



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 62046

(13) A

(51) 7 A61K35/78, A61K9/02, A61K9/06

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДВИДАЄТЬСЯ ПІД
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ
ВЛАСНИКА
ПАТЕНТУ

(54) АНТИСЕПТИЧНИЙ СУПОЗИТОРІЙ ТА МАЗЬ

1

2

(21) 2001128308

(22) 04 12 2001

(24) 15 12 2003

(46) 15 12 2003, Бюл. № 12, 2003 р

(72) Ганічев Віктор Володимирович

(73) ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДА-
ЛЬНІСТЮ "ІНСТИТУТ ОЗОНОТЕРАПІЇ І МЕДО-
БЛАНДАННЯ"(57) 1 Антисептичний супозиторій, що містить ак-
тивну речовину та желатин-гліцеринову основу,
який **відрізняється** тим, що як активну речовину
містить озоновану олію рослинного походження2 Мазь, що містить активну речовину та вазелін-
ланолінову основу, яка **відрізняється** тим, що як
активну речовину містить озоновану олію рослин-
ного походження

Винахід відноситься до області фармації та медицини, а саме до композицій, які можуть бути використаними для лікування захворювань грибової, бактеріальної, змішаної етіології у різних галузях медицини, а саме, у проктології, пневмології, дерматології, косметології та інших.

Відомим є застосування супозиторіїв "Анестезол", Нео-Анузол", антисептичних біологічних свічок при захворюваннях прямої кишки та запальних захворюваннях внутрішніх статевих органів у жінок (Машковский М.Д. Лекарственные средства - М Медицина, 1986, т 1, с 238, 325). Основним діючим компонентом цих препаратів являються синтетичні речовини, які володіють рядом побічних дій, та вузьким спектром антимікробної активності.

Відомим є спосіб місцевого, зовнішнього застосування гепаринової, бутадіонової мазей. Гепаринова мазь має протипоказання у хворих з підвищеною проникливістю судин, гемороїдальними кровотечами, виразково-некротичними процесами (Машковский М.Д. Лекарственные средства - М Медицина, 1986, т 1, с 196, 474, т 2, с 76). Все це обмежує вибір лікарських засобів для лікування.

Найбільш близьким та обраним за прототип є супозиторій з желатин-гліцериновою основою та анестезином та гепаринова мазь з вазелін-ланоліновою основою (Машковский М.Д. Лекарственные средства - М Медицина, 1986, т 1, с 325, т 2, с 76).

Свічки та мазь володіють недостатньою протизапальною та антимікробною дією, часто викликають ускладнення у вигляді алергічних реакцій, свербіж, кожных висипань, потребують тривалого використання.

В основу винаходу поставлено задачу удосконалення антисептичного супозиторія та мазі, в

яких шляхом зміни складу, досягається утворення при взаємодії з клітинами організму пероксидів, які являються знищувачами для всіх вірусів, бактерій і грибів, за рахунок чого відбувається поліпшення протизапальної, бактерицидної, репаративної дії та підвищення ефективності лікування.

Поставлена задача вирішується в антисептичних супозиторіях та мазі, які містять активну речовину та основу, згідно з винаходом, як активну речовину вони містять озоновану олію, а як основу, відповідно желатин-гліцеринову та вазелін-ланолінову суміш.

Патогенетична ефективність озонованої олії визначається високим окисно-відновним потенціалом озону. Озон являється природним імуностимулятором, який покращує клітинний обмін.

Озонована рослинна олія, насичена озонидами з великим пероксидним числом, має високі протизапальні, антибактеріальні, фунгіцидні, імуномодуючі властивості, що доведено її клінічним використанням.

Суть винаходу складає одержання озонованої олії рослинного походження і введення її після відповідних технічних операцій до вибраної желатин-гліцеринової основи і одержання супозиторія.

Вибрану вазелін-ланолінову мазеву основу з доданою озонованою олією рослинного походження у вигляді мазі використовують для лікування геморою, захворювань прямої кишки, шкіри, слизових оболонок.

Можливо використовувати не тільки озоновану олію рослинного походження, а і озоновані екстракти, настої і т.п.

А) Супозиторій вагою 3г готують методом виліву на желатин-гліцериновій основі складу: желатин 1 частина, гліцерину 5 частин, води 2 части-

(13) A

(11) 62046

(19) UA

ни. Для цього у тарованій фарфоровій чашці желатин набухає у воді 45-60 хвилин, потім до чашки додають гліцерин і нагрівають, помішуючи до повного розчинення желатину.

Готують озоновану олію рослинного походження. Для цього беруть добре очищену олію, барботують з визначеною концентрацією озону у озонкисневій суміші до одержання густої консистенції. В результаті одержано озоновану олію з високим пероксидним числом.

Озоновану олію додають до желатин-гліцеринової суміші, змішують і виливають до форми згідно технологічних правил (Муравьев И.А. Технология лекарств - М. Медицина, т.2, 1980). Контроль якості супозиторія проводять згідно з вимогами ГФ XI видання.

Б) Мазь готують на основі складу вазелін-ланолін у відношенні компонентів 6:4. Вибрана основа добре розподіляється на поверхні сплизької, нейтральної (Грецкий В.М. Основы для меди-

цинских мазей -М., 1975).

Зважений вазелін розплавляють у фарфоровій чашці на водяній бані, переносять до ступки температурою 40-50°C додають ланолін, перемішують. Після охолодження додають озоновану олію рослинного походження. Все це ретельно перемішують. Контроль якості мазі проводять згідно вимогам ГФ XI видання.

Біологічна активність та тривалість збереження протизапальних, антибактеріальних, фунгіцидних, антивірусних, імуномодуючих властивостей одержаних супозиторія та мазі з озонованою олією рослинного походження були перевірені у ході клінічного застосування їх в умовах лікування хворих.

Таким чином, введення до складу супозиторія та мазі озонованої олії, забезпечує їх високу біологічну активність протягом тривалого часу, протизапальну, бактерицидну, репаративну дію, за рахунок чого підвищується ефективність лікування.