



УКРАЇНА

(19) UA (11) 42351 (13) A

(51) 7 A61K31/78, A61P11/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ТУБЕРКУЛЬОЗУ

(21) 2001010512

(22) 23 01 2001

(24) 15 10 2001

(33) UA

(46) 15 10 2001, Бюл. № 9, 2001 р.

(72) Вородюхіна Алла Кирилівна, Ярешко Анатолій Григорович

(73) Вородюхіна Алла Кирилівна, UA, Ярешко Анатолій Григорович, UA

(57) Спосіб лікування туберкульозу, що включає використання протитуберкульозних препаратів та кортикостероїдів, який відрізняється тим, що додатково призначають екстракт ехінацеї пурпурової в день вільний від прийому кортикостероїдів, по 20-40 крапель за 30 хвилин перед обідом та вечерю, до отримання позитивних клініко-імунологічних показників

Запропонований винахід відноситься до галузі медицини, а саме до фтизіатрії.

Відомий спосіб лікування туберкульозу легень, що включає призначення протитуберкульозних препаратів (Патент № 14977 Україна від 04 03 1997 Заявка № 96124820 від 24 12 1996 Спосіб лікування туберкульозу Фещенко Ю.Г., Петренко В.І. та ін. Інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф.Г. Яновського АМН України).

Найбільш близьким до запропонованого є спосіб лікування туберкульозу, що включає використання протитуберкульозних препаратів та кортикостероїдів (а с. № 1321421 СРСР от 07 07 1987 Спосіб лечения туберкулеза Норейко Б.В., Ярешко А.Г.).

Недоліком відомого способу є недостатня ступінь його ефективності, обумовлена відсутністю ранньої корекції імунологічних порушень, що призводить до зниження ефективності лікування та подовження строків лікування хворих на туберкульоз.

В основу винаходу поставлена задача, шляхом підбору лікарських засобів забезпечити корекцію імунологічних порушень у хворих на туберкульоз, досягти підвищення ефективності лікування та скорочення строків перебування хворих у стаціонарі.

Поставлену задачу вирішують створенням способу лікування туберкульозу, що включає використання протитуберкульозних препаратів та кортикостероїдів, який, згідно з винаходом, відрізняється тим, що додатково призначають екстракт ехінацеї пурпурової в день, вільний від прийому кортикостероїдів, по 20-40 крапель за 30 хвилин перед обідом та вечерю, до отримання позитивних клініко-імунологічних показників.

Екстракт ехінацеї пурпурової дозволений фармкомпететом для використання на Україні і виготовляється із вітчизняної сировини.

Дослідження проведені зарубіжними та вітчизняними вченими (Sicha J et al., 1989, H Wagner, A Oroksch, 1981, H Wagner, 1991, Н.В. Абрамичева, Г.Г. Шайдулліна, Р.М. Баширова, А.А. Ямалеева, Т.И. Никитина, 1998, Г.М. Дубинская, 1999) показали, що препарати ехінацеї, в тому числі екстракт ехінацеї пурпурової зміцнює імунітет, знижує частоту виникнення інфекцій дихальної, мочевидляючої систем, має антиоксидантний і антигрибковий ефект, обумовлений вмістом в ехінацеї полісахаридів, ізобутіламідів ненасичених жирних кислот, полінів, цикорієвої кислоти, глікозидів, лектинів, цинку, селену, кобальту.

Препарати ехінацеї можуть з впевненістю призначатися при імунодефіциті з метою його корекції. Запропонований спосіб використовують таким чином.

Хворим на туберкульоз легень призначають протитуберкульозні препарати за відомими схемами з використанням ізоназиду, рифампіцину, стрептоміцину, піразинаміду, етамбутолу та кортикостероїди (преднізолон) з урахуванням добової активності гіпоталамо-гіпофізарно-надниркової системи, що дозволяє досягти позитивного ефекту (по 20-40 преднізолону вранці одноразово через день). Додатково, в день вільний від прийому кортикостероїдів, призначають екстракт ехінацеї пурпурової в другій половині дня по 20-40 крапель за 30 хвилин до обіду та ввечері до отримання позитивних клініко-імунологічних показників.

