

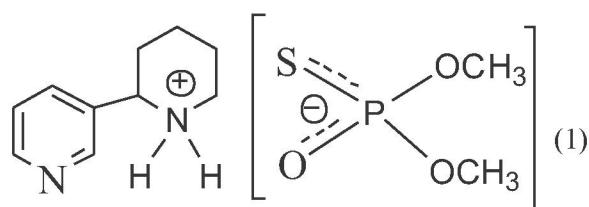
УДК 547.94:547.461.2

А.М. ГАЗАЛИЕВ, М.Ж. ЖУРИНОВ, О.В. БАКБАРДИНА, А.Т. КАРИБАЕВА

## КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НОВОГО БИОСИНТЕТИЧЕСКОГО ПРОТИВОГРИБКОВОГО ПРЕПАРАТА “АМИКОСКИН”- МАЗЬ 3%

Путем модификации молекулы алкалоида анабазина получено новое его производное «Амикоскин» – мазь 3%, обладающее высоким клиническим эффектом против дерматофитии и трихофитии.

Цель исследования - разработка на основе растительного сырья Anabasis aphylla нового биосинтетического препарата “Амикоскин”- мазь 3% (1) для лечения грибковых инфекций, сокращения сроков лечения, профилактики рецидивов и распространения заболеваемости трихофитией [1-3].



Для наружной терапии дерматомикозов препарат “Амикоскин”- мазь 3% применяли в виде аппликаций на очаги поражения 2 раза в сутки в течение 10 дней. Лечение проводили до исчезновения воспалительных явлений, разрешения высыпаний и появления на их местах вторичных эритематозных пятен. Под наблюдением находилось 62 больных трихофитией в возрасте от 2 до 58 лет, которые были распределены в 2 группы. Группа №1 - (25 больных) получала традиционное лечение (противогрибковые препараты, витамины, обработка очагов 2% спиртовым раствором йода с последующим чередованием аппликаций 10% серно-дегтярной мази и мази

«Клотримазол»). В группе №2 - (37 больных) лечение проводили препаратом “Амикоскин”- мазь 3%. Вышеуказанными препаратами обрабатывалась кожа на 2-3 см снаружи от краев инфильтратов во время смазывания очагов поражения (т.е. процедура осуществлялась 2 раза в сутки).

Клиническое улучшение отмечалось через 2-3 дня после начала применения препарата “Амикоскин”- мазь 3% в виде уменьшения инфильтрации, отека, воспалительного валика по периферии очагов, клиническое выздоровление отмечалось на 6-8 сутки в виде полного отсутствия симптомов. При осуществлении традиционного лечения динамика вышеуказанных показателей отставала от результатов группы №2 на 2-5 дней.

Результаты лабораторных исследований методом микроскопии были отрицательными уже на 1 контроле у 95% больных. Положительный результат анализа на грибок наблюдали у 2 больных с сопутствующими заболеваниями. Ни у одного из больных в процессе лечения не наблюдалась побочные явления общего или местного характера. Препарат применяли на любые участки кожи тела, за исключением глаз. Наружное использование препарата “Амикоскин”- мазь 3% у данных больных сократило сроки лечения три-

Таблица 1. Динамика результатов лечения больных дерматомикозами “Амикоскин”- мазь 3%  
в сравнении с традиционным лечением

Больные	Уменьшение эритемы	Исчезновение инфильтрации	Отсутствие шелушения	Уплотнение воспалительного валика	Вторичная гипопигментация
1 (n=25) группа	2-3	6-7	3-4	8-9	12-15
2 (n=37) группа	1-2	4-5	2-3	6-7	8-10

Таблица 2. Динамика клинических результатов лечения трихофитии

Клиническая форма	1 группа				2 группа			
	n	3-е	7-е	28-е	n	3-е	7-е	28-е
Поверхностная трихофития волосистой части головы и гладкой кожи	14				26			
Результаты лечения:								
улучшение	14				26			
значительное улучшение		5			26			
микологическое излечение			10		20			
клиническое выздоровление			10		26			
Инфильтративно-нагноительная трихофития	10				9			
Результаты лечения:								
улучшение	5				9			
значительное улучшение		5			9			
микологическое излечение			5		6			
клиническое выздоровление			5		8			
Поверхностная микроспория гладкой кожи	1				2			
Результаты лечения:								
улучшение					2			
значительное улучшение		1			2			
микологическое излечение			1		1			
клиническое выздоровление					1			
Всего	25				37			
Результаты лечения:								
улучшение	19				35	2		
значительное улучшение		11			35	26	2	
микологическое излечение			16		27			
клиническое выздоровление			15		35			

хофитии в 1,5 раза по сравнению с данными группы больных, пролеченных традиционным методом. После проведения курса лечения традиционным способом результаты лабораторного исследования методом микроскопии у 6 пациентов были положительными на первом контроле излеченности, у 2-х больных возникла аллергическая реакция в виде зуда и гиперемии. В группе больных,

пролеченных препаратом “Амикоскин”- мазь 3%, аллергических реакций и побочных эффектов не отмечалось при наблюдении 5-6 месяцев.

Таким образом, сопоставляя данные клинических изменений в процессе лечения традиционным методом и препаратом “Амикоскин”- мазь 3%, следует отметить, что положительная динамика клинических показателей выражена более

отчетливо у больных группы №2. Исследуемый препарат “Амикоскин”- мазь 3% и метод наружного лечения дерматомикозов расширяет арсенал противогрибковых средств лечения, обладает высоким клиническим эффектом, сокращая сроки лечения и предотвращает возникновение рецидивов.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Садыков А.С., Асланов Х.А., Күшмуратов Ю.К. Алкалоиды хинолизидинового ряда. – М.: Наука, 1975. 290 с.
2. Газалиев А.М., Журинов М.Ж., Фазылов С.Д. Новые биоактивные производные алкалоидов. Алматы: Гылым, 1992. 208 с.
3. Граник В.Г. Основы медицинской химии. М.: Вызовская книга, 2001. 384 с.

4. Машковский М.Д. Лекарственные средства. М.: Медицина, 1993. Ч. 1, 2. 967с.

#### Резюме

Анабазин алкалоид молекулаларын түрлендіру арқылы оның жаңа туындысы – «Амиоскин» - мазь 3 %» альынды, мазь дерматофития мен трихофитияға қарсы жоғары клиникалық әсерге ие.

#### Summary

By modifying a molecule of alkaloid anabasine, had gotten its new derivative «Amikoskin - ointment 3%, having a high clinical effect against dermatophytosis and Trichophyton.

Карагандинский государственный  
технический университет,  
г. Караганда

18.05.10 г.