



MD 3041 F1 2006.05.31

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Proprietatea Intelectuală

(11) **3041** (13) **F1**
(51) Int. Cl.: *A61K 36/52* (2006.01)
A61K 36/55 (2006.01)
A61K 36/533 (2006.01)
A61K 36/84 (2006.01)
A61K 31/355 (2006.01)
A61P 5/32 (2006.01)

(12) **BREVET DE INVENȚIE**

Hotărârea de acordare a brevetului de invenție poate fi revocată în termen de 6 luni de la data publicării	
(21) Nr. depozit: a 2005 0300 (22) Data depozit: 2005.10.07	(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2006.05.31, BOPI nr. 5/2006
(71) Solicitanți: MEREUȚĂ Ion, MD; CARAUȘ Vladimir, MD (72) Inventatori: MEREUȚĂ Ion, MD; CARAUȘ Vladimir, MD; MUNTEANU Liuba, MD (73) Titulari: MEREUȚĂ Ion, MD; CARAUȘ Vladimir, MD	

(54) Metodă de profilaxie a displaziei dishormonale a glandei mamare

(57) Rezumat:

1
Invenția se referă la medicină, în special la mamologie și poate fi utilizată pentru profilaxia hiperplaziilor dishormonale la paciențele cu maladii ginecologice și neginecologice asociate.

Esența metodei constă în aceea că se administrează un preparat care conține tinctură de talpa-gâștei (1:5), tinctură de odolean (1:5), soluție uleioasă de tocoferol 30%, extract alcoolic din semințe de in, extract alcoolic din miez și septe interne de nuci și alcool etilic de 70% în următorul raport al componentelor, % mas.:

	2	
5	tinctură de talpa-gâștei (1:5)	15,0...18,0
	tinctură de odolean (1:5)	12,0...15,0
	soluție uleioasă de tocoferol 30%	0,1...0,3
	extract alcoolic din semințe de in	25,0...28,0
	extract alcoolic din miez și septe interne de nuci	20,0...24,0
10	alcool etilic de 70%	restul,
	care se administrează câte 10...15 picături de preparat de 3 ori pe zi înainte de mâncare, timp de 3 săptămâni.	
	Revendicări: 1	

15

MD 3041 F1 2006.05.31

MD 3041 F1 2006.05.31

3

Descriere:

Invenția se referă la medicină, în special la mamologie și poate fi utilizată pentru profilaxia hiperplaziilor dishormonale la pacienții cu maladii ginecologice și neginecologice asociate.

5 Este cunoscută metoda de profilaxie a hiperplaziilor dishormonale, care constă în aceea că se administrează preparate ce conțin fitoestrogeni, și anume ulei din semințe de in, care se administrează câte o capsulă a câte 66 mg de 2...3 ori pe zi, iar cura constituie 4 luni [1].

Dezavantajul metodei constă în efectul antitumoral slab datorită micșorării nesemnificative a nivelului de estradiol liber, care are un rol important în geneza hiperplaziilor dishormonale și a cancerului.

10 Problema pe care o rezolvă invenția constă în elaborarea unei metode eficiente, care conduce la ridicarea nivelului de enterolactonă în plasma sanguină, ceea ce micșorează considerabil probabilitatea de apariție a hiperplaziilor dishormonale ale glandei mamare cu dezvoltarea ulterioară a unui cancer al glandei mamare.

15 Esența metodei constă în aceea că se administrează un preparat care conține tinctură de talpa-gâștei (1:5), tinctură de odolean (1:5), soluție uleioasă de tocoferol 30%, extract alcoolic din semințe de in, extract alcoolic din miez și septe interne de nuci și alcool etilic de 70% în următorul raport al componentelor, % mas.:

	tinctură de talpa-gâștei (1:5)	15,0...18,0
	tinctură de odolean (1:5)	12,0...15,0
20	soluție uleioasă de tocoferol 30%	0,1...0,3
	extract alcoolic din semințe de in	25,0...28,0
	extract alcoolic din miez și septe interne de nuci	20,0...24,0
	alcool etilic de 70%	restul,

25 care se administrează câte 10...15 picături de preparat de 3 ori pe zi înainte de mâncare, timp de 3 săptămâni.

Rezultatul invenției constă în ridicarea nivelului de enterolactonă în plasma sanguină, ceea ce micșorează considerabil probabilitatea de apariție a hiperplaziilor dishormonale ale glandei mamare.

30 Tinctura de talpa-gâștei (*Leonuri cardiacae herba*) și tinctura de odolean, care este o tinctură (1:5) din rădăcină de odolean (*Valeriana officinalis*) au efecte sedative.

