



УКРАЇНА

(19) UA (11) 67087 (13) U
(51) МПК (2011.01)
A61K 33/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ГОСТРИХ ФОРМ КАНДИДОЗУ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА

1

2

(21) u201111556

(22) 30.09.2011

(24) 25.01.2012

(46) 25.01.2012, Бюл.№ 2, 2012 р.

(72) МЄДВЕДЄВА МАРИНА БОРИСІВНА, БОРИСЕНКО АНАТОЛІЙ ВАСИЛЬОВИЧ

(73) НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ О.О. БОГОМОЛЬЦЯ

(57) Спосіб лікування гострих форм кандидозу слизової оболонки порожнини рота, що включає

застосування лікарських засобів, який відрізняється тим, що використовують як протигрибкові, антибактеріальні, протизапальні та знеболювальні засоби Хепілор (полоскання або зрошення порожнини рота 3-4 рази на день) та Лізак з вираженим місцевим антисептичним, антибактеріальним та протигрибковим ефектом (розсмоктування таблеток 4-6 разів на день) протягом 7 днів.

Корисна модель, що заявляється, належить до медицини, точніше до стоматології, і призначена для лікування гострих форм кандидозу, зокрема у осіб молодого віку.

Кандидоз належить до одного з найбільш поширених грибкових захворювань шкіри та слизових оболонок. В останні роки в Україні значно збільшилася частота виявлення мікозів. За даними ВООЗ, мікози діагностують у 25 % жителів планети, а гриби роду *Candida* домінують як збудники захворювання. При цьому ротова порожнина за складом поживних речовин, вологістю, температурою, рівнем рН є ідеальним середовищем для розвитку патологічного процесу, викликаного грибковою флорою. Гострі форми кандидозу слизової оболонки порожнини рота (псевдомембранозний та атрофічний) належать до поверхневих кандидозів, які, як правило, є спровокованими транзиторним зниженням місцевого імунітету, обумовленим нерациональним призначенням антибіотиків.

Відомі способи лікування кандидозу слизової оболонки порожнини рота, які включають місцеве застосування протигрибкових мазей (клотримазол, ністатинова, леворинова), призначення вітамінів, пробіотиків, препаратів метаболічної дії, антисептиків [1].

Проте, протигрибкові препарати на основі азолів та полієнів мають високу токсичність, обмежений термін дії на слизовій оболонці, оскільки легко змиваються ротовою рідиною, не впливають на асоціативну флору, до них часто розвивається резистентність. Для ефективної терапії гострих форм кандидозу порожнини рота слід вибирати

препарати з комплексним спектром дії (протигрибковим та антибактеріальним), які мають пролонгований ефект, не втрачають своєї активності через появу резистентності, сприяють відновленню місцевого імунітету слизової оболонки порожнини рота.

Найбільш близьким до способу, що заявляється, вибраним як прототип, є спосіб лікування гострого кандидозу порожнини рота [2], який передбачає призначення пробіотиків Лактовіт форте та Біоспорин і Стоматидину як орального антисептика.

Але спосіб-прототип має недоліки, а саме - не дозволяє впливати на запальний процес у слизовій оболонці порожнини рота, підвищувати її захисні властивості, чинити знеболювальний ефект.

В основу даної корисної моделі поставлено задачу удосконалити спосіб лікування гострого кандидозу слизової оболонки порожнини рота шляхом застосування нових вітчизняних препаратів із комплексною протигрибковою, антибактеріальною, протизапальною та імуностимулюючою дією з метою забезпечення стійкого терапевтичного ефекту та скорочення термінів лікування.

Технічний результат, який досягається при вирішенні задачі, полягає в досягненні більш повного загально обґрунтованого клінічного виліковування хворих на гострий кандидоз слизової оболонки порожнини рота, з передбаченим стійким очікуваним результатом, під контролем біохімічних показників.

Суть запропонованого способу лікування гострих форм кандидозу полягає в застосуванні як

UA (11) 67087 (13) U

місцевої терапії препаратів Хепілор (полоскання або зрошення порожнини рота 3-4 рази на день) та Лізак (розсмоктування таблеток 4-6 разів на день) протягом 7 днів.

