



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **91174** (13) **U**
(51) МПК (2014.01)
A61K 36/00

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки:	u 2014 00308	(72) Винахідник(и):	Ткач Юрій Миколайович (UA), Ткач Євген Юрійович (UA)
(22) Дата подання заявки:	14.01.2014	(73) Власник(и):	Ткач Євген Юрійович, пр. Червонозоряний, 152-а, кв. 8-11б, м. Київ, 03039 (UA)
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель:	25.06.2014	(74) Представник:	Боровик Петро Антонович, реєстр. №166
(46) Публікація відомостей про видачу патенту:	25.06.2014, Бюл.№ 12		

(54) БАЛЬЗАМ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ТОНЗИЛІТУ ТА АДЕНОЇДИТУ

(57) Реферат:

Бальзам для лікування хронічного тонзиліту та аденоїдиту містить суміш таких компонентів, як софора (екстракт), соснові бруньки (екстракт), та фармацевтично прийнятну основу. Крім цього, він додатково містить деревій (екстракт), олію коров'яку, олію ялівцю, олія парила звичайного та олія чорного кмину з наступним співвідношенням компонентів, мас. ч.:

деревій (екстракт)	0,2...0,4
софора (екстракт)	0,2...0,4
соснові бруньки (екстракт)	0,2...0,4
олія ялівцю	0,2...0,4
олія коров'яку	0,5...0,7
олія парила звичайного	0,2...0,4
олія чорного кмину	0,2...0,4
фармацевтично прийнятна основа	35...55.

UA 91174 U

Корисна модель належить до медицини, а саме до оториноларингології, і може бути використана для лікування хворих хронічним тонзилітом та аденоїдитом.

Відомі препарати, виготовлені з лікарських рослин, що мають антисептичні і протизапальні властивості, які застосовують для лікування хронічних тонзилітів у вигляді витяжок, відварів, настоянок (Тульчинская В.П., Юргелайтис Н.Г. Растения против микробов. - К.: Урожай, 1975, 2-ге вид., 1987. - 94 с).

Метод промивання лакун мигдалин антисептичними розчинами, завдяки своїй простоті, знайшов широке поширення. Промивання лакун забезпечує механічне видалення патологічного вмісту лакун, але антисептична дія рідини, якою промивають мікрофлору, зводиться до мінімуму, тому що період її контакту з мікрофлорою лакун нетривалий і фактично дорівнює періоду проведення процедур. У зв'язку з цим, необхідною умовою успіху для лікування хронічного тонзиліту промиванням лакун є часте повторення процедур протягом тривалого часу, до того ж при полосканні горла ефективність впливу препарату незначна через слабке його проникнення в лакуни мигдалин, заповнених гноем.

Відома антисептична паста з нативних лікарських рослин для лікування хронічного тонзиліту, що складається з основи, яка містить у рівних частинах парафін, гліцерин і антисептик, який має антимікробні і протизапальні властивості і використовується у вигляді подрібнених сухих лікарських рослин (патент України № 26819, опублікований 18.07.1995, МПК: A61K 35/78).

Для одержання пасти парафін розігрівають на водяній бані до рідкого стану, потім додають гліцерин медичний, інтенсивно перемішуючи компоненти до досягнення рівномірної консистенції, далі додають композицію з подрібнених антисептиків і перемішують до одержання рівномірної консистенції. Пасту, підігріту до 36,7°, за допомогою спеціального шприца вводять у лакуни мигдалин. Паста, яка знаходиться тривалий час у лакунах мигдалин, має лікувальну дію.

Основним недоліком цієї пасти є те, що при ін'єкції парафін швидко остигає і твердіє у каналі шприца, що ускладнює введення даної пасти в лакуни мигдалин за короткий проміжок часу, поки парафін не затвердіє. А більш інтенсивне нагрівання металевого шприца і голки з канюлей може привести до опіку слизової ротової порожнини.

Істотним недоліком є також те, що затверділа паста стає стороннім тілом у лакунах мигдалин і перешкоджає дренажній функції мигдалин у цілому.

За прототип корисної моделі прийнято бальзам для лікування хронічного тонзиліту, що містить суміш таких компонентів як софора (екстракт), соснові бруньки (екстракт) та фармацевтично прийнятну основу. При цьому до складу бальзаму додатково входять календула (екстракт), олія чайного дерева, окис цинку та димедрол. Суміш зазначених компонентів має антисептичну дію (патент України №22129, опублікований 25.12.2006, МПК: A61K35/78).

Бальзам відповідно до прототипу дозволяє підвищити ефективність лікування хронічних тонзилітів та одночасно зберегти необхідну для введення в лакуни мигдалин консистенцію речовини у інтервалі температур 18-25 °С без додаткового підігріву.

Проте відомий бальзам має відносно недостатню імуностимулюючу дію, необхідну для підвищення та нормалізації імунної реакції для лікування тонзиліту. За рахунок цього застосування бальзаму при імунodefіцитних станах, хронічних інфекціях буде недостатньо ефективним. Крім того, бальзам відповідно до прототипу не має достатніх бактерицидних та бактериостатичних властивостей для лікування хронічного тонзиліту.

