



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **104582** (13) **U**
(51) МПК (2016.01)
A61K 35/00
A61P 9/14 (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2015 07149	(72) Винахідник(и): Коржик Наталія Петрівна (UA)
(22) Дата подання заявки: 17.07.2015	(73) Власник(и): НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ О.О. БОГОМОЛЬЦЯ, бульвар Шевченка, 13, м. Київ-4, 01601 (UA)
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.02.2016	
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.02.2016, Бюл.№ 3	

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ НЕУСКЛАДНЕНОЇ ВАРИКОЗНОЇ ХВОРОБИ

(57) Реферат:

Спосіб лікування неускладненої варикозної хвороби включає застосування лікарських засобів, причому з першого дня системно призначають препарат Детралекс по 1 таблетці 2 рази на день та Аскорутин по 1 таблетці 3 рази на день в поєднанні з місцевим застосуванням гелю Венорутинол протягом 30 днів.

UA 104582 U

Корисна модель, що заявляється, належить до медицини, точніше до хірургії, і призначена для лікування та попередження ускладнень варикозної хвороби.

Актуальність зазначеної теми пов'язана з тим, що варикозна хвороба має ускладнення у вигляді хронічної венозної недостатності, а найбільш серйозні її наслідки - трофічні виразки - дефект всіх шарів шкіри, що локалізується переважно в ділянці гомілок та нездатний до спонтанного загоєння. Венозна недостатність (ізольована або поєднана) за різними даними спостерігається у 60-85 % хворих на виразку нижніх кінцівок (1).

У передопераційній підготовці та післяопераційній реабілітації, а також як самостійний метод лікування, велике значення надається методам консервативної терапії, що позитивно діють на нормалізацію мікроциркуляторних процесів у тканинах (2).

Одним з дієвих препаратів є Детралекс (Серв'є) - єдиний флеботропний препарат, що містить очищену флаваноїдну фракцію (діосмін та гесперидин) у мікронізованому вигляді. Мікронізація (зменшення розмірів частинок активної речовини) забезпечує швидку абсорбцію активного компонента після прийому всередину та швидше діє у порівнянні з немікронізованою часткою дисоміну. Застосовують 1 таблетку 2 рази на день протягом 60 днів. 1 таблетка детралексу містить 500 мг очищеної мікронізованої флаваноїдної фракції: діосміну (90 %) та гесперидину (10 %) є венотонічним та ангіопротекторним засобом. Зменшує розтягнення вен. Підвищує тонус та зменшує вівенозний стаз. Покращує лімфатичний відтік. Зменшує проникність капілярів та підвищує їх резистентність, покращує мікроциркуляцію. Зменшує взаємодію лейкоцитів з ендотелієм, адгезією нейтрофільних гранулоцитів у посткапілярних венулах. Це зменшує уразливу дію медіаторів запалення на стінках вен та венозних клапанах (3).

Відомо, що венозну систему нижніх кінцівок формують глибокі, поверхневі та комунікантні вени. Всі вони мають клапанний апарат, що забезпечує плин крові у напрямі до серця. Венозний відтік має кілька механізмів, основним з яких є активне скорочення м'язів, що оточують глибокі вени. В основі розвитку хронічної венозної недостатності полягає порушення нормального венозного відтоку із нижніх кінцівок внаслідок виникнення клапанної недостатності у всіх відділах венозного русла, а в деяких випадках за рахунок порушення прохідності глибоких вен (стиснення вен, посттромбофлебітичний синдром) (4).

Аскорутин - діючою речовиною якого є аскорбінова кислота (вітамін С) та рутозид, 1 таблетка містить аскорбінової кислоти у перерахуванні на 100 % речовину 50 мг, рутозиду тригідрату у перерахуванні на 100 % безводну речовину 50 мг. Комбінований лікарський засіб, дія якого зумовлена ефектами компонентів, що входять до його складу. Рутозид (Вітамін Р) сприяє перетворенню аскорбінової кислоти у дегідраскорбінову та запобігає подальшій трансформації останньої у дикетугулонову кислоту. Тому більшість ефектів рутозиду опосередковані аскорбіновою кислотою.

Рутозид у поєднанні з аскорбіновою кислотою знижує проникність та ламкість капілярів. Зміцнює клітинну стінку, зменшує агрегацію тромбоцитів, має протизапальний ефект (у тому числі за рахунок пригнічення активності гіалуронідази), антиоксидантні властивості, бере участь в окисно-відновних процесах.

Крім того, рутозиду властиві такі ефекти, як зменшення ексудації рідкої частини плазми крові та діapedезу клітин крові через судинну стінку; жовчогінний та легкий антигіпертензивний ефекти.

У хворих з хронічною венозною недостатністю рутозид призводить до зменшення набряклого та больового синдромів, трофічних порушень, зменшення або зникнення парестезій та судом. Сприяє зменшенню вираження побічних ефектів променевої терапії (цистит, ентеропроктит, дисфагія, шкірна екзема), а також сповільнює прогресування діабетичної ретинопатії (3).

