



(19) KG (11) 540 (13) C1

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АГЕНТСТВО ПО НАУКЕ И
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ
ПРИ ПРАВИТЕЛЬСТВЕ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ (КЫРГЫЗПАТЕНТ)
(51)⁷ A61K 35/00

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

к предварительному патенту Кыргызской Республики

(21) 20010071.1

(22) 14.08.2001

(46) 30.12.2002, Бюл. №12

(76) Мамбетов Ж.С. (KG)

(56) Тримус Ф.П. Фармакотерапевтический справочник. – Киев: «Здоровье», 1988. – 371 с.

(54) Состав для лечения хронического простатита с аноректальными заболеваниями

(57) Изобретение относится к медицине, а именно к урологии, и может быть использовано в лечении хронического простатита в сочетании с аноректальными заболеваниями (геморрой, анальная трещина, проректальные свищи, проктит). Задача изобретения □ повышение противовоспалительного, обезболивающего и антиоксидантного эффектов, а также регенеративных процессов в поврежденной ткани прямой кишки при лечении простатита в сочетании с аноректальными заболеваниями. Задача решается тем, что в состав для лечения хронического простатита в сочетании с аноректальными заболеваниями, содержащий солкосериловое желе, дополнительно включены пчелиный мед, лидокаин при следующем соотношении компонентов (г):

солкосериловое желе	0.4
пчелиный мед	8.0
лидокаин	0.03.

Изобретение относится к медицине, а именно к урологии, и может быть использовано в лечении хронического простатита в сочетании с аноректальными заболеваниями (геморрой, анальная трещина, проректальные свищи, проктит).

Известно солкосериловое желе, применяемое в комплексном лечении вместе с антибиотиками и другими лекарственными средствами поврежденных тканей путем наружного смазывания. Возможно использование солкосерилового желе, разведенного в теплой кипяченной воде, и после очистительной клизмы введенного прямую кишку для лечения простатита (Тримус Ф.П. Фармакотерапевтический справочник. – Киев: «Здоровье», 1988. – 371 с.).

Однако недостатками известного средства являются слабовыраженные противовоспалительный, обезболивающий, и антиоксидантный эффекты, повышение которых необходимо в лечении простатита в сочетании с аноректальными заболеваниями, которые

ранее не учитывались. Это приводило к их раздельному лечению различными лекарственными средствами и продлению срока лечения.

Задачей изобретения является повышение противовоспалительного, обезболивающего и антиоксидантного эффектов, а также регенеративных процессов в поврежденной ткани прямой кишки при лечении простатита в сочетании с аноректальными заболеваниями.

Задача решается тем, что в состав для лечения хронического простатита в сочетании с аноректальными заболеваниями, содержащий солкосериловое желе, дополнительно включены пчелиный мед, лидокаин при следующем соотношении компонентов (г):

солкосериловое желе	0.4
пчелиный мед	8.0
лидокаин	0.03.

Солкосериловое желе защищает ткани от гипоксии, улучшает усвоение ими кислорода, что усиливает процесс регенерации, т.е. быстрое восстановление обратимо поврежденных тканей и их заживление.

Пчелиный мед, кроме противовоспалительного, обезболивающего и регенеративного свойств, обладает высоким антиоксидантным эффектами, что благоприятно влияет на функциональную активность предстательной железы.

Лидокаин обладает местным обезболивающим свойством без раздражающего действия. Эффект по сравнению с новокаином сильнее и продолжительнее.

Состав приближен к рецептурному количественному значению ингредиентов с учетом возможности изготовления из данного объема компонентов ректальной свечи, которая изготавливается по известной технологии длиной (4-5 см.) на глубину заднепроходного канала.

При этом ингредиенты взвешивают в указанной дозировке, добавляют масло какао в количестве, необходимом для пластического состояния, а лидокаин заменяют драже, которому придают в процессе смешивания с другими компонентами порошкообразный вид.

Лекарственная смесь изготавливается в аптечных или больничных условиях с соблюдением условий асептики при комнатной температуре. Компоненты смешивают в специальных аптечных чашечках, использующихся для этих целей. Берут 8.0 г. пчелиного меда, к нему добавляют 0.4 г. солкосерилового желе, добавляют лидокаин 0.03 г. и тщательно перемешивают специальной палочкой до получения гомогенной массы. В прямую кишку вводят резиновый катетер на глубину 6-8 см, через который сразу после приготовления вводят состав лекарственной смеси. Курс лечения от 10 до 15 дней 1 раз в день, желательно на ночь. Эффект лечения оценивался по клинико-лабораторному комплексу, который включал данные анализа, пальцевое исследование предстательной железы и визуального осмотра. Лабораторные данные включали исследование простатического секрета, эякулята, определение концентрации простатического изофермента кислой фосфатазы в сыворотке крови, бактериологические исследования.

Пример. Больной К., 39 лет. Обратился в урологическое отделение ГКБ г. Бишкек с жалобами на ослабление адекватных эрекций, стертый оргазм, боли в промежности. Болен в течение 2 лет, обследовался редко, занимался самолечением без эффекта.

Ректальное пальцевое исследование показало ее пастозность, болезненность. Визуально также обнаружены повреждение слизистой прямой кишки, анальные трещины. В простатическом секрете лейкоциты 27-30, лецитиновые зерна 18 и цилиндрический эпителий 3-4 в поле зрения. Эякулят: объем 2.0 мл; в 1 мл – 40 млн сперматозоидов, подвижность спермии – 36%; аномальные формы – 23 %.

УЗИ – эхопризнаки: нечеткий, размытый контур предстательной железы. Диагноз: хронический простатит в обострении, совмещенный с аноректальными заболеваниями (анальная трещина).

Больного лечили изобретенным способом, а именно введением в прямую кишку лекарственной смеси. Было проведено 12 процедур, после чего наблюдались: нормализация сексуальной функции, увеличение продолжительности полового акта, усиление оргазма. При контрольном пальцевом исследовании предстательная железа имеет эластичную консистенцию, безболезненна, срединная борозда четко выражена, анальная трещина заживлена. Простатический секрет – лейкоциты 10 – 12 в поле зрения, лецитиновые зерна – 66-70 в поле зрения. При УЗИ предстательной железы четко определяются контуры простаты 3.0 x 2.4 x 2.2 см. На фоне солкосерила наблюдалась быстрая эпителиализация анальной трещины, что подтверждалось аноскопией.

В период лечения нормализовались копулятивная и репродуктивная функции, удлинилось время ремиссии.

В результате у 29 больных из 32 эффект лечения положительный, без обострения через месяц.

Таким образом, подобранный состав компонентов дает возможность лечить хронический простатит в сочетании с аноректальными заболеваниями.

Формула изобретения

Состав для лечения хронического простатита с аноректальными заболеваниями, содержащий солкосериловое желе, отличающийся тем, что дополнительно содержит пчелиный мед, лидокаин при следующем соотношении компонентов (г):

солкосериловое желе	0.4
пчелиный мед	8.0
лидокаин	0.03.

Составитель описания

Грунина И.Ф.

Ответственный за выпуск

Арипов С.К.

Кыргызпатент, 720021, г. Бишкек, ул. Московская, 62, тел.: (312) 68 08 19, 68 16 41, факс: (312) 68 17 03