



(19)

RU

(11)

2 608 458**(13) C2**

(51) МПК

A61K 31/4178 (2006.01)
A61K 31/4184 (2006.01)
A61K 31/437 (2006.01)
A61K 31/439 (2006.01)
A61K 31/446 (2006.01)
A61K 31/4747 (2006.01)
A61K 31/496 (2006.01)
A61K 31/538 (2006.01)
A61K 31/7088 (2006.01)
A61K 38/00 (2006.01)

A61K 39/395 (2006.01)
A61K 48/00 (2006.01)
A61P 1/08 (2006.01)

(12) ФОРМУЛА ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(21)(22) Заявка: 2011151834, 20.05.2010

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
20.05.2010Дата регистрации:
18.01.2017

Приоритет(ы):

(30) Конвенционный приоритет:
20.05.2009 ЕР 09305464.1;
21.10.2009 ЕР 09305996.2

(43) Дата публикации заявки: 27.06.2013 Бюл. № 18

(45) Опубликовано: 18.01.2017 Бюл. № 2

(85) Дата начала рассмотрения заявки РСТ на
национальной фазе: 20.12.2011(86) Заявка РСТ:
ЕР 2010/056953 (20.05.2010)(87) Публикация заявки РСТ:
WO 2010/133663 (25.11.2010)Адрес для переписки:
143430, Московская обл., Нахабино, ул.
Советская, 28, кв. 59, Баландина Л.А.

(72) Автор(ы):

ШАББЕР Кристьян (FR),
ВЕНАЙ Фредерик (FR)

(73) Патентообладатель(и):

ИНСЕРМ (ЭНСТИТЮ НАСЬОНАЛЬ ДЕ
ЛЯ САНТЭ Э ДЕ ЛЯ РЕШЕРШ
МЕДИКАЛЬ) (FR)(56) Список документов, цитированных в отчете
о поиске: G.B.BROOKES "The
pharmacological treatment of Meniere's
disease"; Clin. Otolaryngol. 1996, 21, pp. 3-11.
US 6758840 B2, 06.07.2004. EP 1250925 A2,
23.10.2002. US 6063802 A, 16.05.2000. US
20040147510 A1, 29.07.2004. W. SCOTT
JELLISH "Ondansetron versus droperidol or
placebo when given prophylactically for the
prevention of postoperative nausea (см.
прод.)**R
U****2
6
0
8
4
5
8****C
2****(54) АНТАГОНИСТЫ СЕРОТОНИНОВЫХ 5-НТ₃-РЕЦЕПТОРОВ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ПРИ
ЛЕЧЕНИИ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ НАРУШЕНИЙ С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ**

(57) Формула изобретения

1. Применение антагониста серотонинового 5-HT₃-рецептора для лечения
повреждений при вестибулярных расстройствах, причём указанные повреждения
характеризуются поражением клеток внутреннего уха и/или вестибулярного нерва, при
этом антагонист серотонинового 5-HT₃-рецептора выбирается из группы, включающей
ондансетрон, палоносетрон, трописетрон, лерисетрон, алоксетрон, гранисетрон,
доласетрон, бернесетрон, рамосетрон, азасетрон, итасетрон, закоприд и цилансетрон;
и указанный антагонист серотонинового 5-HT₃-рецептора вводится пациенту, по
крайней мере, в течение 5 дней.

2. Применение антагониста серотониновых 5-HT₃-рецепторов по п. 1, в котором

антагонистом серотониновых 5-HT₃-рецепторов является ондансетрон.

3. Применение антагониста серотонинового 5-HT₃-рецептора по п. 1 или 2, в котором вестибулярное нарушение выбирают из группы, состоящей из вестибулярного неврита, вирусного нейрона, лабиринита, вирусного эндолимфатического лабиринита, вызванной лекарствами ототоксичности, болезни Меньера, эндолимфатической водянки, травмы головы с вестибулярным дефицитом с повреждениями, кровоизлияния в лабиринте, хронических или острых инфекций лабиринта, серозного лабиринита, баротравматизма, аутоиммунных заболеваний внутреннего уха, хронической болезни Меньера, пресбивестибулии и токсических вестибулярных нарушений.

4. Применение антагониста серотонинового 5-HT₃-рецептора по любому из пп. 1-3, в котором антагонист серотонинового 5-HT₃-рецептора вводится интраназально.

(56) (продолжение):

and vomiting in patients undergoing middle ear procedures" Journal of clinical anesthesia, 1997, vol. 9, N 6, pp. 451-456. KHOO KS et al., Use of oral and intravenous ondansetron in patients treated with cisplatin, Ann Acad Med Singapore. 1993 Nov;22(6):901-4.