Венорутинол - 1 г гелю містить 20 мг венорутинолу у перерахунку на рутин та суху речовину, належить до ангіопротекторів та капіляростабілізуючих засобів. Препарат з Р-вітамінною активністю та вираженими ангіопротекторними властивостями. Зменшує проникність та ламкість капілярів, зміцнює стінки вен та капілярів, підвищує тонус гладких м'язів венозних кровоносних судин. Виявляє протинабрякову, протизапальну та знеболювальну дію. (3).

Найбільш близьким до способу, що заявляється, вибраний як прототип, є спосіб лікування трофічних виразок, який передбачає застосування препарату Троксевазин системно у вигляді капсул, в поєднанні з місцевим застосуванням Троксевазин-гелю, що сприяє зменшенню проявів венозної недостатності.

Проте спосіб-прототип не забезпечує детоксикуючої дії, викликає ускладнення за рахунок токсичності препарату, викликає алергічні реакції, пролонгує процес загоєння ран.

Задача, яку вирішує корисна модель, що заявляється, полягає у забезпеченні венотонізуючої та протизапальної дії шляхом поєднання флеботоніків та вітамінних препаратів.

Технічний результат, що досягається, буде полягати в оптимізації консервативного лікування хворих та попередженні ускладнень захворювання.

5 Поставлена задача досягається тим, що у відомому способі, який передбачає застосування лікарських засобів, згідно з корисною моделлю, з першого дня системно призначають препарат Детралекс по 1 таблетці 2 рази на день та Аскорутин по 1 таблетці 3 рази на день в поєднанні з місцевим застосовуванням гелю Венорутинол протягом 30 днів

10 Основною відмінністю способу лікування хворих на варикозну хворобу є системне застосування Детралексу, Актівегіну та Венорутинолу, яка полягає у забезпеченні дезагрегуючої, протизапальної та венотонізуючої дії.

Спосіб, що заявляється, дозволяє покращити клінічний стан хворого та уникнути ускладнень варикозної хвороби.

Спосіб здійснюється наступним чином:

15 Хворим на варикозну хворобу, що не мають ускладнень, з першого дня системно призначають Детралекс по 1 таблетці 2 рази на день в поєднанні з Аскорутином по 1 таблетці 3 рази на день та Венорутинолом місцево у вигляді гелю протягом 30 днів. На основі клінічного досвіду та лабораторних досліджень встановлено, що даний спосіб дозволяє попередити ускладнення захворювання. Тривалість курсу лікування встановлена на основі клінічного досвіду. Спосіб простий у виконанні, маловитратний. Цей спосіб можна використовувати в амбулаторних та стаціонарних умовах.

Конкретний приклад застосування.

25 Хвора А., 34 роки, звернулася на прийом до хірурга зі скаргами на болі, набряк в ділянці лівої гомілки, наявність помірно розширених вен. Хворіє на варикозну хворобу протягом 10-ти років. Захворювання почалося після пологів. Діагноз: варикозна хвороба лівої гомілки, хронічна венозна недостатність І. В умовах поліклініки здійснено огляд, термометрію, УЗД судин гомілки, загальний аналіз крові та сечі, флюорографічне обстеження. Призначене лікування: Детралекс перорально по 1 таблетці 2 рази на день Аскорутином по 1 таблетці 3 рази на день в поєднанні з місцевим застосуванням Венорутинолу у вигляді гелю протягом 30 днів.

30 Клінічні спостереження: у хворих, що лікувалися зазначеним способом: під час лікування болі та набряки зменшились. Через 20-25 днів стан хворих нормалізувався повністю.

Спосіб, що заявляється, був впроваджений у філії № 2 Консультативно-діагностичного центру Шевченківського району м. Києва з 2006 р. Із 719 хворих, що зверталися за допомогою з приводу варикозної хвороби, 612 хворих лікувалися способом, що заявляється.

35 При застосуванні способу-прототипу, як показав ретроспективний аналіз амбулаторних карток, у подібній групі покращення наставали через 5-6 тижнів.

40 Основною відмінністю способу лікування хворих на неускладнену варикозну хворобу є системне застосування Детралексу та Актівегіну в поєднанні з місцевим призначенням Венорутинолу у вигляді гелю, що полягає у забезпеченні дезагрегуючої, протизапальної та венотонізуючої дії.

Спосіб, що заявляється, дозволяє покращити клінічний стан хворого та уникнути ускладнень варикозної хвороби.

Джерела інформації:

45 1. Сайгитов. Р.Т., Глезер М.Г. Венозные язвы., Здоров'я України, № 1(7), лютий 2012., стор.17.

2. Мосесов А.Г., Учкін І.Г., Цырульников А.А. Актівегин как компонент комплексной терапии осложненных форм хронической венозной недостаточности нижних конечностей., Русский медицинский журнал, № 12., 2007., - С. 1-8.

3. Компендиум., Лекарственные препараты., Т. 2., 2006.

50 4. Ващенко М. Веноплант в лечении хронической венозной недостаточности., Ліки України. 2004., № 4., - С. 1-2.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

55 Спосіб лікування неускладненої варикозної хвороби, що включає застосування лікарських засобів, який **відрізняється** тим, що з першого дня системно призначають препарат Детралекс по 1 таблетці 2 рази на день та Аскорутином по 1 таблетці 3 рази на день в поєднанні з місцевим застосуванням гелю Венорутинол протягом 30 днів.

Комп'ютерна верстка В. Мацело

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

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