



(19) KG (11) 1634 (13) C1
(51) A61P 17/00 (2014.01)
A61K 9/38 (2014.01)
A61K 9/48 (2014.01)

(46) 30.06.2014

ГОСУДАРСТВЕННАЯ СЛУЖБА ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ
И ИННОВАЦИЙ ПРИ ПРАВИТЕЛЬСТВЕ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ к патенту Кыргызской Республики под ответственность заявителя

(21) 20130034.1

(22) 13.05.2013

(46) 30.06.2014, Бюл. №6

(71) (73) Кыргызско - Российский Славянский университет (KG)

(72) Балтабаев М.К.; Чуракаев М.В. (KG)

(56) Патент RU №2430721, кл. A61K 1/075, A61K 31/194, 2011

(54) **Способ лечения хронической экземы**

(57) Способ лечения хронической экземы относится к медицине, а именно к дерматологии, может быть использован в терапии различных его клинических форм.

Задача изобретения - повышение эффективности лечения, сокращение числа рецидивов и удлинение клинической ремиссии дерматоза.

Поставленная задача решается за счет того, что в способе лечения хронической экземы, включающем медикаментозную терапию с использованием антигистаминных и десенсибилизирующих препаратов, наружную терапию с охлаждающими примочками и кортикостероидными мазями, в процессе медикаментозной терапии включают пероральный прием аминокислоты таурина в стандартном режиме.

Использование способа лечения хронической экземы позволяет повысить эффективность лечения больных экземой за счет купирования основных симптомов дерматоза и коррекции патогенетических механизмов данной патологии, ускоряет регресс клинической картины болезни, улучшает биохимические показатели организма больных, сокращает число рецидивов и продлевает ремиссии дерматоза. 1 н.п. ф., 3 табл.

(21) 20130034.1

(22) 13.05.2013

(46) 30.06.2014, Bull. number 6

(71) (73) Kyrgyz - Russian Slavic University (KG)

(72) Baltabaev M.K.; Churakaev M.V. (KG)

(56) Patent RU №2430721, cl. A61K 1/075, A61K 31/194, 2011

(54) **Method for treatment of chronic eczema**

(57) Method for treatment of chronic eczema relates to medicine, namely to the dermatology, can be used in the treatment of its various clinical forms.

Problem of the invention – is to improve the effectiveness of treatment, reducing the number of relapses and elongation of clinical dermatosis remission.

The stated problem is solved by the fact that the method of treatment of chronic eczema, which includes drug therapy with the use of antihistamines and desensitizing agents, external therapy with cooling lotions and corticosteroid ointments; oral intake of taurine amino acid in standard mode is included the process of drug therapy.

(19) KG (11) 1634 (13) C1 (46) 30.06.2014

Application of the chronic eczema treatment method can improve the efficiency of treatment of patients with eczema by reduction the main symptoms of dermatosis and correction of the pathogenetic mechanisms this pathology, it accelerates the regression of the clinical picture of the disease, improves the biochemical indices of patients' organisms, reduces the number of relapses and prolongs dermatosis remission.

Изобретение относится к медицине, а именно к дерматологии и может быть использовано в лечении различных форм экземы.

Известен способ лечения экземы (Клинические рекомендации «Дерматовенерология - 2010» / под ред. А.А. Кубановой. - М.: ДЭКС-Пресс, 2010, с. 277-283), включающий в качестве медикаментозной терапии применение антигистаминных средств, десенсибилизирующих стабилизаторов мембран тучных клеток, витаминов, а также местные противовоспалительные средства.

Недостатками описанного способа лечения экземы являются короткие ремиссии, и нестойкий терапевтический эффект, обусловленный низким эффектом воздействия используемых препаратов и средств, воздействующих лишь на вторичные звенья патологического процесса.

За прототип выбран способ лечения экземы (патент RU №2430721, кл. A61K 1/075, A61K 31/194, 2011), включающий комплексную медицинскую терапию с использованием цитофлавина одновременно с антигистаминной и гипосенсибилизирующей терапией. Однако, комплексная терапия цитофлавином противопоказана больным с заболеваниями желудочно-кишечного тракта (эррозии, язвы желудка и/или двенадцатиперстной кишки, гастриты и дуодениты (в стадии обострения), а также при артериальной гипотензии, нефролитиазе, сопутствующей подагре и гиперурикемии. Нежелательно его применять при беременности и лактации, в связи с недостаточной его изученностью при указанных состояниях.

Задача изобретения - повышение эффективности лечения при продлении клинической ремиссии и сокращении числа рецидивов заболевания.

Поставленная задача решается за счет того, что в способе лечения хронической экземы, включающем медикаментозную терапию с использованием антигистаминных и десенсибилизирующих препаратов, наружную терапию с охлаждающими примочками и кортикоидными мазями, в процессе медикаментозной терапии включают пероральный прием аминокислоты таурина в стандартном режиме.

Использование в процессе медикаментозной терапии перорально аминокислоты таурина в стандартном режиме позволяет улучшить обменные процессы с участием микроэлементов калия, магния и натрия. Это обусловлено тем, что таурин является аминокислотой, участвующей в энергетических и репаративных процессах клеток и тканей организма человека, соединяясь с неконъюгированными желчными кислотами, улучшает антитоксическую функцию печени, что снимает процессы эндогенного токсикоза, создает условия для формирования нормального энзимного процесса в тонком кишечнике и тем самым улучшает процессы переваривания белковых продуктов, снижая антигенную нагрузку на лимфоидную и миелоидную системы иммунитета, тем самым происходит улучшение как системного, так и кожного процессов.

