



УКРАЇНА

(19) UA (11) 52421 (13) U
(51) МПК (2009)
A61K 31/185

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЗНИЖЕННЯ БОЛЬОВОЇ ЧУТЛИВОСТІ

1

(21) u201002305

(22) 01.03.2010

(24) 25.08.2010

(46) 25.08.2010, Бюл.№ 16, 2010 р.

(72) ХУСАІНОВ ДЕНИС РАШИДОВИЧ, КОРЕНЮК
ІВАН ІВАНОВИЧ, ГАММА ТЕТЯНА ВІКТОРІВНА,
ЯКОВЧУК ТЕТЯНА ВАЛЕНТИНІВНА, ШОДМОНО-
ВА МАРГАРИТА АБДУКАХХОРІВНА, ШУЛЬГІН
ВІКТОР ФЕДОРОВИЧ

2

(73) ТАВРІЙСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИ-
ТЕТ ІМ. В.І. ВЕРНАДСЬКОГО

(57) Спосіб зниження больової чутливості, що
включає введення в організм тварини антиноци-
цептивної речовини, замір напруги струму, яка
обумовлює больову реакцію, який **відрізняється**
тим, що до організму внутрішньочеревно вводять
ацетилсаліцилат цинку об'ємом 0,2-0,25 мл в дозі
40-50 мг/кг.

Корисна модель відноситься до області фізіології та фармакології, однієї з проблем яких є вивчення та вплив на больову чутливість.

Прототипом корисної моделі обраний спосіб зниження больової чутливості ацетилсаліциловою кислотою [Сигидин Я.А., Шварц Г.Я., Арзамасцев А.П., Либерман С.С. Лекарственная терапия воспалительного процесса: экспериментальная и клиническая фармакология противовоспалительных препаратов. - М.: Медицина, 1988. - 240с.; Вейн А.М., Авруцкий М.Я. Боль и обезболивание // М.: Медицина. - 1997. - 280с.], що містить викликання болю електричною стимуляцією, внутрішньочеревне введення ацетилсаліцилової кислоти та вимірювання сили струму, при якій виникає больова реакція.

Основним недоліком цього способу є відносно мала ефективність.

В основу корисної моделі поставлено завдання удосконалити спосіб зниження больової чутливості шляхом введення в організм тварини ацетилсаліцилату цинку.

Поставлене завдання у способі зниження больової чутливості вирішується тим, що в організм щурів вводиться антиноцицептивна речовина, згідно з корисною моделлю об'ємом 0,2-0,25мл в дозі 40-50мг/кг, що забезпечує антиноцицептивну дію,

яка перевершує за силою ацетилсаліциловою кислотою.

Спосіб реалізовувався наступним чином: щурам самцям (вагою 200 - 250г) внутрішньочеревно вводять ацетилсаліцилат цинку об'ємом 0,2-0,25мл в дозі 40-50мг/кг. Контрольною групою були тварини яким замість ацетилсаліцилату цинку вводили аспірин у ідентичних пропорціях.

Через 30 хвилин тварини по одній розмішались у експериментальній уставці розпочинався замір сили струму, яка обумовлювала больову реакцію. Ефективність протибольової дії визначалася класично: по зростанню показника сили струму. Було визначено, що у тварин, яким вводили ацетилсаліцилат цинку больова реакція виникала на більших значеннях напруги електричного струму, у порівнянні з контрольними тваринами. Порівняння антиноцицептивної дії аспірину (АСк) та ацетилсаліцилату цинку (АСЦ) приведено на кресленні.

При дозі 20мг/кг антиноцицептивна дія ацетилсаліцилату цинку була меншою за аспірин, а у дозі 30мг/кг перевищувала її на рівні тенденції.

Отримані результати дозволили визначити, що ацетилсаліцилат цинку надає більш виразну антиноцицептивну дію, ніж аспірин і забезпечує більшу ефективність способу.

(19) UA (11) 52421 (13) U

