



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **104615** (13) **U**
(51) МПК (2016.01)
A61K 31/00
A61K 36/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2015 07485	(72) Винахідник(и): Бодня Катерина Ігорівна (UA), Бодня Ігор Павлович (UA)
(22) Дата подання заявки: 27.07.2015	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.02.2016	(73) Власник(и): ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ (ХМАПО), вул. Корчагінців, 58, м. Харків, 61176, Україна (UA)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.02.2016, Бюл.№ 3	

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ТОКСОКАРОЗУ

(57) Реферат:

Спосіб лікування токсокарозу включає протигельмінтну терапію. Додатково призначають імуномодельючий препарат альфарекін у дозі 3 млн МО один раз на 3 дні, 10 уколів в 1, 4, 7, 10, 13, 16, 19, 21, 24, 27 дні лікування.

UA 104615 U

UA 104615 U

Корисна модель належить до області медицини і стосується лікування токсокарозу.

Токсокароз - паразитарне захворювання, що викликається міграцією личинок аскарид тварин родини собачих (*T. canis*). Хвороба характеризується тривалим рецидивуючим перебігом і поліорганными ураженнями імунологічної природи.

5 Токсокароз широко поширений і реєструється в багатьох країнах. Середня ураженість кишковим токсокарозом собак, обстежених на різних континентах, становить понад 15 %, але в деяких регіонах досягає 93 %. За даними сероепідеміологічного дослідження, від 2 до 14 % обстежених практично здорових осіб у різних осередках токсокарозу мають позитивні імунологічні реакції на токсокароз.

10 Лікування токсокарозу розроблено недостатньо. Застосовують протинематодозні препарати - альбендазол, тіабендазол (минтезол), мебендазол (вермокс), медамін, діетилкарбамазин. Ці препарати ефективні відносно мігруючих личинок і недостатньо ефективні відносно тканинних форм, що перебувають в гранулемах внутрішніх органів.

15 Найбільш близьким та обраним за прототип є спосіб лікування токсокарозу, який здійснюється шляхом призначення протигельмінтного препарату альбендазолу у вигляді таблеток в дозі 10 мг/кг маси тіла в два прийоми.

Недоліки способу пов'язані з тим, що під час захворювання часто знижується реактивність організму, виникають імунологічні порушення, що впливає на адаптаційні механізми й знижує ефективність лікування.

20 В основу корисної моделі поставлена задача удосконалення способу лікування токсокарозу, в якому за рахунок зміни препарату, досягається підвищення концентрації інтерферону в крові, підвищення адаптаційної реактивності організму, підвищення цитотоксичності лімфоцитів відносно клітин-мішеней, збільшення фагоцитарної активності макрофагів, за рахунок чого підвищується ефективність лікування.

25 Поставлена задача вирішується тим, що спосіб лікування токсокарозу включає протигельмінтну терапію. Додатково призначають імуномодельючий препарат альфарекін у дозі 3 млн МО один раз на 3 дні, 10 уколів в 1, 4, 7, 10, 13, 16, 19, 21, 24, 27 дні лікування.

30 Альфарекін у дозі, що рекомендується, одночасно з традиційною протигельмінтною терапією токсокарозу дозволяє створити імуностимулюючий ефект як на Т-, так і на В-клітинний імунітети, позитивно впливає на реактивність організму, підвищує адаптаційні та відбудовні процеси організму і, таким чином, поліпшити й прискорити лікувальний ефект.

Важливою фармакологічною особливістю препарату альфарекін є активний компонент препарату, що зв'язується зі специфічними рецепторами клітин, ініціюючи синтез ферментів і каскад реакцій усередині клітин, внаслідок чого відзначається збільшення фагоцитарної активності макрофагів. Альфа - інтерферон також підвищує цитотоксичність лімфоцитів відносно клітин - мішеней.

Спосіб лікування токсокарозу, що заявляється, здійснюється таким чином.

Альфарекін 3 млн МО для ін'єкцій призначають додатково до протигельмінтного лікування токсокарозу на 1,4,7,10,13,16,19,21,24,27 дні лікування.

40 Спосіб допомагає підвищити ефективність лікування, а так саме запобігти рецидивам за рахунок імюнокорегуючого ефекту.

Приклад 1. Хвора Р., 53 років. З анамнезу відомо, що протягом 5 місяців турбують зниження працездатності, болі в області шиї (С5-С7) з іррадіацією в спину, головні болі та поганий сон.

45 Проходила обстеження в травматологічному стаціонарі, морфологічних порушень з боку опорно-рухової системи не виявлено. При обстеженні був виявлений токсокароз та імунодепресивний стан. Виходячи з цього, хворій була призначена протигельмінтна терапія в комплексі з альфарекіном. Через 2 тижні від початку проведеної терапії була констатована позитивна динаміка в стані хворої, а за 1,5 місяці від початку лікування повне зникнення симптомів.

50 Приведене спостереження демонструє маскування токсокарозу під інші захворювання на фоні загальної імуносупресії організму.

Наш досвід показує, що в подібних випадках необхідне проведення протигельмінтної терапії специфічними препаратами в сполученні з імуномодуляторами (зокрема альфарекін), що дозволяє одержати гарний терапевтичний ефект.

55 Приклад 2. Хвора Б., 26 років, звернулася зі скаргами на головні болі, загальну слабкість, зниження пам'яті, підвищену дратівливість. Крім того, хвору турбували болі в епігастрії, підвищення температури до субфібрильних цифр, алергічні реакції. Проходила лікування в неврологічному, терапевтичному, алергологічному стаціонарах, де їй проводилась симптоматична терапія, після якої поліпшення стану не наставало.

60 При подальшому обстеженні виявлено токсокароз.

У стаціонарі хворій була проведена протипаразитарна терапія в комплексі з альфарекіном в дозі 3 млн МО.

Стан хворої покращився. Регресували неврологічні симптоми та болі в епігастрії. Зниження інтенсивності клінічних проявів сполучалося з поліпшенням усіх ланок імунітету.

5 Протягом наступних 2 місяців повністю зникли алергічні прояви.

Усі хворі, що одержували альфарекін відзначали його гарну переносимість. У жодного з хворих не відзначалося яких-небудь побічних явищ.

10 Таким чином, застосування альфарекіну в комплексі з антигельмінтною терапією значно підвищує ефективність лікування в порівнянні з лікуванням тільки антигельмінтними препаратами. При затяжному хронічному плинні токсокарозу курс імуномодуючої терапії повинен передувати призначенню протигельмінтних препаратів.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

15 Спосіб лікування токсокарозу, який включає протигельмінтну терапію, який **відрізняється** тим, що додатково призначають імуномодельючий препарат альфарекін у дозі 3 млн МО один раз на 3 дні, 10 уколів в 1, 4, 7, 10, 13, 16, 19, 21, 24, 27 дні лікування.

Комп'ютерна верстка М. Мацело

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Василя Липківського, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут інтелектуальної власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601