



MD 3770 F1 2008.12.31

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Proprietatea Intelectuală

(11) **3770** ⁽¹³⁾ **F1**
(51) Int. Cl.: *A61K 31/56* (2006.01)
A61P 31/12 (2006.01)
A61P 11/00 (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 2008 0224 (22) Data depozit: 2008.08.22	(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2008.12.31, BOPI nr. 12/2008
(71) Solicitant: CENTRUL NAȚIONAL ȘTIINȚIFICO-PRACTIC DE MEDICINĂ PREVENTIVĂ, MD (72) Inventatori: SPĂNU Constantin, MD; SCOFERȚA Petru, MD; ROȘCA Angela, MD; CHINTEA Pavel, MD; SPANU Igor, MD (73) Titular: CENTRUL NAȚIONAL ȘTIINȚIFICO-PRACTIC DE MEDICINĂ PREVENTIVĂ, MD	

(54) **Metodă de profilaxie a infecțiilor respiratorii virale acute nongripale**

(57) **Rezumat:**

1
Invenția se referă la medicină, în special la
medicina preventivă.

Esența invenției constă în aceea că metoda de
profilaxie a infecțiilor respiratorii virale acute nongri-
pale include administrarea unui preparat sub formă de
pastile, care conține, g: 3-O-[β-D-glucopirano-
zil(1→2)]-[β-D-glucopiranozil(1→3)]-β-D-glucopira-

2
nozil(1→4)-β-D-galactopiranozil(1→3)-β-D-glucopi-
5 ranozil-[(25R)-5α-furostan-2α,3β,22α,26-tetraol]-26-
O-β-D-glucopiranozidă – 0,05, celuloză microcrista-
lină – 0,147, amidon de porumb – 0,100, stearat de
magneziu – 0,003, câte o pastilă pe zi.

Revendicări:1

10

MD 3770 F1 2008.12.31

MD 3770 F1 2008.12.31

3

Descriere:

Invenția se referă la medicină, în special la medicina preventivă.

5 Infecțiile respiratorii virale acute nongripale (IRVA) sunt unele din cele mai răspândite maladii. Aceste infecții sunt cauzate de mai multe tipuri de virusuri nongripali cu un număr mare de serotipuri, afectând atât copiii, cât și adulții. Până în prezent vaccinuri contra acestor infecții n-au fost elaborate. În contextul celor menționate în scopul profilaxiei acestor infecții se utilizează remedii antivirale, imuno-

10 Este cunoscută metoda de profilaxie a IRVA, care include administrarea cicloferonului, câte 4 comprimate în primele două zile, câte 300 mg în ziua a 4, 6, 8-a și la un interval de 72 ore, câte 300 mg de 5...7 ori [1].

Dezavantajele acestei metode constau în apariția rezistenței virusurilor față de preparatele utilizate, a reacțiilor patologice în diferite organe ale corpului uman, toxicitate înaltă și un preț de cost înalt.

15 Esența invenției constă în aceea că metoda de profilaxie a infecțiilor respiratorii virale acute nongripale include administrarea unui preparat sub formă de pastile (capsicozidă), care conține, g: 3-O- $[\beta$ -D-glucopiranozil(1 \rightarrow 2)]- $[\beta$ -D-glucopiranozil(1 \rightarrow 3)]- $[\beta$ -D-glucopiranozil(1 \rightarrow 4)]- β -D-galactopiranozil(1 \rightarrow 3)- β -D-glucopiranozil-[(25R)-5 α -furostan-2 α ,3 β ,22 α ,26-tetraol]-26-O- β -D-glucopiranozidă – 0,05, celuloză microcristalină – 0,147, amidon de porumb – 0,100, stearat de magneziu – 0,003, câte o pastilă pe zi.

20 Avantajele metodei revendicate constau în aceea că în perioada de sporire a morbidității prin IRVA se administrează un remediu medicamentos, câte o pastilă pe zi cu 20 min înainte de masă pe toată perioada.

25 În perioada decembrie 2007 – martie 2008 s-a studiat eficacitatea capsicozidei în profilaxia IRVA pe un lot de 66 persoane (24 bărbați și 42 femei) cu vârsta de la 20 până la 67 ani – lot experimental (colaboratori ai Centrului Național Științifico-Practic de Medicină Preventivă și ai Centrului Republican de Diagnostic Medical) și 66 persoane (21 bărbați și 45 femei) – lot martor (colaboratori ai aceleiași instituții medicale).

