



УКРАЇНА

(19) UA (11) 3317 (13) U
(51) 7 A61K31/00МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ГОСТРИХ КИШКОВИХ ІНФЕКЦІЙ

1

(21) 2004010248
(22) 13.01.2004
(24) 15.11.2004
(46) 15.11.2004, Бюл. № 11, 2004 р.
(72) Незгода Ірина Іванівна, Рикало Надія Ана-
толіївна
(73) ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І. ПИРОГОВА

2

(57) Спосіб лікування гострих кишкових інфекцій, що передбачає призначення лікарських препаратів, який відрізняється тим, що хворим призначають шлунковорозчинні таблетки "Альтан" з розрахунку 1мг/кг/добу за 30 хвилин до їди протягом 10-14 днів.

Корисна модель відноситься до медицини, зокрема до розділу "Інфекційні захворювання". Може мати застосування для етіологічного лікування гострих кишкових інфекцій, викликаних патогенними та умовно-патогенними збудниками.

Гострі кишкові інфекції продовжують залишатися актуальною проблемою медицини, через високий рівень захворюваності і смертності. Особливо сприйнятливими до гострих кишкових інфекцій є діти раннього віку, а особливо перших місяців життя. На сьогоднішній день неможливе лікування гострих кишкових інфекцій без призначення етіотропної терапії.

Лікувальним прототипом, що пропонується є спосіб антибактеріальної терапії інвазивних діарей шляхом призначення антибіотиків аміноглікозидної групи, які на думку автора [Сміян І.С. Лікування дітей з інфекційними діареями // Інфекційні хвороби. - 1996. - №1. - С.32-36] є найбільш ефективні для лікування бактеріальної діареї у дітей. Наведена схема має ряд недоліків, а саме:

- амшоглікозиди володіють ототоксичною та нефротоксичною дією;

- на сьогоднішній день більшість штамів - збудників гострих кишкових інфекцій є резистентними до більшості антибіотиків, у тому числі і до аміноглікозидів;

- висока частота ускладнень, рецидивів та бактеріоносійства;

- розвиток дисбалансу між представниками нормальної кишечної мікрофлори і, як наслідок, зниження колонізаційної резистентності, що є біологічним бар'єром і фактором неспецифічного захисту організму.

В основу винаходу "Спосіб лікування гострих кишкових інфекцій" поставлене завдання розробити ефективний метод лікування гострих кишкових інфекцій, зумовлених патогенними та умовно-патогенними збудниками шляхом призначення шлунковорозчинних таблеток "Альтан" Борщагівського ХФЗ.

Поставлене завдання досягається "Способом лікування гострих кишкових інфекцій", який передбачає застосування лікарських засобів, в якому згідно з винаходом призначають шлунковорозчинні таблетки "Альтан" з розрахунку 1мг/кг маси тіла/добу за 30 хвилин до їди тричі на добу протягом 10-14 днів.

Вітчизняний фітопрепарат "Альтан" Борщагівського ХФЗ, представляє собою очищений екстракт з вільхи клейкої *Ainus glutinosa* (L.) Gaerth. та вільхи сірої *Ainus incana* (L.) Moench. родини березових - *Betulaceae*. Переважаючими компонентами препарату є поліфенольні речовини. В Альтані домінують сполуки фенольної природи, які є новими, раніше невідомими природними сполуками, що відносяться до групи гідролізованих дубильних речовин -похідних еллагової кислоти (альніатаніни). Альтан володіє вираженою противиразковою, репаративною, протизапальною, антиоксидантною, гепатопротекторною та антимікробною дією стосовно *Staphylococcus aureus*, *Salmonella typhimurium* et *enteritidis*, *Enterobacter aerogenes*, *Citrobacter diversus*, *Klebsiella pneumoniae*, *Proteus mirabilis*, *Pseudomonas aeruginosa*. Препарат пройшов доклінічні випробування та дозволений Фармкомітетом України (Наказ Міністерства охорони здоров'я України 26.11.99 №279 Реєстраційне посвідчення

(13) U

(11) 3317

(19) UA

№Р.11.99/01159) для застосування без протипоказів та обмежень.

