



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **112056** (13) **U**

(51) МПК (2016.01)

**A61K 45/08** (2006.01)

A61P 17/00

A61P 31/04 (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

**(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ**

<b>(21)</b> Номер заявки: <b>u 2016 10013</b>	<b>(72)</b> Винахідник(и): <b>Ніколов Валентин Валентинович (UA/BG), Валчев Валентин Іванович (UA)</b>
<b>(22)</b> Дата подання заявки: <b>30.09.2016</b>	
<b>(24)</b> Дата, з якої є чинними права на корисну модель: <b>25.11.2016</b>	<b>(73)</b> Власник(и): <b>Ніколов Валентин Валентинович, вул. Карпенка, 3/5, м. Тернопіль, 46018 (UA/BG), Валчев Валентин Іванович, вул. Карпенка, 3/5, м. Тернопіль, 46018 (UA)</b>
<b>(46)</b> Публікація відомостей про видачу патенту: <b>25.11.2016, Бюл.№ 22</b>	

**(54) МЕДИКАМЕНТОЗНА ЗБОВТУВАНА КОМПОЗИЦІЯ ДЛЯ ЛОКАЛЬНОЇ ТЕРАПІЇ ЕРИЗИПЕЛОЇДУ**

**(57) Реферат:**

Медикаментозна збовтувана композиція для локальної терапії еризипелоїду (erysipeloidum), містить засоби антимікробної дії, зокрема антибіотик групи амфеніколів хлорамфенікол, сульфаніламід стрептоцид, антисептик 70 % спирт етиловий і воду дистильовану. Додатково містить нефторований глюкокортикостероїд преднізолон, антимікотик ністатин і дерматотропний засіб декспантенол.

**UA 112056 U**



Корисна модель стосується медицини, зокрема дерматології, інфектології, загальної хірургії і фармації, і може бути використана як у дерматологічній, інфектологічній і хірургічній практиці для локальної терапії еризипелоїду (*erysipeloïdum*), так і при виготовленні засобу у готовій формі, а саме медикаментозної збовтуваної композиції (*mixture agitanda*).

Відома медикаментозна збовтувана композиція для локального лікування еризипелоїду, що містить засоби антимікробної дії, зокрема антибіотик і сульфаніламід [1, 2]. Лікувальну ефективність відомої композиції забезпечує вміст засобів антибактерійної дії, зокрема антибіотика та сульфаніламідного препарату, які діють згубно на збудника хвороби - нерухому грампозитивну аеробну паличку *Erysipelothrix rhusiopathiae*.

До недоліків відомого медикаменту слід віднести недостатню лікувальну ефективність, що впливає з обмеженого етіотропного впливу вказаних компонентів композиції на регенераційну здатність ураженого зовнішнього покриву і підлягаючих м'яких тканин, а також мобілізацію інших системних реакцій, спрямованих на подолання інфекційно-запального процесу шкіри і м'якотканинних структур.

В основу корисної моделі поставлено задачу вдосконалити відому медикаментозну збовтувану композицію, в якій шляхом додаткового введення фармакологічно активних інгредієнтів, спрямованих на мобілізацію саногенетичних механізмів макроорганізму при локальному інфекційному процесі, зокрема шляхом впливу на механізми і прояви запалення в шкірі і м'яких тканинах засобами, що оптимізують регенерацію і трофіку тканинних елементів, а отже досягають підвищення лікувальної ефективності медикаментозної композиції в цілому.

При вирішенні поставленої задачі було взято до уваги те, що до високоактивних чинників медикаментозної природи, спроможних ініціювати адаптивні реакції макроорганізму регенераторного і протизапального спрямування, відносять гормональні засоби, зокрема глюкокортикостероїди, а також препарати дерматотропної дії, які здатні оптимізувати процеси регенерації, наприклад, у вигляді позитивного впливу на метаболічні процеси в уражених тканинах, функціональну спроможність клітинних мембран тощо.

Виходячи із наведеного, медикаментозна збовтувана композиція для локальної терапії еризипелоїду, що містить засоби антибактерійної дії, зокрема антибіотик групи амфеніколів хлорамфенікол, сульфаніламід стрептоцид, антисептик - 70 % спирт етиловий і воду дистильовану, відповідно до корисної моделі додатково містить нефторований глюкокортикостероїд преднізолон, антимікотик ністатин і дерматотропний засіб декспантенол, причому усі інгредієнти взято у наступному співвідношенні:

хлорамфенікол	3,5 г
стрептоцид	3,0 г
ністатин	5 000 000 МО
декспантенол	2,5 г
преднізолон	0,050 г
спирт етиловий 70 %	50,0 мл
вода дистильована	50,0 мл.

Таким чином, наша медикаментозна композиція, крім етіотропної дії за рахунок антибіотика і сульфаніламіду, має ще патогенетичні (за рахунок нефторованого глюкокортикостероїду) і регенераторні (за рахунок дерматотропного медикаменту декспантенолу) ефекти.

Медикаментозну збовтувану композицію для локальної терапії еризипелоїду готують наступним чином. У змішувач вносять по 25,0 мл дистильованої води і антисептику спирту етилового 70 %. Далі додають антибіотик хлорамфенікол 3,5 г і 3,0 г сульфаніламіду стрептоциду, які ретельно перемішують, поступово додаючи до суміші 0,050 г нефторованого глюкокортикостероїду преднізолону, антимікотика ністатину 5 000 000 МО та дерматотропний засіб 2,5 г декспантенолу. Далі додають решту кількість дистильованої води і спирту (по 25,0 мл).