Приклад

Хворий Т., 21 року, поступив в терапевтичне відділення № 1 обласного протитуберкульозного диспансеру 18 04 2000 року із скаргами на сухий

(19) UA (11) 42351 (13) A

періодичний кашель, біль в лівій половині грудної клітини, втрату ваги (10 кг за 1,5 року), слабкість, зниження апетиту, підвищення температури тіла до 37,3-37,4°C) Вважає себе хворим 1,5-2 роки, коли з'явилась слабкість і почав худнути без причини Звертався за медичною допомогою до лікарів (терапевта, фтизіатра), патологічних змін не знаходили В грудні 1999 року був обстежений рентгенологічно (оглядова рентгенограма органів грудної клітини) - патологічних тіней в легенях не виявлено, проведена туберкулінодіагностика, проба Манту з 2ТЕ, папула - 23 мм в діаметрі

В зв'язку з погіршенням стану здоров'я і наростанням скарг повторно звернувся за медичною допомогою до дільничного лікаря, був направлений в поліклінічне відділення обласного протитуберкульозного диспансеру Обстежений рентгенологічно, виявлені патологічні зміни в легенях, направлений на стаціонарне лікування в обласний туберкульозний диспансер На основі отриманих даних встановлений діагноз "Інфільтративний туберкульоз S₁₋₂ лівої легень, фаза інфільтрації і розпаду, БК(+)" Була призначена стандартна протитуберкульозна терапія

- стрептоміцин 1,0 внутрішньом'язово, кожного дня, протягом 2,5-х місяців,

- ізоніазід 10% - 5,0 внутрішньом'язово кожного дня, протягом 2-х місяців, потім по 0,6 на добу перорально до кінця курсу протитуберкульозної терапії,

- рифампіцин 0,6 на добу, перорально протягом 2-х місяців, потім по 0,3 через день, до кінця курсу протитуберкульозної терапії, на етапі стаціонарного лікування,

- піразинамід 1,5 на добу, протягом всього курсу протитуберкульозної терапії, на етапі стаціонарного лікування

Протитуберкульозна терапія також включала використання преднізолону в добовій дозі 20 мг, одноразово, вранці, через день, протягом 2-х місяців Додатково, в день вільний від прийому преднізолону, було призначено в другій половині дня екстракт ехінацеї пурпурової в дозі по 20-40 крапель за 30 хв до обіду і вечері

За даним способом було проліковано 122 хворих на туберкульоз

За клінічними формами хворі розподілилися таким чином інфільтративний туберкульоз легень - 9 хворих, дисемінований туберкульоз легень - 113 хворих Всі форми туберкульозу мали деструктивний характер з бактеріовиділенням Діагнози були підтверджені бактеріологічним, рентгенологічним та клініко-лабораторним обстеженням хворих Всі хворі пройшли лікування за запропонованим способом У 100% спостережень досягнуто повне клінічне одужання, з припиненням бактеріовиділення і рубцювання каверни протягом 4-6 місяців Негативних наслідків від використання запропонованого способу не спостерігалось

Позитивний ефект запропонованого способу складається в оптимізації ранньої імунологічної корекції, прискоренню досягнення клінічного ефекту, в більш ранні строки досягається розсмоктування запалення і рубцювання каверни Це дозволяє скоротити строки стаціонарного етапу лікування, що має позитивний соціальний та економічний ефект

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)
Україна, 01133, Київ-133, бульв Лесі Українки, 26
(044) 295-81-42, 295-61-97

Підписано до друку _____ 2002 р Формат 60x84 1/8
Обсяг _____ обл - вид арк Тираж 50 прим Зам _____

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул Горького, 180
(044) 268-25-22
