



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 58562

(13) C2

(51) 7 A61K35/12, A61P43/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІОПИС  
ДО ПАТЕНТУ НА ВИНАХІД

## (54) СПОСІБ ОДЕРЖАННЯ ОРГАНОСПЕЦИФІЧНОГО ПРЕПАРАТУ

1

2

(21) 2000052728

(22) 15 05 2000

(24) 15 08 2003

(46) 15 08 2003, Бюл. № 8, 2003 р.

(72) Гонський Ігор Ярославович

(73) ТЕРНОПІЛЬСЬКА ДЕРЖАВНА МЕДИЧНА  
АКАДЕМІЯ ІМЕНІ І.Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО

(56) JP 05078252 30 03 1993

JP 60197626 07 10 1985

(57) Спосіб одержання органоспецифічного препарату, який включає гомогенізацію тканинного сировинного субстрату, ферментативний гідроліз, гомеопатичне розведення та розфасовку готового препарату, який відрізняється тим, що до гомогенізату вводять протеолітичний фермент трипсин і ведуть ферментативний гідроліз при оптимумі рН 7,5-7,7

Винахід стосується медицини, зокрема фармакології, і може бути використаний в технології виготовлення гомеопатичних препаратів для проведення лікування за методом толеративної терапії.

Відомий спосіб одержання органоспецифічного препарату, який включає гомогенізацію тканинного сировинного субстрату, ферментативний гідроліз, гомеопатичне розведення та розфасовку готового препарату [1].

Недоліком відомого способу є недостатня біологічна активність одержаного препарату із-за того, що ферментативний гідроліз сировинного субстрату здійснюють у кислому середовищі при значеннях рН в межах 4,64-5,6. Внаслідок цього відбувається активація кислих лізосомальних ферментів в інкубаті, що супроводжується руйнацією тканинних біологічно активних макромолекул.

В основу винаходу поставлене завдання удосконалити спосіб одержання органоспецифічного препарату, в якому шляхом здійснення ферментативного гідролізу тканинного сировинного субстрату в умовах лужного оптимуму рН досягають підвищення біологічної активності отриманого органоспецифічного препарату.

Поставлене завдання вирішують тим, що у спосіб одержання органоспецифічного препарату, який включає гомогенізацію тканинного сировинного субстрату, ферментативний гідроліз, гомеопатичне розведення та розфасовку готового препарату, у відповідності до винаходу до гомогенізату вводять протеолітичний фермент трипсин і ведуть ферментативний гідроліз при оптимумі рН 7,5-7,7.

Спосіб здійснюють таким чином.

Наважку тканинного сировинного субстрату ex tempore гомогенізують у 20% розчині гліцерину при співвідношенні 1:2 ÷ 1:3 до утворення суспензії, додають 0,25% водний розчин трипсину при об'ємному співвідношенні його з суспензією як 1:20 ÷ 1:25 і ведуть інкубацію суміші при 37°C протягом 60-90 хвилин, після чого проводять гомеопатичне розведення інкубату 40% розчином етилового спирту та розфасовують одержаний органоспецифічний препарат. Приклад 1. Шматочок тканини органу, наприклад, печінки, як сировинний субстрат, масою 20г гомогенізували в 40мл 20% водного розчину гліцерину до утворення суспензії. В хімічний посуд з отриманим гомогенізатом внесли 3мл 0,25% розчину трипсину, довели рН до 7,5 і інкубували в термостаті при 37°C протягом 75 хвилин. Одержаний інкубат розвели 40% розчином етилового спирту за традиційною в гомеопатичній практиці сотенною шкалою до C<sub>50</sub>, після чого кожне розведення розфасовували окремо у вигляді гомеопатичного препарату. Приклад 2. Виготовлений запропонованим способом органоспецифічний препарат був застосований для лікування 8 хворих соматичними хворобами з переважним ураженням печінки (2), нирок (4) та хрящової тканини (2).

(13) C2

(11) 58562

(19) UA

Характер змін окисно-відновної функції крові  
у хворих на в результаті лікування органоспецифічними препаратами

Органоспецифічний препарат	Кількість клінічних спостережень	Біохімічні показники крові				
		до лікування		після лікування		Р
		МДА	СОД	МДА	СОД	
з тканини печінки	2	2,91±0,09	29,04±2,12	1,12±0,04	34,14±2,0	<0,05
з тканини нирок	3	3,71±0,05	31,01±2,35	1,68±0,03	42,14±3,21	<0,05
з тканини хряща	3	135±0,04	20,24±1,19	1,12±0,03	50,40±2,82	<0,05

де МДА - малоновий діальдегід

СОД - супероксиддисмутаза

Р - показник достовірності

Як видно з наведених у таблиці даних, в усіх випадках мало місце достовірне підвищення системи загальної антиоксидантної активності сироватки крові (СОД) з одночасним зниженням рівня окисних процесів, які супроводжуються підвищенням процесу пероксидації ліпідів (МДА). Наведені результати свідчать про досягнення в результаті лікування запропонованим середником нормалізації окисно-відновної функції організму як

цілого

Таким чином, запропонований спосіб отримання органоспецифічного препарату забезпечує більш високий ніж у прототипа рівень терапевтичної активності.

Джерело інформації, яке слід взяти до уваги

1. Эрих Райнхарт (Biologische Medizin, №1, 2001, S. (15-19) Технология приготовления и механизм действия потенцированных сиусорганых препаратов Биол. терапия №3, 2001, ст. 2001, ст. 3-7