



(12) **Описание изобретения**
К ПАТЕНТУ

1

(21) 98000539

(22) 18.12.98

(46) 30.03.2001 Бюл. №1 (21)

(71)(73) Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибн Сино, МП "Занд" (TJ)

(72) Зоиров П.Т., Бобиев Г.М., Абдиева Д.Х., Хусайнов А. (TJ)

(56) 1. Методические рекомендации по эпидемиологии, диагностике, клинике, лечению и профилактике чесотки. МЗ СССР, 1985.

2. Машковский М.Д. Лекарственные средства. М., Медицина, 1977.

3. Демьянович М.П., Добронравов В.Н. Дерматозоозы. Руководство по дермато-венерологии. - М., 1981.

2

(54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ЧЕСОТКИ

(57) Изобретение относится к области медицины, а именно к способам лечения чесотки, вызываемой чесоточными клещами *Asarus scabiei*. Целью изобретения является повышение эффективности, сокращение срока, лечения чесотки, снижение числа случаев возникновения дерматитов и рецидивов заболевания. Для достижения указанной цели проводится трехкратное втирание в кожу 10-20%-ного масляного раствора бензилбензоата с интервалом 12 часов. Перед первым и после третьего втирания больные купаются и меняют нательное и постельное белье.

Изобретение относится к области медицины, а именно к способам лечения чесотки, вызываемой чесоточными клещами *Ascarus scabiei*.

Известен (1) способ лечения чесотки, заключающийся в применении серной мази, состоящей из 1 части серы осажденной и 2 частей консистентной эмульсии вода-вазелин.

Недостатком данного метода является резкий запах этой мази, относительно длительное применение, недостаточная эффективность лечения (75%), а также возникновение дерматитов (в 5-50% случаев).

Известен (2) способ лечения чесотки, заключающийся в использовании мази Вилькинсона, состоящей из 15 частей дегтя, 10 частей кальция карбоната, 15 частей серы очищенной, 30 частей нафталанна, 30 частей мыла зеленого, 4 частей воды.

Недостатком данного способа лечения является резкий запах препарата, необходимость многократного применения, возникновение дерматитов, недостаточная эффективность лечения.

Прототипом заявленного технического решения является способ лечения чесотки, заключающийся в применении свежеприготовленной 20%-ной водно-мыльной суспензии бензилбензоата, состоящей из 2 г мыла (зеленого или измельченного хозяйственного), 78 мл воды и 20 г бензилбензоата (3). Способ лечения: суспензией смачивают марлевый или ватный тампон и втирают в левую и правую руку, в туловище, затем в левую и правую ногу, подошвы и пальцы ног. По окончании втирания больной надевает чистое белье и обеззараженную верхнюю одежду. Должны быть сменены также постельные принадлежности. До обработки больной тщательно моет руки теплой водой с мылом, после обработки руки не следует мыть в течение 3 часов. Рекомендуется следующая методика лечения. Длительность курса 6 дней. 20%-ная водно-мыльная эмульсия бензилбензоата в количестве 100 мл втирается однократно только в первый и четвертый дни курса. Обязательно купание больного перед каждым втиранием препарата. Во время второго и третьего дней курса специфическое лечение не проводится. Эти дни могут быть использованы для лечения сопутствующих чесотке осложнений. Смена нательного и постельного белья проводится дважды: после первого втирания препарата и через 2 дня после последнего, т.е. в конце курса, когда больной должен повторно вымыться.

Недостатком данного способа является длительность лечения (6 дней), возникновение дерматитов в 2,5-10% случаев (4,5), необходимость назначения дополнительных курсов лечения в 50% случаев (5), возникновение рецидивов у 6,1% больных (6), относительно невысокая эффективность лечения (73,7-7,99%) (4,7).

Целью изобретения является повышение эффективности и сокращение срока лечения чесотки, снижение числа случаев возникновения дерматитов и рецидивов заболевания.

Указанная цель достигается тем, что в качестве лечебного препарата используют 10%-ный (детям) и 20%-ный (взрослым) масляный раствор бензилбензоата, который готовится растворением 10-20 г бензилбензоата в 80-90 мл растительного масла (соевое, подсолнечное, хлопковое и т.д.). Способ лечения следующий: препарат рукой втирают в левую и правую руку, в туловище, затем в левую и правую ногу, подошвы и пальцы ног. Втирание препарата производят трижды с интервалом 12 часов. Перед первым и после третьего втирания больные купаются и меняют нательное и постельное белье.

Применение предлагаемого способа лечения чесотки позволяет:

1. Увеличить эффективность лечения с 73,7-99,7% в прототипе до 100%.
2. Сократить срок лечения с 6 дней в прототипе до 36 часов.
3. Устранить сухость и улучшить эластические свойства кожи за счет использования растительного масла в качестве среды, в которой находится бензилбензоат.
4. Уменьшить количество возникновения дерматитов с 2,5-10% в прототипе до 2,75-5,5%.
5. Исключить необходимость назначения дополнительных курсов лечения.
6. Исключить возникновение рецидивов заболевания.

Пример

Во время лечения под наблюдением находилось 15 семей - 36 больных в возрасте от 1 года до 60 лет: лиц мужского пола - 19, лиц женского пола - 17 человек.

Детям до 5 лет (11 человек) назначали 10%-ный, а остальным - 20%-ный масляный раствор бензилбензоата.

Курс лечения состоит из трех втираний бензилбензоата с интервалом 12 часов. Перед первым втиранием больные купаются, а после втирания меняют нательное и постельное белье. Через 12 часов после последнего втирания больные купаются и меняют нательное и постельное белье. Лица, находящиеся в контакте с больными, получают однократную обработку масляным раствором бензилбензоата. Все больные после окончания лечения находились на контроле в течение 2 недель. Выздоровление наблюдается в 100% случаев, рецидивов заболевания не отмечалось. У одного больного (2,75%) после втирания наблюдалась крапивница и у одного (2,75%) контактный дерматит, не требующие дополнительного лечения.

ФОРМУЛА ИЗОБРЕТЕНИЯ

Способ лечения чесотки, заключающийся в применении бензилбензоата, *отличающийся* тем, что производят трехкратное втирание 10-20%-ного

масляного раствора бензилбензоата с интервалом 12 часов.