

# ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(12)

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР  
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ  
СОБСТВЕННОСТИ

(19) ВУ (11) 4292

(13) С1

(51)<sup>7</sup> А 61К 10/00

(54)

## СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ЭНТЕРОБИОЗА

(21) Номер заявки: 960471

(22) 1996.09.12

(46) 2002.03.30

(71) Заявитель: Гомельский государственный  
медицинский институт (ВУ)

(72) Авторы: Острейко Н.Н., Красавцев Е.Л. (ВУ)

(73) Патентообладатель: Гомельский государственный  
медицинский институт (ВУ)

(57)

Способ лечения энтеробиоза, включающий определение инвазии и назначение медицинских препаратов, **отличающийся** тем, что методом "липкой ленты" определяют интенсивность инвазии по количеству положительных проб, а в качестве препарата используют мебекс в дозе 200-600 мг в течение 3-12 дней.

(56)

Комаров Ф.И. Справочник терапевта. - Алма-Ата. Изд-е 5-е, 1981. - С. 306-307.

ВУ 343 А, 1994.

GB 2204496 А, 1988.

SU 1514350 А1, 1989.

Незнаева П.П., Сыроева Е.И. Сравнительная эффективность различных методов диагностики энтеробиоза//Здравоохранение Туркменистана. - 1979. - 7(235). - С. 35-37.

Изобретение относится к медицине, а именно к способам терапии энтеробиоза и может быть использовано для санации как отдельных инвазированных лиц, так и для оздоровления коллективов (детские дошкольные учреждения, школы закрытого типа, армейские коллективы и т.п.).

Известен способ терапии энтеробиоза, согласно которому лечение проводят препаратом независимо от интенсивности инвазии, многие препараты (медамин, мебендазол, ванкин и др.) назначаются разово при выявлении энтеробиоза, при контроле эффективности лечения через 14 дней иногда приходится назначать повторные курсы антигельминтиков (эффективность лечения по данным литературы общепринятым способом колеблется от 73 % до 96 %) [1, 2]. В настоящее время появились рекомендации, увеличивающие дозу и кратность дачи антигельминтика при энтеробиозе (мебекс дается в течение 3 дней по 400 мг - на курс 1,2 г) для повышения эффективности лечения [3].

Известный способ позволяет индивидуализировать лечение в зависимости от интенсивности инвазии.

Он основывается на способе определения интенсивности инвазии при энтеробиозе, согласно которому в течение 5-10 последовательных дней с помощью разового диагностического устройства производят соскоб с перианальной области, затем с помощью микроскопа определяют наличие яиц остриц в пробах, после чего оценивают интенсивность инвазии по количеству положительных проб. Прототип [4].

Недостатками известных способов являются:

- недостаточность эффективности лечения,
- отсутствие индивидуального подхода к лечению,
- экономическая неэффективность.

Задача, на решение которой направлен предлагаемый способ, заключается в индивидуализации подхода к лечению пациента, исходя из определения интенсивности инвазии методом "липкой ленты", согласно которому количество и кратность дач препарата назначают с учетом степени интенсивности инвазии.

# BY 4292 C1

Задача решается за счет того, что способ лечения энтеробиоза включает в себя определение инвазии, назначение медицинских препаратов, причем методом "липкой ленты" определяют интенсивность инвазии по количеству положительных проб, а в качестве препарата используют мебекс в дозе 200-600 мг в течение 3-12 дней.

## Пример.

Было обследовано 205 детей в возрасте от 3 до 7 лет на энтеробиоз. Обследование проводили 5-кратно (ежедневно). Инвазированными оказались 114 детей (55,6 %).

Оценка по интенсивности инвазии представлена в табл. 1.

Таблица 1

Интенсивность инвазии	Количество положительных проб	Количество детей	%
1	2	3	4
Очень низкая	1	26	22,8
Низкая	2	22	19,3
Средняя	3	26	22,8
Высокая	4	15	13,2
Очень высокая	5	25	21,9

Учитывая то, что экстенсивность инвазии в обследованных группах была выше 30 %, было проведено оздоровление всего коллектива [5] по следующей схеме (табл. 2).

Таблица 2

Инвазия	Дни лечения											Общая доза (мг)
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
Не установлена	*											100
Очень низкая	*		*									200
Низкая	*		*		*							300
Средняя	*		*		*		*					400
Высокая	*		*		*		*		*			500
Очень высокая	*		*		*		*		*		*	600

\* - лечение препаратом мебекс в дозе 100 мг.

Эффективность лечения при проведении контрольных исследований оказалась 100 %.

Предлагаемый способ терапии энтеробиоза позволяет индивидуализировать назначение препарата в зависимости от интенсивности инвазии, уменьшить количество применяемого препарата (даже при очень высокой интенсивности инвазии в 2 раза - с 1200 мг до 600 мг), что может существенно снизить затраты при оздоровлении закрытых коллективов.

Источники информации:

1. Комаров Ф.И. Справочник терапевта. - Алма-Ата. Изд. 5-е. 1981. - С. 306-307.
2. BY 343 А, 1994.
3. GB 2204496 А, 1988.
4. SU 1514350 А1, 1989.
5. Незнаева П.П., Сыроева Е.И. Сравнительная эффективность различных методов диагностики энтеробиоза // Здравоохранение Туркменистана. - 1979. - 7 (235). - С. 35-37.