



УКРАЇНА

(19) UA (11) 43523 (13) A

(51) 7 A61K35/78, A61P37/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВІНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ АЛЕРГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА У ДІТЕЙ

(21) 2000127557

(22) 26 12 2000

(24) 17 12 2001

(46) 17 12 2001, Бюл. № 11, 2001 р

(72) Іванова Валентина Альбертівна, Колеснікова
Ганна Гербертівна(73) ДОНЕЦЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІ-
ВЕРСИТЕТ ІМ. М. ГОРЬКОГО

(57) Спосіб лікування алергічних захворювань слизової оболонки порожнини рота у дітей шляхом етіопатогенетичної терапії, який відрізняється тим, що всередину вживають свіжоприготований розчин фітопрепарату "Бакплан" з розрахунку 1 г сухого порошку на 100 мл кип'яченої води кімнатної температури в дозуванні 1,5 мл/кг 3 рази на добу до зникнення клінічних проявів

Винахід відноситься до медицини, стоматології, а саме, до способів загальної терапії алергічних захворювань слизової оболонки порожнини рота, та може бути використаний при лікуванні вищезазначеної форми стоматиту у дітей.

Відомі способи лікування алергічних захворювань слизової оболонки порожнини рота, що полягають в застосуванні антигістамінних, кортикостероїдних, гіпосенсибілізуючих препаратів, антибіотиків, та інш. (1)

Однак вищеперелічені препарати мають недоліком однонаправленість дії, тобто вони або впливають тільки на мікроорганізми, що ініціюють запальний процес, або на окремі ланки патогенезу, але не сприяють нормалізації порушених ланок імунної системи, пригноблення яких зумовлює виникнення, розвиток і хронізацію алергічних захворювань слизової оболонки порожнини рота, що протікають з частими рецидивами.

Крім того, засоби лікування уражень слизової оболонки порожнини рота алергічної, зокрема інфекційно-алергічної природи у дітей, мають ряд істотних недоліків:

- антибіотики викликають розвиток великої кількості антибіотикостійких штамів мікроорганізмів, нерідке виникнення ускладнень (побічних алергічних реакцій), пригноблення специфічного імунітету і неспецифічної резистентності макроорганізму хворого,

- антигістамінні препарати не усувають причин захворювання, часто викликають ускладнення (головний біль, запаморочення, загальну слабкість та інш.)

Відомий також спосіб лікування алергічних захворювань слизової порожнини рота у дітей

шляхом призначення елеутерокока (2), прийнятий нами як прототип, заснований на використанні протизапальних, імунокоригуючих та стимулюючих регенерацію тканин властивостей компонентів препарату.

До недоліків цього способу відноситься відсутність гіпосенсибілізуючого та антимікробного ефекту, а значить, неможливість застосування при алергічних захворюваннях слизової оболонки порожнини рота різної етіології.

В основу винаходу поставлено задачу лікування алергічних захворювань слизової оболонки порожнини рота у дітей шляхом етіопатогенетичної терапії з використанням 1% розчину препарату "Бакплан", що дає можливість скоротити терміни лікування, знизити частоту рецидивів та збільшити період ремісії хвороби.

Суть способу полягає в тому, що всередину застосовують свіжоприготований 1% розчин фітопрепарату "Бакплан" 3 рази на добу до зникнення клінічних проявів. З метою пролонгування ремісії і зменшення частоти рецидивів препарат призначали повторно після 3-4-х тижневої перерви.

Розробка способу лікування, що пропонується, стала реальною внаслідок створеного в Донецькому медичному університеті препарату з кори дуба (6). Використання фітопрепаратів в лікуванні алергічних захворювань найбільш актуальне в цей час тому, що вони, по-перше, більш нешкідливі для організму дитини, що дозволяє застосовувати їх при хронічних захворюваннях тривалий час, по-друге, багато які фітохімічні препарати являють собою складні натурні суміші біологічно активних речовин, які в комплексі надають особливо виражену дію, по-третє, багато які при-

родні з'єднання отримати синтезом поки що неможливо, і рослини є єдиним джерелом їх отримання (3). Препарат "Бакплан" являє собою біологічно активні комплекси кори дуба, отримані оригінальним способом, які є складними рослинними фенольними з'єднаннями і містять флавоноїди, органічні кислоти, альдегіди, сапоніни та чинбарні речовини.

Фітопрепарат "Бакплан" володіє вираженою антимікробною (антибіотичною) активністю у відношенні грампозитивної і грамнегативної мікрофлори, характеризується імуномодуючим (особливо відносно макрофагальної системи), гіпосенсибілізуючим та антикоагуляційним ефектами, протизапальною дією, стимулює регенерацію тканин (7). Добре відома протизапальна та Р-вітамінна (капіляророзміщуюча, що знижує проникність судинної стінки) дія фенолів знаходить широке практичне застосування. Є дані про здатність флавоноїдів збільшувати зв'язування гістаміну білком, знижувати реактивність периферійних рецепторів по відношенню до гістаміну (5).