Поставлена задача вирішується тим, що у відомому способі, що включає застосування лікарських засобів, згідно з корисною моделлю, використовують як протигрибковий, антибактеріальний, протизапальний та знеболювальний засіб Хепілор (полоскання або зрошення порожнини рота 3-4 рази на день) та Лізак з вираженим місцевим антисептичним, антибактеріальним та протигрибковим ефектом (розсмоктування таблеток 4-6 разів на день) протягом 7 днів.

Препарат Хепілор містить у своєму складі гексетидин, холіну саліцилат, хлорбутанолу гемігидрат та, відповідно, має протигрибковий (підтверджена висока фунгіцидна активність проти 65 ліній грибів роду *Candida*), антибактеріальний, протизапальний та знеболювальний ефект. Гексетидин є антисептиком широкого спектра дії, який характеризується відсутністю до нього резистентних штамів. Крім того, гексетидин тривало адгезується на слизовій оболонці порожнини рота, а в зубній білящі його активні концентрації можуть зберігатися протягом 10-14 годин, що забезпечує пролонговану дію в порожнині рота.

Лізак є комбінованим препаратом лізоциму та деквалінію хлориду з добре вираженими місцевим антисептичним, антибактеріальним та протигрибковим ефектами. Деквалінію хлорид - місцевий поверхнево-активний катіонний антисептик групи квінолінів, активний щодо грампозитивних і грамотригативних мікроорганізмів, грибів *Candida albicans*. Лізоцим - мукополісахарид, що ефективно руйнує елементи мембрани бактерій, вірусів і грибів. Лізоцим чинить місцеву протизапальну та імуномодуючу дію: пригнічує хемотаксис нейтрофілів та продукцію ними токсичних кисневих радикалів, збільшує швидкість поглинання бактерій, прискорює проліферацію лімфоцитів, потенціює літичну активність комплексу sIgA з C3 фракцією комплементу щодо грамотригативних бактерій; стимулює синтез sIgA - потужного фактора неспецифічного імунітету.

Таким чином, комплексна дія препаратів Хепілор та Лізак охоплює елімінацію грибів роду

Candida і асоціативних мікроорганізмів, купірування запалення, стимулювання захисних властивостей слизової оболонки, а також знеболювальну дію. Всі ці аспекти є актуальними в терапії гострих форм кандидозу порожнини рота, що й стало передумовою даного дослідження.

Запропонований спосіб апробовано у 18 осіб молодого віку із діагнозом гострий кандидоз порожнини рота. Для контролю у 10 осіб лікування проводили за традиційною схемою - 2 % леворінова мазь для аплікацій на уражені ділянки та лужні полоскання розчином соди. Пацієнтам обох груп була проведена санація порожнини рота та загальне лікування, яке включало в себе безвуглеводну дієту, вітамінотерапію та призначення пробіотиків (Лінекс).

На основі проведених клініко-лабораторних досліджень встановлено високу ефективність застосування препаратів Хепілор та Лізак у комплексній терапії гострих форм кандидозу. Порівняно із контрольною групою хворих, яким проводилася традиційна терапія, отримано кращі результати та скорочення термінів лікування. При призначенні запропонованого способу вже на другу добу лікування відмічена позитивна динаміка: зменшення скарг пацієнтів на печію, болісність у порожнині рота; у коротші строки відбувалося очищення від нальоту, зменшення гіперемії, сухості слизової оболонки. Лабораторне дослідження, проведене на 5-й день як контроль, підтвердило клінічне одужання більшості хворих основної групи. В цілому курс лікування скоротився до 5-7 днів. При застосуванні традиційної терапії тривалість курсу становила 10 днів.

Крім того, запропонований спосіб простий у виконанні, доступний за ціною, при його використанні зменшується кількість необхідних медикаментів та число лікувальних процедур.

Джерела інформації:

1. Захворювання слизової оболонки порожнини рота / М.Ф. Данилевський, А.В. Борисенко, М.Ю. Антоненко та ін. - К.: Медицина, 2010. - 640 с.

2. Савичук Н.О., Грицай С.О. Пат. № 15357 УА, МПК (2006) А61С 15/00. Опубл. 15.06.2006, бюл. № 6.