35 Tocoferolul are acțiune antioxidantă și protejează acizii grași polinesaturați de oxidare, influențează sinteza hemului, porfirinei și proteinelor hemice. Sporește utilizarea vitaminei A, inhibă producția prostaglandinelor și stimulează un cofactor esențial al metabolismului steroizilor. Are loc sporirea formării anticorpilor, stimulând imunitatea mediata celular și activitatea macrofagilor. Tocoferolul neutralizează radicalii liberi care sunt cauza patologiilor cardiovasculare, artritei reumatoide, cancerului etc.

40 Fitoestrogenii se divizează în două grupe mari: izoflavonoizii și lignanii. Lignanii, și anume enterodiola și enterolactona, sunt produse ale acțiunii microorganismelor intestinale asupra predecesorilor acestora. Secoizolarițezinolul și metairezinolul se întâlnesc în anumite cantități în diverse legume și cereale, precum și în semințele de in. Enterodiola, la rândul său, se oxidează în intestin până la enterolactonă. Lignanii, ca și izoflavonoizii, sunt similari din punct de vedere al structurii și masei moleculare cu estrogenii endogeni la animale. Ei se pot conjuga cu receptorii estrogenici și pot stimula în celulele-țintă o sinteză specifică, manifestând astfel proprietăți estrogenice. Ei, de asemenea, pot bloca receptorii estrogenici acționând ca antiestrogeni. Cu cât doza lor administrată este mai mare, cu atât mai evident este efectul antiestrogenic. În pofida faptului că activitatea biologică a fitoestrogenilor este de mii de ori mai mică comparativ cu a estrogenilor, utilizarea permanentă a produselor vegetale poate majora concentrația lor în organism. Astfel lignanii pot influența mecanismele care reglează ciclul menstrual și procesele de reproducere la om și animale. Proprietățile lor similare hormonilor mai stimulează sinteza în ficat a globulinelor, care leagă hormonii steroizi și modulează astfel activitatea biochimică a hormonilor sexuali endogeni. Ei pot inhiba transformarea androstendionului în estron și estronului în 17 beta estradiol. Lignanii reduc procesele proliferative și tumorale hormonodependente. La femeile vârstnice sănătoase s-a constatat 50 o excreție majoră a lignanilor cu urina, iar la pacienții cu cancer al glandei mamare și la femeile din grupul de risc pentru această afecțiune excreția lignanilor este minimală. La femeile cu incidență redusă de cancer al glandei mamare se constată o corelație pozitivă între excreția cu urina a lignanilor și nivelul globulinelor, care conjugă hormonii sexuali și o corelație negativă cu nivelul sanguin de estradiol liber. 55 Ultimul, după cum se știe, are un rol important în geneza cancerului glandei mamare. La femeile cu cancer al glandei mamare cantitatea în sânge a globulinelor care leagă hormonii sexuali este mult mai mică.

În experiențe s-a demonstrat pe animale că utilizarea produselor din semințe de in are un efect mai pronunțat de profilaxie a aparițiilor hiperplaziilor dishormonale ale glandei mamare, cât și a cancerului și

MD 3041 F1 2006.05.31

4

se datorează nu numai lignanilor, care se conțin în cantitate de 52679 µg/100 g semințe de in, dar și prezenței acidului α-linolenic, care are un efect antitumoral pronunțat.

Miezul de nucă este bogat în vitaminele E, B₁, B₆, C, folacină, conțin K, Ca, Mg, Fe, Mn, Cu, Zn etc.

Metoda se realizează în modul următor.

- 5 La internarea în secția de ginecologie a pacientelor care suferă de patologii ginecologice asociate cu alte maladii neginecologice se determină nivelul enterolactonei, și dacă nivelul este scăzut, se indică preparatul care conține tinctură de talpa-gâștei 1:5, tinctură de odolean, tocoferol 30%, extract alcoolic din semințe de in, extract alcoolic din miez de nuci și alcool etilic 70%. Preparatul medicamentos se pregătește în modul următor. Se pregătește extract alcoolic din semințe de in și extract din miez de nucă, care se amestecă, iar apoi se adaugă tinctură de talpa-gâștei (1:5) și tinctură de odolean și soluție de tocoferol 30%. La amestecul obținut se adaugă alcool etilic de 70% încălzit la temperatura de 60°C, care se amestecă și se menține 24 ore, se filtrează de două ori, apoi tinctura obținută se administrează câte 10...15 picături de 3 ori pe zi înainte de mâncare, timp de 3 săptămâni.