Таким чином, спосіб лікування алергічних захворювань слизової оболонки порожнини рота у дітей, що пропонується, заснований на комплексному, полінаправленому етіопатогенетичному впливі препарату "Бакплан" на запальний процес в слизовій порожнині рота:

- антимікробному - препарат особливо активний у відношенні стрепто- та стафілококів, кишкової палички, що є найбільш частими етіологічними чинниками при даній патології, чинбарні речовини денатурують протоплазматичні білки патогенних мікроорганізмів,

- імуномодуючому - препарат володіє вираженою активністю відносно макрофагальної системи (а саме порушення цієї ланки неспецифічної резистентності організму дитини закономірно виявляється при алергічних стоматитах),

- протизапальному - зміцнення судинної стінки веде до скорочення ексудативного компоненту запального процесу, що сприяє зменшенню набряку слизової оболонки порожнини рота та губ,

- антикоагуляційному - мікроциркуляторні порушення також мають місце при алергічних захворюваннях,

- гіпосенсибілізуючому - зниження сенсибілізації до екзо- та ендоекстенів особливо актуальне в терапії даної патології (1,7).

Запропонований препарат "Бакплан" простий в приготуванні і використанні, має приємний натуральний запах дуба і добре переноситься пацієнтами.

Спосіб здійснюється таким чином: всередину застосовують свіжоприготований розчин препарату "Бакплан" з розрахунку 1 г порошку на 100 мл кип'яченої води кімнатної температури в дозуванні 1,5 мл/кг 3 рази на добу до зникнення клінічних проявів з метою пропонування ремісії та зменшення частоти рецидивів препарат призначають повторно після 3-4-х тижневої перерви.

Приводимо приклади конкретного застосування способу.

Приклад 1. Хворий А., 10 років, історія хвороби № 125, з'явився 12.12.99 р. з діагнозом: Багатоформна ексудативна еритема. Захворів гостро, коли підвищилася температура тіла до 38,5°C,

відмічалися набряк губ, слизової порожнини рота, з'явилися поліморфні висипання на шкірі верхніх і нижніх кінцівок та в порожнині рота. При обстеженні виявлено підвищену сенсибілізацію до стрептокока, помірну до деяких харчових алергенів та порушення в Т- і В-системі імунітету.

Такий стан повторюється 3-4 рази на рік протягом останніх 5 років. Проведене раніше лікування у стоматолога очікуваних результатів не принесло. В анамнезі - часті простудні захворювання.

Загальне лікування почалося з використання свіжоприготованого 1% розчину препарату "Бакплану" 3 рази на добу. Через 2 доби вдалося добитися усунення явищ гострого запалення: нормалізувалася температура тіла, зменшилися явища ексудації, були відсутні нові висипання, почалася епітелізація елементів ураження слизової оболонки порожнини рота та шкіри. Через 7 діб клінічні прояви повністю зникли.

Через 3 та 6 місяців з'явився для повторного огляду - скарг не пред'являв. Проведено 2 курси профілактичного лікування.

Спостерігається 11 місяців - рецидивів захворювання не було.

Приклад 2. Хворий П., 8 років, історія хвороби № 183, з'явився 4.10.99 р. з діагнозом: Стоматит Сеттона. Захворів гостро. Відмічалися біль та набряк губ, поява на нижній губі болючої виразки діаметром 1,5 см з щільними виверненими краями, зміна конфігурації губи за рахунок виразки. Видимий шкіряний покрив без змін. При обстеженні виявлено підвищену сенсибілізацію до стрепто- та стафілококів, до деяких рослинних алергенів, а також порушення в Т- і В-системі імунітету.

Такий стан повторюється 2-3 рази на рік протягом останніх 4 років. Проведене раніше лікування у стоматолога очікуваних результатів не принесло. В анамнезі - ексудативний діатез, часті простудні захворювання. Стоїть на обліку у алерголога.

Загальне лікування почалося з призначення 1% розчину препарату "Бакплан" 3 рази на добу. Вже через добу зменшилися біль та явища ексудації, почалася епітелізація виразки. Через 4 доби клінічні прояви повністю зникли.

Через 3 та 6 місяців з'явився для повторного огляду - скарг не пред'являв. Проведено 2 курси профілактичного лікування.

Спостерігається 12 місяців - рецидивів захворювання не було.

Використання способу, що пропонується, дає можливість скорочення термінів лікування, зниження частоти рецидивів та збільшення періоду ремісій алергічних захворювань слизової оболонки порожнини рота шляхом комплексного загального впливу препарату "Бакплан" на уражені ділянки порожнини рота, що включає антимікробний, протизапальний, імуномодуючий та гіпосенсибілізуючий ефекти і стимулювання регенерації тканин.

Джерела інформації

1. О.В. Удовіцька, Л.Б. Лепорська, Т.М. Спіридонова та ін. Дитяча стоматологія. Київ: Здоров'я, 2000.

2. Т.І. Ісакова. Дис. канд. мед. наук. Полтава, 1993.

3. Н.Г. Ковальовка. Лікування рослинами. М. Медицина, 1972.

4 А Г Колесникова Дис канд мед наук Донецьк, 1988

5 В А Барабай Біологічна дія рослинних фенольних з'єднань Донецьк, Наукова думка, 1976

6 Патент № 2092173 від 10 10 1997 р на винахід "Способ получения средства, обладающего

антимикробным, иммуномоделирующим, язвo-заживляющим и антикоагуляционным свойствами"

7 М Ф Данілевський, М А Мохорт, В В Мохорт Фармакотерапія захворювань слизової оболонки порожнини рота і тканин пародонту Київ Здоров'я, 1991

Тираж 50 екз

Відкрите акціонерне товариство «Патент»
Україна, 88000, м. Ужгород, вул. Гагаріна, 101
(03122) 3 – 72 – 89 (03122) 2 – 57 – 03
