



УКРАЇНА

(19) **UA**

(11) **108232**

(13) **U**

(51) МПК

A61K 35/38 (2015.01)

A61K 31/545 (2006.01)

A61P 17/02 (2006.01)

A61K 9/14 (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: **u 2015 13083**

(22) Дата подання заявки: **27.07.2015**

(24) Дата, з якої є чинними
права на корисну
модель: **11.07.2016**

(46) Публікація відомостей
про видачу патенту: **11.07.2016, Бюл.№ 13**

(62) Номер та дата
подання попередньої
заявки, з якої виділено
заявку, позначену
кодом (21): **201507492, 27.07.2015**

(72) Винахідник(и):

**Луцюк Валентин Анатолійович (UA),
Мороз Тетяна Дмитрівна (UA),
Клейман Тимур Янович (UA),
Капрельянц Леонід Вікторович (UA),
Шпирко Тетяна Василівна (UA)**

(73) Власник(и):

**Луцюк Валентин Анатолійович,
вул. Миколаївська дорога, 305-а, кв. 33, м.
Одеса, 65102 (UA)**

(54) ЗАСІБ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ТРОФІЧНИХ ВИРАЗОК І РАН ТРИВАЛОГО ЗАГОЄННЯ

(57) Реферат:

Засіб для лікування трофічних виразок і ран тривалого загоєння містить порошкоподібні препарати цефазолін, стрептоцид і біологічно активну речовину. Додатково засіб містить анестезін, а як біологічно активну речовину засіб містить білковий препарат, отриманий з тонкого кишечника тварини, переважно вівці.

UA 108232 U

Корисна модель належить до медицини, а саме до лікарських засобів, що характеризуються швидко заживляючими, знеболюючими і антисептичними властивостями, і може бути використаний для лікування трофічних виразок, ран, опіків і т.д.

Відомий засіб для лікування трофічних виразок та тривалого загоєння ран, що містить суху плазму крові, неоміцин сульфат [Савельєв В.С., Дуліпе Є.П. та інші. Хвороби магістральних вен. – М.: Медицина. 1972. - С. 421-423]. Однак, при лікуванні цим відомим засобом трофічних виразок значно збільшуються терміни лікування - до 21 дня, і необхідна кров.

Також відомий засіб для лікування трофічних виразок, який крім сухої плазми крові та неоміцину сульфату додатково містить такі препарати: мадрібон, анестезін, метилурацил із заданим процентним співвідношенням цих препаратів в присипці [а. с. СРСР № 724141]. Цей відомий засіб має недоліки як за термінами лікування, так і за застарілими препаратами, такими як мадрібон, метилурацил.

З відомих найбільш близьким є засіб для лікування трофічних виразок, описаний у патенті України № 103255, МПК А61К 31/545, опубл. в бюл. № 18 від 25.09.2013 р.

Вказаний засіб містить порошкоподібні лікарські препарати:

- цефазолін;
- стрептоцид;
- трипсин.

Даний засіб вибрано як найближчий аналог.

Найближчий аналог і корисна модель, що заявляється, мають наступні спільні ознаки:

- цефазолін;
- стрептоцид;
- біологічно активна речовина (у найближчому аналогу це трипсин).

Але використання засобу за найближчим аналогом має суттєві недоліки.

По-перше, це тривалість лікування, це пов'язано з тим, що окрім вказаних лікувальних препаратів використовується дрібно нарізаний кетгут, який швидко висушується в рані та не весь розчиняється в ній.

По-друге, це низька ефективність засобу.

В основу корисної моделі поставлено задачу розробити удосконалений засіб для лікування трофічних виразок і ран тривалого загоєння, і тим самим, шляхом заміни біологічно активної речовини, а також введенням додаткового компонента - анестезину, забезпечити підвищення ефективності і скорочення терміну лікування.