Способ лечения хронической экземы осуществляют следующим образом. После клинической диагностики назначают медикаментозную терапию с использованием антигистаминных и десенсибилизирующих препаратов и последующую наружную терапию с использованием охлаждающих примочек и кортикоидных мазей. В процессе медикаментозной терапии дополнительно включают пероральный прием аминокислоты таурина в стандартном режиме.

Примеры реализации.

На обследовании и лечении наблюдались 20 пациентов с различными формами экземы. При проведении медикаментозной стандартной терапии дополнительно к антигистаминным и десенсибилизирующими препаратам и наружной мазевой терапии, назначен препарат «Таурин» с курсом лечения в 15 дней, по 1 капсуле (250 мг) 4 раза в день после еды. В группу вошли больные с различными формами экземы.

Пациенты отмечали хорошую переносимость препарата. Побочных эффектов и осложнений не выявлено. Анализ результатов исследования показал, что на фоне терапии у всех больных наступало выздоровление. Как правило, уменьшение мокнущия отмечалось на следующий же день,

зуд стихал к концу недели, а эпителизация очагов и разрешение их с шелушением отмечалась к концу второй недели, см. таблицу 1.

Таблица 1

Симптомы	Стандартная терапия	Комплексная терапия с таурином
Исчезновение мокнущия	6-7 день	3-4 день
Стихание зуда	11-13 день	7-8 день
Эпителизация	18-20 день	13-15 день

Оценку клинических проявлений хронической экземы проводили по выявлению основных симптомов заболевания: объективных (эрitemа, серопапулы/пузырьки-микровезикулы, мокнущие, экскориации, лихенификация) и субъективных (зуд кожи, нарушение сна). На основании выявленной симптоматики рассчитывали индекс распространенности и тяжести экземы (EASI - EczemaAreaSeverityIndex), который является сочетанной оценкой основных симптомов экземы (гиперемии, инфильтрации, лихенификации, экскориаций) и площади поражения. Каждый признак при этом оценивается от 0 до 3 баллов (выраженность признака: 0 - отсутствует, 1 - слабо, 2 - умеренно, 3 - сильно), площадь поражения в баллах от 0 (отсутствие поражения) до 6 (100 % поражение всего кожного покрова). EASI выражается суммарно в баллах от 0 до 12.

Достоверность различий исследованных показателей определяли с использованием парного и непарного t-критерия Стьюдента.

Изменение индекса EASI при назначении стандартной терапии (СТ), а также использовании в стандартной терапии таурина (СТ + таурин) отражено в таблице 2:

Таблица 2

Группа	EASI до лечения	EASI после лечения
СТ	19,93±0,25	7,73±0,27
СТ + таурин	20,00±0,32	3,95±0,28

Начальные значения индекса EASI в обеих группах больных были равнозначны ($p>0,05$). Снижение индекса в группах, в зависимости от вида получаемой терапии, к окончанию курса лечения, соответственно, произошло в 2,5 раза ($p<0,001$) и в 5 раз ($p<0,001$). Значение индекса EASI после лечения в группе с таурином достоверно ниже на $3,78±0,38$ ($p<0,05$) по сравнению с группой пациентов, получавших стандартную терапию.

Кроме того, отмечено изменение показателей азотистого и липидного обмена, а также активность ферментов сыворотки крови у больных экземой при использовании таурина в стандартной терапии. Исследования проводились согласно стандартным методикам. Значение показателей, изменение которых у больных экземой до и после терапии было достоверно значимым, отражено в таблице 3.

Таблица 3

№	Показатель	Пациенты с экземой	
		СТ + таурин	
		до лечения	после лечения
Показатели азотистого обмена			
1	остаточный азот, ммоль/л	16,6±0,33	13,4±0,27
2	мочевина, ммоль/л	11,6±0,33	7,7±0,22
3	мочевая кислота, мкмоль/л	470,5±2,05	460,7±1,81
Показатели липидного обмена			
4	общий холестерин, ммоль/л	8,71±0,27	5,82±0,16
5	ЛПВП, ммоль/л	1,15±0,04	2,26±0,03
6	ЛПНП, ммоль/л	5,38±0,03	3,12±0,03
Активность ферментов сыворотки крови			
7	АЛТ, МЕ/л	31,45±0,29	26,70±0,28
8	АСТ, МЕ/л	39,50±0,26	36,60±0,29
9	ЩФ, мкмоль/мл*ч	3,16±0,03	2,62±0,03
10	ГГТ, МЕ/л	51,90±0,26	45,80±0,31

Использование способа лечения хронической экземы позволяет повысить эффективность лечения больных экземой за счет купирования основных симптомов дерматоза и коррекции патогенетических механизмов данной патологии, ускоряет регресс клинической картины болезни, улучшает биохимические показатели организма больных, сокращает число рецидивов и продлевает ремиссии дерматоза.

Формула изобретения

Способ лечения хронической экземы, включающий медикаментозную терапию с использованием антигистаминных и десенсибилизирующих препаратов, наружную терапию с охлаждающими примочками и кортикоステроидными мазями, отличающийся тем, что в процессе медикаментозной терапии включают пероральный прием аминокислоты таурина в стандартном режиме.

Выпущено отделом подготовки материалов

Государственная служба интеллектуальной собственности и инноваций при Правительстве Кыргызской Республики,
720021, г. Бишкек, ул. Московская, 62, тел.: (312) 68 08 19, 68 16 41; факс: (312) 68 17 03