



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **97984** (13) **U**
(51) МПК (2015.01)
A61P 1/00
A61P 9/00
A61P 13/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2014 12208	(72) Винахідник(и): Шаламай Анатолій Севастьянович (UA), Давтян Лена Левонівна (UA), Андрійчук Ярослав Ростиславович (UA)
(22) Дата подання заявки: 12.11.2014	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.04.2015	(73) Власник(и): Шаламай Анатолій Севастьянович, пров. В. Жуковського, 10, кв. 10, м. Київ, 03022 (UA)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.04.2015, Бюл.№ 7	(74) Представник: Лерантович Еліна Томашівна, реєстр. №285

(54) ФАРМАЦЕВТИЧНА КОМПОЗИЦІЯ "АВЕРТИН" З АДАПТОГЕННОЮ, ТОНІЗУЮЧОЮ, ПРОТИЗАПАЛЬНОЮ, ГАСТРОПРОТЕКТОРНОЮ, КАРДІОПРОТЕКТОРНОЮ, НЕФРОПРОТЕКТОРНОЮ ТА ХОНДРОПРОТЕКТОРНОЮ ДІЄЮ

(57) Реферат:

Фармацевтична композиція з адаптогенною, тонізуючою, протизапальною, гастропротекторною, кардіопротекторною, нефропротекторною та хондропротекторною дією містить кверцетин та допоміжні фармацевтично прийнятні речовини. Додатково містить сухий екстракт вівса. Допоміжні речовини вибрано з групи, що містять пектин цитрусовий, глюкозу моногідрату, цукор, ароматизатор порошковий (апельсин), тальк та магнію стеарат або фармацевтично прийнятні замінники речовин зазначеної групи, які використовують у необхідних комбінаціях.

UA 97984 U

Корисна модель належить до галузі медицини та фармації, зокрема до фармацевтичних композицій з адаптогенною, тонізуючою, протизапальною, гастропротекторною, кардіопротекторною, нефропротекторною та хондропротекторною дією, що можуть бути використані в лікарських засобах при моно- чи комплексній терапії запально-деструктивних захворювань органів сполучно-тканинного походження, а саме у пацієнтів з виразковими ураженнями шлунково-кишкового тракту, захворюваннями серцево-судинної системи, нирок та з патологією суглобів.

Відомо, що в науково-технічний час значна частина хворих гине від інфаркту міокарда внаслідок швидкого лавиноподібного розвитку хвороби та неможливості зупинити процес.

У зв'язку з цим однією з проблем медицини є пошук нових та удосконалення відомих засобів та способів для лікування інфаркту міокарда в його найнебезпечніший період розвитку, а саме - в гострій та найгострішій стадіях.

Відомий аналог є кардіопротекторний засіб для лікування гострого інфаркту міокарда (пат. UA № 38504, A61K9/14, A61K35/68, A61K31/455, 15.05.2001, Бюл. № 4, 2001 р.), що містить кверцетин та полівінілпіролідон у співвідношенні до кверцетину, рівному 9:1.

Відомим аналогом є засіб для лікування порушень серцевої діяльності (пат. UA № 56688, A61K9/48, A61K31/00, 25.01.2011, Бюл. № 2, 2011 р.), що містить кверцетин та допоміжні фармацевтично прийнятні речовини, та додатково містить суміш аміноцукрів - глюкозаміну гідрохлорид та N-ацетилглюкозамін.

Відомий аналог є фармацевтична композиція з протизапальною, гастропротекторною, кардіопротекторною, нефропротекторною та хондропротекторною дією, що містить кверцетин та допоміжні фармацевтично прийнятні речовини, описана в препараті "Кверцетин" (Компендиум 2007 - лекарственные препараты /Под ред. В.Н. Коваленко, А.П. Викторова. - К.: МОРИОН, 2007. - с. Л-634). Фармацевтична композиція містить активну речовину кверцетин - 0,04 г в 1 г гранули та допоміжні фармацевтично прийнятні речовини: пектин яблучний, глюкоза та цукор. Але відома фармацевтична композиція з протизапальною, гастропротекторною, кардіопротекторною, нефропротекторною та хондропротекторною дією, може викликати алергічні реакції.

В основу корисної моделі поставлена задача створення такої фармацевтичної композиції з протизапальною, гастропротекторною, кардіопротекторною, нефропротекторною та хондропротекторною дією, в якій введенням нового якісного та кількісного складу активних та допоміжних речовин, забезпечилося б ефективне взаємне потенціювання протизапальної та специфічної органотропної дії.

Поставлена задача вирішується тим, що фармацевтична композиція "Авертин" з адаптогенною, тонізуючою, протизапальною, гастропротекторною, кардіопротекторною, нефропротекторною та хондропротекторною дією, що містить кверцетин та допоміжні фармацевтично прийнятні речовини, згідно з корисною моделлю, додатково містить сухий екстракт вівса.

Доцільно, щоб допоміжні речовини було вибрано з групи, що складаються з пектину цитрусового, глюкози моногідрату, цукру, ароматизатора порошкового (апельсин), магнію стеарату, тальк або фармацевтично прийнятних замінників речовин зазначеної групи, які використовуються у необхідних комбінаціях.