Поставлена задача вирішена засобом, що містить порошкоподібні препарати цефазолін, стрептоцид і біологічно активну речовину, та, згідно з корисною моделлю тим, що додатково містить анестезін, а як біологічно активну речовину засіб містить білковий препарат, отриманий з тонкого кишечника тварини, переважно вівці, за наступним співвідношенням вказаних компонентів, мас. %:

білковий препарат, отриманий з тонкого кишечника тварини	12-16
цефазолін	4-8
стрептоцид	34-38
анестезін	34-40.

Білковий препарат з тонкого кишечника тварини, конкретно вівці, одержують наступним чином. Беруть одиницю тонкого кишечника вівці, ретельно промивають його, розрізають на фрагменти довжиною 2...3 см і знову промивають. Потім кишечник обробляють послідовно розчинами: перекису водню з масовою часткою 3 %, харчової соди з масовою часткою 2 %, оцтової кислоти з масовою часткою 3 %, з витримкою в кожному розчині від 18 до 20 хв. Після проведення зазначених обробок матеріал кишечника промивають проточною водою. На 1 кг зразка кишечника витрачається до 30 л води. Отримані таким чином частки кишечника просушують в сушильній шафі при температурі 140...150 °С протягом 50...80 хв. Висушені фрагменти повторно подрібнюють в ступці до порошкоподібного стану.

Засіб готують шляхом змішування білкового препарату в порошкоподібному стані із порошкоподібними лікарськими препаратами: цефазоліном, стрептоцидом і анестезіном.

Вказані компоненти беруть у наступному співвідношенні, мас. %:

білковий препарат, отриманий з тонкого кишечника тварини	12...16
цефазолін	4...8
стрептоцид	34...38
анестезін	34...40.

Засіб після ретельного перемішування вказаних компонентів має форму присипки.

Проводили лікування рани тривалого загоєння.

Для цього приготували засіб у вигляді присипки, яка містила:

білковий препарат, отриманий з

тонкого кишечника тварини 2 г (15,3 %);

цефазолін 1 г (7,69 %);

стрептоцид 5 г (38,46 %);

анестезін 5 г (38,55 %).

- 5 При лікуванні трофічних виразок і ран тривалого загоєння лікарський засіб, отриманий у вигляді присипки, наносять на всю поверхню рани, попередньо обробивши її 3 %-вим розчином перекису водню. Лікувальний ефект досягається в першу добу, зменшується запальна реакція, ексудація та розмір раневого дефекту рани, поява грануляції.

Приклад. Лікування рани розміром 3×4 см, глибиною 2...3 мм, дно вкрите некротичними тканинами з ознаками запалення, виділенням ексудату. Лікування проводиться відкритим способом.

- 10 Перший день лікування. Після застосування присипки - зменшується запалення, больовий ефект, значно зменшується виділення ексудату.

Другий день. Обробляли рану 3 %-вим розчином перекису водню, присипають присипкою: незначна набряклість, мізерні виділення, незначний біль.

Третій день. Обробляли рану 3 %-вим розчином перекису водню і присипають присипкою.

- 15 Набряклість практично відсутня, виділень немає, рану заповнюють грануляції.

Четвертий день. Рану обробляли 3 %-вим розчином перекису водню. Рана чиста, повністю заповнена грануляціями, розміри зменшилися.

П'ятий день. Повне зіставлення країв рани.

- 20 Пропонований лікарський засіб доступний, простий в застосуванні як стаціонарному, так і амбулаторному, що дозволяє скоротити терміни лікування, уникнути хірургічного втручання і має яскраво виражений економічний ефект.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

- 25 Засіб для лікування трофічних виразок і ран тривалого загоєння, що містить порошкоподібні препарати цефазолін, стрептоцид і біологічно активну речовину, який **відрізняється** тим, що він додатково містить анестезін, а як біологічно активну речовину засіб містить білковий препарат, отриманий з тонкого кишечника тварини, переважно вівці, за наступним співвідношенням вказаних компонентів, мас. %:

білковий препарат, отриманий з тонкого кишечника тварини 12-16

цефазолін 4-8

стрептоцид 34-38

анестезін 34-40.

30