Спосіб здійснюють наступним чином:

Хворим з гострими кишковими інфекціями, що викликані патогенними та умовно-патогенними мікроорганізмами, чутливими до альтану (*S.aureus*, *S.typhimurium et enteritidis*, *E.aerogenes*, *C.diversus*, *K.pneumoniae*, *P.mirabilis*, *P.aeniginosa*) в комплексі з патогенетичною терапією призначають шлунковорозчинні таблетки "Альтан", з розрахунку 1мг/кг маси тіла/добу за 30 хвилин до їди тричі на добу протягом 10-14 днів. Тривалість лікування залежить від етіологічного чинника та ступеню важкості гострих кишкових інфекцій. При сальмонельозі курс лікування складає 10-14 днів при середньоважкій та важкій формах, при легкому перебігу - 7-10 днів. Гострі кишкові інфекції, викликані умовно-патогенними збудниками: легкий і середній ступінь важкості - 7-10 днів, при важкому перебігу на протязі 10-14 днів. В процесі лікування проводили трикратні бактеріологічні посіви калу на патогенну та умовно-патогенну мікрофлору при поступленні до стаціонару та через 2 дні після припинення антибактеріальної терапії.

Спосіб лікування гострих кишкових інфекцій на тлі мікроекологічних порушень, що передбачає призначення шлунковорозчинних таблеток "Альтан" є високоефективним при лікуванні гострих кишкових інфекцій, особливо у дітей. Оскільки препарат володіє широким спектром антимікробної дії відносно найбільш поширених збудників гострих кишкових інфекцій, як патогенних так і умовно-патогенних і є альтернативою антибіотико терапії, яка останнім часом є агресивною і викликає ряд ускладнень, зокрема, дисбіоз. Альтан не лише не спричиняє дисбіотичні порушення у кишечнику, але й сприяє відновленню облігатної мікрофлори.

Приклад:

Хворий Бень С.М., 5 місяців, медична карта №2261/2918 перебував на лікуванні у боксовому відділенні Міської дитячої клінічної лікарні м. Вінниці з 14.11.03р. по 23.12.03р. Діагноз: Сальмонельоз (*Salmonella typhimurium* біовар ""с") в асоціації з *Shigella sonnei* іа, гастроентерологічний варіант середнього ступеню важкості,

кишковий токсикоексикоз II ступеню соледефіцитний тип дегідратації. Дисбактеріоз кишечника III ступеню обумовлений *Enterobacter cloacae et S.aureus*. Залізодефіцитна анемія I ступеню. При поступленні скарги на рідкі випороження до 15 разів на добу з домішками слизу, зеленого кольору, підвищення температури тіла до 37,5° С, втрату маси тіла 10%. Об'єктивно; симптоми інтоксикації та токсико-ексикозу, блідість та мarmorовість шкірних покривів. Дитина від II фізіологічної вагітності та пологів. До 3,5 місяця на грудному вигодовуванні, далі - на штучному. Зважаючи на важкість стану дитина направлена на лікування у реанімаційне відділення. Дослідження мікрофлори випорожнень від 10.12.03р. №256: загальна кількість кишкової палички - 6×10^7 , слабоферментуюча - 0%, лактозонегативна - 12%, гемолізуюча - 30%, лактобактерії - 10^{-5} , біфідобактерії - 10^{-8} . Бактеріологічне дослідження калу на шигелли, сальмонели та умовно-патогенну мікрофлору: 14.11.03 №5593-94(3) та 15.11.03 №5649-50(3), №5647-48(3) виділена *Salmonella typhimurium* біовар "с"; від 25.11.03 №550, №551 - виділена *Shigella sonnei* la, *typhimurium* біовар "с"; від 25.11.03 №550, №551 - виділена *Shigella sonnei* la, від 25.12.03 №5743-44(3) - *Shigella sonnei* la, *Enterobacter cloacae* (10^3) et *S.aureus* (10^1). Застосування цефотаксиму у комбінації з ципрофлоксацином на протязі 10 днів не привело до повної санації макроорганізму від збудників. Призначення препарату "Альтан" з 08.12.03. по 22.12.03. у якості монотерапії привело до повної санації організму від патогенних та умовно-патогенних збудників. Бактеріологічне дослідження калу на шигелли, сальмонели та умовно-патогенну мікрофлору від 14.12.03. №571 та від 15.12.03. №573 - негативні. Отже, застосування даного способу лікування гострих кишкових інфекцій за допомогою альтану показало високі позитивні клінічні та бактеріологічні результати, що проявлялися у покращенні загального стану, нормалізації кишкових дисфункцій, покращенні клінічних та гематологічних показників, нормалізації мікробіоценозу кишківника: елімінації з товстого кишечника патогенних та умовно-патогенних мікроорганізмів.