



ГОСУДАРСТВЕННОЕ АГЕНТСТВО
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ ПРИ
ПРАВИТЕЛЬСТВЕ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ (КЫРГЫЗПАТЕНТ)

(19) **KG** (11) **382** (13) **C1**

(51)⁶ **A61K 35/00**

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

к предварительному патенту Кыргызской Республики

(21) 980109.1

(22) 14.12.1998

(46) 30.06.2000, Бюл. №2

(71)(73) Кыргызская государственная медицинская академия (KG)

(72) Эсекеев Б.С., Тыналиев М.Т. (KG)

(56) Тринус Ф.П. Фармако-терапевтический справочник. - Киев: "Здоровье", 1998. - С. 884-885

(54) Способ лечения хронической интоксикации токсикантами

(57) Изобретение относится к медицине, а именно к урологии и предназначено для лечения хронической интоксикации токсикантами, т.е. солями тяжелых металлов. Задачей изобретения является разработка способа лечения хронической интоксикации токсикантами. Поставленная задача решается путем повышения антидотного свойства унитиола за счет дополнительного внутримышечного введения 5.0 мл 5 % раствора солкосерила в комбинации с 5.0 мл 5 % унитиола в течение 5-7 дней, два курса. Технический результат достигается в результате соединения сульфгидрильных групп унитиола с солями тяжелых металлов, при этом образуются нетоксичные комплексы, которые выводятся с мочой, а солкосерил способствует эпителизации в тканях почек и восстановлению окислительных процессов в организме в целом. 1 пр.

Изобретение относится к медицине, а именно к урологии и предназначено для лечения хронической интоксикации токсикантами, т.е. солями тяжелых металлов.

Известен способ лечения унитиолом, который заключается в том, что внутримышечно вводят по 10.0 мл 5 % раствора 2 раза в день в течение 4-5 дней, 3-5 курса. Унитиол содержит сульфгидрильные группы, которые вступают в соединение с тиоловыми ядами (свинец, цинк, олово и др.) и, взаимодействуя, образуют нетоксичные комплексы, которые выводятся с мочой, что снижает их уровень в организме до предела допустимой концентрации (Тринус Ф.П. Фармакотерапевтический справочник. - Киев: "Здоровье", 1988. - С. 384- 385).

Недостатком данного способа является, то, что полностью не нейтрализуется уровень содержания солей тяжелых металлов (свинец, цинк, олово и др.) в крови и моче, которые в малых дозах обладают нефротоксичностью и создают условия для развития деструктивных морфологических изменений в тканях почек. У больных почечно-каменной болезнью обнаружено повышенное содержание тяжелых металлов в биологических субстратах (в крови, моче и в почечной ткани), что связано с загрязненностью окружающей среды атмосферными выбросами предприятий промышленности, теплоэнергетики и автотранспорта. Повышенные концентрации тяжелых металлов в биосубстратах приводят к повреждению почечного эпителия и паренхимы, в результате чего в первую очередь страдает проксимальная часть канальцев. Тем самым возникает блокада обменных процессов в канальцах почек, что видимо, является одним из пусковых механизмов камнеобразования.

Задачей изобретения является разработка способа лечения хронической интоксикации токсикантами путем повышения антидотного свойства унитиола. Поставленная задача решается, путем дополнительного внутримышечного введения 5.0 мл 5 % раствора солкосерила в комбинации с 5.0 мл 5 % унитиола в течение 5-7 дней, два курса.

Технический результат достигается в результате соединения сульфгидрильных групп унитиола с солями тяжелых металлов, за счет чего образуются нетоксичные комплексы, которые выводятся с мочой, а солкосерил способствует эпителизации в тканях почек и восстановлению окислительных процессов в организме в целом.

Пример: Больной А., 39 лет, поступил с жалобами на ноющие боли в поясничной области справа с диагнозом почечнокаменная болезнь, обтурирующий камень левого мочеточника, хронический калькулезный пиелонефрит, подтвержденный клинико-лабораторными анализами с содержанием солей тяжелых металлов в крови: свинца - 214.8 мкг/кг, цинка - 19314.0 мкг/кг, олова - 75.4 мкг/кг; в моче: свинца - 67.1 мкг/кг, цинка - 449.2 мкг/кг, олова - 47.1 мкг/кг. После проведенного способом лечения содержание солей тяжелых металлов в крови у больного составило: свинца - 33 мкг/кг, цинка - 55.3 мкг/кг, олова - 24.5 мкг/кг и их содержание в моче: свинца - 12.6 мкг/кг, цинка - 31 мкг/кг и олова - 16.4 мкг/кг. Эти показатели соответствуют предельно допустимой концентрации, т.е. безвредной для организма.

Формула изобретения

Способ лечения хронической интоксикации токсикантами путем внутримышечного введения 5 % раствора унитиола, отличающийся тем, что дополнительно внутримышечно вводят 5.0 мл 5 % раствора солкосерила в комбинации с 5.0 мл унитиола в течение 5-7 дней, два курса.

Составитель описания
Ответственный за выпуск

Ернеев Р.Ю.
Арипов С.К.