Доцільно, щоб фармацевтична композиція у формі таблеток мала такий склад, мас. %:

кверцетин	3,0-5,0
сухий екстракт вівса	8,0-11,00
пектин цитрусовий	29,0-31,00
глюкози моногідрат	34,0-3,00
цукор	15,0-16,0
ароматизатор порошковий (апельсин)	0,08-0,2
тальк	2,0-4,0
магнію стеарат	0,2-1,0

Активна речовина кверцетин - флавоноїд з потужною антиоксидантною активністю. Завдяки цьому він здатний стабілізувати мембрани капілярів, зміцнювати стінки судин і знижувати їх проникність, захищати клітини від ушкоджень і патологічних змін. Кверцетин - біофлавоноїд, що належить до групи вітаміну Р. Він покращує обмін на клітинному рівні і таким чином зміцнює стінки судин, знижує їх проникність. Кверцетин також здатний знижувати рівень "поганого" холестерину в крові, тому він ефективний в профілактиці та лікуванні атеросклеротичного ураження судин. Завдяки капіляростабілізуючим властивостям, препарат знижує проникність капілярів. Крім цього, Кверцетин знижує артеріальний тиск і запобігає агрегації тромбоцитів в

просвіті судин. Кверцетин ефективно захищає стінки судин, в тому числі і капілярів, підвищує мікроциркуляцію і, відповідно, транспорт кисню до всіх клітин організму, таким чином, нормалізуючи роботу органів і систем в цілому. Крім іншого, кверцетин знімає спазм судин і тим самим усуває головні болі судинного походження. Кверцетин пригнічує синтез тромбоксану, стимулює вивільнення інсуліну, уповільнює агрегацію тромбоцитів і в деякій мірі сприяє нормалізації артеріального тиску.

Завдяки своїй хімічній будові препарат здатний зв'язуватися з рецепторами естрогенів.

Композицію, виконану у формі таблеток, одержують будь-яким промислово-придатним способом на стандартному промисловому обладнанні. Технологічний процес включає наступні операції.

1. Підготовка сировини. Компоненти, задіяні у процесі відважують на вагах у відповідні збірники та просіюють на віброситі. Просіювання - це невід'ємна частина подрібнення для отримання суміші порошків із визначеним гранулометричним складом.

2. Одержання маси для таблетування.

2.1. Приготування зволожувача. Визначену кількість цукру розчиняють у необхідній кількості води очищеної.

2.2. Грануляція. Гранулювання проводилось за допомогою сушарки-гранулятора псевдозрідженого шару Unilab-5-DJ фірми Huttlin (Німеччина). Загальний час процесу грануляції складав 80,0 хвилин, з них 5 хвилин тривало прогрівання повітрям завантаженої маси, 65 хвилин - безпосередньо гранулювання та 5 хвилин - сушіння отриманих гранул. Всього використано зволожувача 1280,0 г. Середня витрата зволожувача складала близько 30 %.

2.3. Обпудрювання грануляту. Проводилося змішування отриманих гранул з ароматизатором у змішувачі Turbula та обпудрювання розрахованими кількостями магнію стеарату і тальку.

4. Таблетування. Проведення процесу таблетування грануляту здійснювалось на таблетпресі "XL-100" фірми "Korsch" (Німеччина) з подальшим масштабуванням на таблетпресі "XL-200" фірми "Korsch" (Німеччина). Одержували таблетки висотою 5,9 мм, середньою масою 1,0 г, міцністю близько 291 Н.

5. Фасування таблеток. Фасування в блістери виконувалось на блістерному автоматі MB 421 Marchesini (Італія). Температура формування осередку плівки знаходиться в межах 135-160 °С. Температура склеювання плівки та фольги складає 125-135 °С.

Таким чином корисна модель є ефективною у комплексному лікуванні нейроциркуляторної дистонії, гнійних і запальних захворювань м'яких тканин, нейрорефлекторних проявів остеохондрозу хребта, вертебрально-больового та клімактеричного синдрому, хронічного гломерулонефриту, стенокардії напруги функціонального класу II-III, ішемічної хвороби серця.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

1. Фармацевтична композиція з адаптогенною, тонізуючою, протизапальною, гастропротекторною, кардіопротекторною, нефропротекторною та хондропротекторною дією, що містить кверцетин та допоміжні фармацевтично прийнятні речовини, яка **відрізняється** тим, що додатково містить сухий екстракт вівса.

2. Фармацевтична композиція за п. 1, яка **відрізняється** тим, що допоміжні речовини вибрано з групи, що містять пектин цитрусовий, глюкозу моногідрату, цукор, ароматизатор порошковий (апельсин), тальк та магнію стеарат або фармацевтично прийнятні замінники речовин зазначеної групи, які використовують у необхідних комбінаціях.

3. Фармацевтична композиція у формі капсул за будь-яким з пп. 1-2, яка **відрізняється** тим, що має наступне співвідношення компонентів, мас. %:

кверцетин	3,0-5,0
сухий екстракт вівса	8,0-11,00
пектин цитрусовий	29,0-31,00
глюкози моногідрат	34,0-3,00
цукор	15,0-16,0
ароматизатор порошковий (апельсин)	0,08-0,2
тальк	2,0-4,0
магнію стеарат	0,2-1,0.

Комп'ютерна верстка М. Шамоніна

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

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