15 *Exemplu*

- Pacienta A., 48 ani, activitate intelectuală, căsătorită, de vârstă reproductivă, prima menarhe la 15 ani, durată menstruației 7 zile și peste, ritmul menstrual regulat, relații sexuale până la 20 de ani, 1 naștere, peste 10 avorturi, cancer la rude - absent, mastită - absent, trauma glandei mamare - absent, papilom intraductal - absent, proces tumoral - absent, hiperplazii dishormonale ale glandei mamare - absent, glanda tiroidă - fără patologii, patologie ginecologică - miom. La examenul ultrasonor al glandei tiroide - schimbări difuze, glanda mamară - fără schimbări, ficatul, pancreasul - fără schimbări, rinichii - nefroptoza, ovarele - degenerație chistică, uterul - miom. Nivelul de enterolactonă 18,43 nmol/l. După administrarea preparatului nivelul enterolactonei a fost ridicat până la 120,45 nmol/l.

25

(57) Revendicare:

- 30 Metodă de profilaxie a displaziei dishormonale a glandei mamare, care constă în aceea că se administrează un preparat ce conține tinctură de talpa-gâștei (1:5), tinctură de odolean (1:5), soluție uleioasă de tocoferol 30%, extract alcoolic din semințe de in, extract alcoolic din miez și septe interne de nuci și alcool etilic de 70% în următorul raport al componentelor, % mas.:

- | | |
|--|-------------|
| 35 tinctură de talpa-gâștei (1:5) | 15,0...18,0 |
| tinctură de odolean (1:5) | 12,0...15,0 |
| soluție uleioasă de tocoferol 30% | 0,1...0,3 |
| extract alcoolic din semințe de in | 25,0...28,0 |
| extract alcoolic din miez și septe interne de nuci | 20,0...24,0 |
| 40 alcool etilic de 70% | restul, |

care se administrează câte 10...15 picături de preparat de 3 ori pe zi înainte de mâncare, timp de 3 săptămâni.

45

(56) Referințe bibliografice:

1. MD 2827 G2 2005.08.31

Șef Secție:

GUȘAN Ala

Examinator:

GROSU Petru

Redactor:

CANȚER Svetlana

RAPORT DE DOCUMENTARE

(21) Nr. depozit: a 2005 0300		
(22) Data depozit: 2005.10.07		
(51) : Int.Cl: <i>A61K 36/52</i> (2006.01) <i>A61K 36/55</i> (2006.01) <i>A61K 36/533</i> (2006.01) <i>A61K 36/84</i> (2006.01) <i>A61K 31/355</i> (2006.01) <i>A61P 5/32</i> (2006.01) Alți indici de clasificare: Titlul : Metodă de profilaxie a displaziei dishormonale a glandei mamare (71) Solicitantul : MEREUȚĂ Ion, MD; CARAUȘ Vladimir, MD Termeni caracteristici : displazie dishormonală, glandă mamară		
I. Minimul de documente consultate (sistema clasificării și indici de clasificare Int. Cl. (7))		
(MD, EA, SU, inclusiv și colecția „nepublică”) MD 1994-2005 EA 1995-2005 SU 1970-1991		
II. Documente considerate ca relevante		
Categoria*	Date de identificare ale documentelor citate si indicarea pasajelor pertinente	Numărul revendicării vizate
A	MD 2827 G2 2005.08.31	1
A	SU1711922 - 1992-02-15	1
A	SU1142925 - 1989-10-30	1
☐ Documentele următoare sunt indicate în continuare a rubricii II		☐ Informația referitoare la brevete paralele se anexează
* categoriile speciale ale documentelor consultate:		P - document publicat înainte de data de depozit dar după data priorității invocate
A - document care definește stadiul anterior general		T - document publicat după data de depozit sau a priorității invocate, care nu aparține stadiului pertinent al tehnicii, dar care este citat pentru a pune în evidență principiul sau teoria care conține baza invenției
E - document anterior dar publicat la data de depozit național reglementar sau după aceasta data		X - document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată nouă sau implicând activitate inventivă
L - document care poate pune în discuție data priorității invocate, poate contribui la determinarea datei publicării altor divulgări sau pentru un motiv expres (se va indica motivul)		Y - document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată ca implicând activitate inventivă cand documentul este asociat cu unul sau mai multe alte documente de aceeași natură, aceasta combinație fiind evidentă pentru o persoană de specialitate
O - document referitor la o divulgare orală, un act de folosire, la o expunere sau orice altă		& - document care face parte din aceeași familie de documente
Data finalizării documentării		2006-03-10
Examinatorul		GROȘU Petru