Готова медикаментозна збовтувана композиція являє собою водно-спиртову суспензію, яка у процесі зберігання розшаровується на дві частини: верхню - рідку та прозору, і нижню - у вигляді осаду жовто-білого кольору із легким специфічним запахом. При збовтуванні суміш набуває вигляду однорідної жовто-білої рідкої суспензії.

З терапевтичною метою у хворих на еризипелоїд медикаментозну збовтувану композицію застосовують наступним чином. Безпосередньо перед застосуванням її інтенсивно збовтують та наносять на двошарову марлеву серветку, яку у вигляді примочки накладають на уражену патологічним інфекційно-запальним процесом поверхню шкіри на 10 хвилин 5 разів на добу (наприклад, о 07<sup>00</sup>, 10<sup>00</sup>, 13<sup>00</sup>, 16<sup>00</sup> і 19<sup>00</sup> годині дня).

Приклад 1.

Медикаментозну збовтувану композицію для локальної терапії еризипелоїду готують наступним чином. У змішувач вносять по 25,0 мл дистильованої води і антисептику спирту етилового 70 %. Далі додають антибіотик хлорамфенікол 3,5 г і 3,0 г сульфаніламід

стрептоциду, які ретельно перемішують, поступово додаючи до суміші 0,050 г нефторованого глюкокортикостероїду преднізолону, антимікотика ністатину 5 000 000 МО та дерматотропний засіб 2,5 г декспантенолу. Далі додають решту кількості дистильованої води і спирту (по 25,0 мл).

#### Приклад 2.

Хворий І., 18 років, звернувся за медичною допомогою зі скаргами (*molestiae aegroti*) на раптове почервоніння, набряклість і болючість вказівного пальця правої верхньої кінцівки, загальну слабкість, головний біль і підвищення тілесної температури до 37,2 °С. З епіданамнезу (*anamnesis epidemica*) відомо, що 5 днів тому пацієнт займався обробленням свинячої туші, яка не проходила ветеринарний контроль. Об'єктивно: 1. *Status praesens localis*: у зазначеній топографії візуалізується еритемна макула яскраво-червоного кольору, пальпаторно - набряклість підлягаючих м'яких тканин і больові відчуття. Суглоби ураженого пальця - інтактні. 2. *Status praesens generalis*: субфебрилитет (температура тіла пацієнта - 37,3 °С), синусова тахікардія (90 уд./хв) і тахіпное (20/хв). Діагноз: Еризипелоїд в області вказівного пальця правої верхньої кінцівки, шкірна форма (*Erysipeloidum in regione indicis dex.*). Пацієнт госпіталізований в інфекційний стаціонар, призначено системне антибактерійне лікування, дезінтоксикаційні розчини парентерально і холодні примочки із застосуванням запропонованої медикаментозної збовтуваної композиції. Після локального застосування даного медикаменту на уражену ділянку, починаючи ще з першої доби терапевтичного впливу, спостерігалась позитивна динаміка в лікуванні, а саме - регресія інфекційно-запального вогнища, відсутність нових запальних змін та болю, швидкий початок регенеративних процесів зовнішнього покриву та м'яких тканин.

#### Приклад 3.

Запропонована медикаментозна збовтувана композиція виявилася ефективною при локальної терапії 12 пацієнтів із еризипелоїдом. В усіх хворих без винятку ми спостерігали позитивні результати лікування, причому мало місце суттєве скорочення тривалості лікування, зокрема в 2-3 рази.

Отже, запропонована медикаментозна збовтувана композиція, порівняно із прототипом, виявилася значно ефективнішою у локальному лікуванні хворих на еризипелоїд, і може бути застосована як в медичній (дерматологічній, інфектологічній і хірургічній), так і у фармацевтичній практиці.

#### Джерела інформації:

1. Антоньев А.А., Чайковский В.Т. Клиника, диагностика, лечение и профилактика эризипелоида (Методические рекомендации). - М.: Изд-во ЦОЛИУВ, 1980. - 28 с. - С. 27.

2. Доброштан Е.В. Эпидемиология эризипелоида в Украинской ССР. Автореферат дисс. к.м.н. - 28 с. - С. 25.

### ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Медикаментозна збовтувана композиція для локальної терапії еризипелоїду (*erysipeloidum*), що містить засоби антимікробної дії, зокрема антибіотик групи амфеніколів хлорамфенікол, сульфаніламід стрептоцид, антисептик 70 % спирт етиловий і воду дистильовану, яка **відрізняється** тим, що додатково містить нефторований глюкокортикостероїд преднізолон, антимікотик ністатин і дерматотропний засіб декспантенол, причому усі інгредієнти взято у наступному співвідношенні:

хлорамфенікол	3,5 г
стрептоцид	3,0 г
ністатин	5 000 000 МО
декспантенол	2,5 г
преднізолон	0,050 г
спирт етиловий 70 %	50,0 мл
вода дистильована	50,0 мл.

---

Комп'ютерна верстка Л. Литвиненко

---

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Василя Липківського, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

---

ДП "Український інститут інтелектуальної власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601