



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **142956** (13) **U**
(51) МПК (2020.01)
A61K 31/00
A61P 37/00

МІНІСТЕРСТВО РОЗВИТКУ
ЕКОНОМІКИ, ТОРГІВЛІ ТА
СІЛЬСЬКОГО ГОСПОДАРСТВА
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

<p>(21) Номер заявки: u 2019 11034</p> <p>(22) Дата подання заявки: 08.11.2019</p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.07.2020</p> <p>(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.07.2020, Бюл.№ 13</p>	<p>(72) Винахідник(и): Сакевич Вікторія Дмитрівна (UA), Ляховська Наталія Вячеславівна (UA), Власова Олена Вікторівна (UA), Ляховський Вячеслав Іванович (UA)</p> <p>(73) Власник(и): УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ, вул. Шевченка, 23, м. Полтава, 36011 (UA)</p>
--	---

(54) СПОСІБ УДОСКОНАЛЕННЯ СПЕЦИФІЧНОЇ ІМУНОТЕРАПІЇ АЛЕРГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ

(57) Реферат:

Спосіб удосконалення специфічної імунотерапії алергічних захворювань включає застосування специфічної імунотерапії відповідними екстрактами алергенів. Додатково призначається препарат бактеріальних лізатів "Респіброн", по 1 таблетці (7 мг) 1 раз на добу сублінгвально, тривалістю 30 днів.

UA 142956 U

Корисна модель належить до галузі медицини, зокрема до алергології, клінічної імунології, і може бути використана для лікування хворих на алергічну патологію верхніх та нижніх дихальних шляхів, такі як: бронхіальна астма, алергічний риніт.

5 Висока поширеність алергічних захворювань, яка рік від року продовжує неухильно зростати, в останні десятиліття є однією з основних проблем громадської охорони здоров'я в усьому світі, а також предметом вивчення в різних регіональних і міжнародних епідеміологічних, імунологічних та клінічних дослідженнях.

Бронхіальна астма - хронічне запальне захворювання, яке характеризується бронхоспазмом, що поступово переходить у напади ядухи, спастичного кашлю з набряком слизових оболонок бронхів, їх гіперсекрецією. Алергічний риніт - запалення слизової оболонки носа, проявляється ринореєю, назальною блокадою (закладеністю), свербінням у порожнині носа, чханням і, нерідко, втратою нюху (аносмією). Згідно з сучасними науковими даними в основі цих патологій лежить хронічне алергічне запалення, у якому приймає участь значна кількість клітин та медіаторів, що активуються під впливом екзогенних (алергени) та ендогенних факторів (атопія, схильність до гіперреактивності бронхів). Відомо, що важливу роль у розвитку алергічної сенсibiliзації відіграють Т-хелпери. У здорових осіб в слизовій носа та епітеліальних тканинах переважають Т-хелпери 1 типу, тоді як у хворих на алергічний риніт чи астму 2 типу Т-лімфоцити. Активовані Т-клітини стимулюють специфічну IgE опосередковану відповідь, спричиняють прозапальну дію, підвищують цитотоксичну активність. Надалі, при повторному попаданні алергену, настає його зв'язування з Tg E, фіксованими на тканинних базофілах. Розвивається їх дегрануляція з вивільненням гістаміну, триптази, лейкотрієнів, простагландинів, брадикініну та ін. Це призводить до інфільтрації слизової оболонки клітинами запалення її набряку та uszkodженню епітелію.

Відомим методом лікування алергічних захворювань є спосіб підсилення імунної відповіді за допомогою розчинної форми вітаміну D3 (Low molecular weight immune-modulators as adjuvants for specific immunotherapy: European Patent 2813242A1. The role of vitamin D in asthma/ Luong K. et al.: Pulmonary Pharmacology and Therapeutics. - Vol. 25.-№ 2.-2012.-р. 137-143). Недоліками відомого способу є те, що ад'ювант є універсальним при лікуванні різних захворювань, в тому числі алергічних, не підбирається індивідуально та не має безпосереднього впливу на алергічне імунне запалення.

Найбільш близьким аналогом до запропонованого методу є проведення специфічної імунотерапії (СІТ) стандартизованими алергенами, що є речовинами, одержаними екстракцією активних компонентів з тваринних або рослинних субстанцій з відповідним розчинником (патент України № 91884, М.кл. А61Н 39/04, опубл. 25.07.2014, бюл. № 14). Недоліком стандартного способу лікування є відсутність додаткового впливу на ланки алергічного запалення, що призводило б до кращої реакції імунної системи на проведену СІТ.

В основу корисної моделі поставлена задача підвищити ефективність стандартної СІТ та покращити імунну відповідь організму на терапію, за допомогою додаткового застосування у період проведення лікування препарату бактеріальних лізатів "Респіброн".

Поставлена задача вирішується шляхом створення способу удосконалення специфічної імунотерапії алергічних захворювань, що включає застосування специфічної імунотерапії відповідними екстрактами алергенів і відрізняється тим, що додатково призначається препарат бактеріальних лізатів "Респіброн". Це сприяє підвищенню специфічної імунної відповіді за рахунок підвищення рівня сироваткових і секреторних блокуючих антитіл, а також активації механізмів клітинного імунітету.

Спосіб лікування здійснюється наступним чином: у пацієнтів в період загострення проводиться посів мокротиння та мазок з носоглотки і визначається наявна мікрофлора. Найчастіше висівались *Staphylococcus aureus*, *Klebsiella pneumoniae*, *Haemophilus influenzae B*, саме тому був вибраний препарат з вмістом лізатів цих бактерій. У період ремісії алергічного захворювання призначалася СІТ (специфічна імунотерапія), алерген вводився підшкірно згідно зі схемою імунотерапії. Паралельно пацієнту призначається прийом препарату "Респіброн", по 1 таблетці (7 мг) 1 раз на добу сублінгвально, згідно з інструкцією, тривалістю 30 днів.

Позитивний ефект полягає в тому, що при комбінованому використанні СІТ та препарату бактеріального лізату "Респіброн", підвищується специфічна імунна відповідь, за рахунок стимуляції продукції інтерлейкіну-10, інтерлейкіну-12, що призводить до зменшення впливу Т-хелперів 2 і підвищеної секреції IgE. Відбувається перенаправлення імунної відповіді на індукцію Т-хелперів 1 чи Т-регуляторних клітин. Відповідно у пацієнтів зменшується інтенсивність клінічних проявів алергічних захворювань, покращується якість життя.

Впровадження запропонованого методу показує перспективність його застосування у комплексному лікуванні хворих на алергічну патологію, що призводить до зменшення алергічного запалення.

5

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб удосконалення специфічної імунотерапії алергічних захворювань, що включає застосування специфічної імунотерапії відповідними екстрактами алергенів, який **відрізняється** тим, що додатково призначається препарат бактеріальних лізатів "Респіброн", по 1 таблетці (7 мг) 1 раз на добу сублінгвально, тривалістю 30 днів.

10

Комп'ютерна верстка М. Мацело

Міністерство розвитку економіки, торгівлі та сільського господарства України,
вул. М. Грушевського, 12/2, м. Київ, 01008, Україна

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