В основу корисної моделі поставлена задача підвищення імуностимулюючої, бактерицидної та бактериостатичної дії бальзаму для лікування хронічного тонзиліту за рахунок зміни його кількісних та якісних характеристик з одночасним забезпеченням збереження потрібної консистенції бальзаму. При цьому винахідником шляхом досліджень було встановлено, що хронічний аденоїдит є однією зі складових комплексного хронічного захворювання лімфоїдного кільця ротоглотки, і завжди розвивається на фоні вже існуючого у пацієнта хронічного тонзиліту. Тому лікування хронічного тонзиліту є необхідною стадією для лікування хронічного аденоїдиту. Таким чином, заявлений бальзам також має дію з лікування хронічного аденоїдиту разом з лікуванням хронічного тонзиліту.

Поставлена задача вирішується таким чином, що бальзам для лікування хронічного тонзиліту та аденоїдиту, що містить суміш таких компонентів, як софора (екстракт), соснові бруньки (екстракт), та фармацевтично прийнятну основу, відповідно до корисної моделі, додатково містить деревій (екстракт), олію коров'яку, олію ялівцю, олію парила звичайного та олію чорного кмину з наступним співвідношенням компонентів, мас. ч.:

деревій (екстракт)	0,2...0,4
софора (екстракт)	0,2...0,4

соснові бруньки (екстракт)	0,2...0,4
олія ялівцю	0,2...0,4
олія коров'яку	0,5...0,7
олія парила звичайного	0,2...0,4
олія чорного кмину	0,2...0,4
фармацевтично прийнятна основа	35...55.

Відповідно до запропонованої корисної моделі, як фармацевтично прийнятну основу використовують перуанський бальзам.

Між сукупністю суттєвих ознак бальзаму відповідно до корисної моделі і технічним результатом, що досягається, існує наступний причинно-наслідковий зв'язок.

- 5 Порівняльний аналіз з найближчим аналогом показує, що бальзам, що заявляється, відрізняється наявністю нових компонентів, таких як екстракт деревій, олія коров'яку, олія ялівцю, олія парила звичайного та олія чорного кмину у відповідному співвідношенні.

- 10 В процесі проведення досліджень винахідником було виявлено, що додаткові зазначені вище компоненти бальзаму у поєднанні з іншими компонентами антисептичної дії дозволяють підвищити ефективність бальзаму у лікуванні хронічних тонзилітів та аденоїдитів. Як можна передбачити, зазначені переваги бальзаму є наслідком підвищення імуностимулюючої дії, особливо при імунодефіцитних станах, хронічних інфекціях. Крім того, поліпшено бактерицидні та бактериостатичні властивості бальзаму, що підвищує стійкість організму, зокрема ротової порожнини, до захворювань даного типу та протидію проявам алергії.

- 15 Додавання до складу бальзаму олії коров'яку підвищує протизапальну, бактерицидну, кровоспинну дію ротової порожнини. Олія парила звичайного характеризується своєю протизапальною, тонізуючою, кровоспинною, кровоочисною, антигістамінною дією. Олія чорного кмину є відомим потужним стимулятором імунітету та застосовується, зокрема, при бронхо-легеневих захворюваннях.

- 20 При лікуванні хронічного тонзиліту та аденоїдиту хворому вводять бальзам у область мигдалин за допомогою будь-якого відомого засобу, який дозволяє здійснити доставку бальзаму безпосередньо до поверхні лакун з врахуванням анатомічної особливості хворого.

При проведенні досліджень був застосований наступний склад бальзаму, мас. ч.:

деревій (екстракт)	0,3
софора (екстракт)	0,4
соснові бруньки (екстракт)	0,2
олія ялівцю	0,2
олія коров'яку	0,6
олія парила звичайного	0,3
олія чорного кмину	0,4
перуанський бальзам	40.

- 25 Приклад: Хвора Д., вік 22 роки, страждала з дитинства хронічним тонзилітом. Після проходження 16 процедур із застосуванням бальзаму за вищевказаною методикою ознаки тонзиліту зникли повністю: спала набряклість мигдалин, зникли казеозні пробки, повністю розсмокталися спайки в лакунарних каналах, при натисканні на мигдалину були відсутні гнійні виділення. У результаті проведення бак. посіву патологічна флора в межах норми.

- 30 Запропонований склад бальзаму для лікування хронічного тонзиліту та аденоїдиту забезпечує достатньо високу імуностимулюючу дію, покращує бактерицидні та антигістамінні властивості в боротьбі з вказаними хворобами. Використання в бальзамі олії коров'яку, олії парила звичайного та олії чорного кмину, як антисептиків, дозволяє досягти швидкої та ефективної дії бальзаму, своєчасно протидіяти можливим погіршенням та бути ефективним стимулятором імунітету.

35

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

- 40 1. Бальзам для лікування хронічного тонзиліту та аденоїдиту, що містить суміш таких компонентів, як софора (екстракт), соснові бруньки (екстракт), та фармацевтично прийнятну основу, який **відрізняється** тим, що додатково містить деревій (екстракт), олію коров'яку, олію ялівцю, олія парила звичайного та олія чорного кмину з наступним співвідношенням компонентів, мас. ч.:

деревій (екстракт)	0,2...0,4
софора (екстракт)	0,2...0,4
соснові бруньки (екстракт)	0,2...0,4

олія ялівцю	0,2...0,4
олія коров'яку	0,5...0,7
олія парила звичайного	0,2...0,4
олія чорного кмину	0,2...0,4
фармацевтично прийнятна основа	35...55.

2. Бальзам за п. 1, який **відрізняється** тим, що як фармацевтично прийнятну основу використовують перуанський бальзам.

Комп'ютерна верстка А. Крулевський

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

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