30 În perioada decembrie 2007 – martie 2008 în Republica Moldova au fost înregistrate 1786 cazuri de gripă și 113471 cazuri de IRVA, indicii morbidității constituind 42,40 o/oooo și 2692,77 o/oooo, respectiv.

Persoanele din lotul experimental primeau zilnic câte o pastilă (0,3 g) de capsicozidă, iar cei din lotul martor – câte o pastilă de Placebo prin metoda randomizată, dublu-orb, pe toată perioada de studiu (4 luni). Diagnosticul de IRVA se stabilea în baza manifestărilor clinice (debut lent, hiperemia mucoasei nazofaringiene, temperatură subfebrilă, adinamie, scăderea poftei de mâncare, rinită, laringită, laringotraheită, fără simptome de intoxicație pronunțate) și investigațiilor de laborator (depistarea antigenilor în lavajele nazofaringiene colectate de la persoanele bolnave).

35 Rezultatele acestui studiu sunt prezentate în tabel.

Tabel

Eficacitatea capsicozidei în profilaxia IRVA

Denumirea lotului	N-au făcut IRVA		Au făcut IRVA	
	Nr. de pacienți	%	Nr. de pacienți	%
Lotul experimental (n=66)	62	93,94 \pm 2,93	4	6,06 \pm 2,93
Lotul martor (n=66)	14	21,21 \pm 5,03	52	78,78 \pm 5,03

40 În lotul experimental nivelul morbidității a fost de 4,4 ori mai redus decât în lotul martor, indicele eficacității constituind 92,3%. Diferența nivelului morbidității dintre lotul experimental și martor este veridică, p=0,01. Din 4 bolnavi care au făcut IRVA din lotul experimental, la 2 persoane a fost depistat antigenul adenovirusurilor și într-un caz – antigenul virusului paragripal tip 3. În lotul martor din 52 bolnavi cu IRVA la 28 a fost depistat antigenul adenovirusurilor, iar la 11 – antigenul virusului paragripal tip 3.

45 Eficacitatea remediului din soluția cea mai apropiată utilizat în profilaxia infecțiilor respiratorii virale acute este mai redusă decât a preparatului propus, indicii eficacității constituind 1,5...2,9 și 41...90% față de 4,4 și 92,3% a capsicozidei.

50 Studiul efectuat demonstrează eficacitatea înaltă a capsicozidei în profilaxia infecțiilor respiratorii virale acute nongripale. Remediu este de origine vegetală, nu provoacă alergii și reacții adverse, poate fi utilizat pe larg de populație în timpul sporirii incidenței cu scop profilactic, are un preț de cost mai redus decât a medicamentelor cu acțiune similară. Utilizarea preparatului în timpul sporirii morbidității (decembrie-martie) va contribui la reducerea riscului de molipsire și la diminuarea nivelului de morbiditate prin infecții respiratorii virale acute nongripale.

55

MD 3770 F1 2008.12.31

4

Invenția extinde spectrul de remedii, care pot fi utilizate în profilaxia infecțiilor respiratorii virale acute nongripale în perioada de sporire a incidenței.

5 a) Cetățeanca Bircă L. A., 1964, în perioada decembrie-martie a primit cu scop profilactic câte o pastilă de capsicozidă pe zi și nu s-a îmbolnăvit de infecții respiratorii virale acute nongripale.

b) Cetățeanca Vutcariov V., 1951, în perioada decembrie-martie a primit cu scop profilactic câte o pastilă de capsicozidă pe zi și nu s-a îmbolnăvit de infecții respiratorii virale acute nongripale.

10

(57) Revendicări:

15 Metodă de profilaxie a infecțiilor respiratorii virale acute nongripale, care include administrarea unui remediu medicamentos, **caracterizată prin aceea că** în calitate de remediu medicamentos se administrează un preparat sub formă de pastile care conține, g: 3-O-[β-D-glucopiranozil (1→2)]-[β-D-glucopiranozil (1→3)]-β-D-glucopiranozil (1→4)-β-D-galactopiranozil (1→3)-β-D-glucopiranozil-[(25R)-5α-furostan-2α, 3β, 22α, 26-tetraol]-26-O-β-D-glucopiranozidă – 0,05, celuloză microcristalină – 0,147, amidon de porumb – 0,100, stearat de magneziu – 0,003, câte o pastilă pe zi.

20

(56) Referințe bibliografice:

1. Ершов Ф. И., Коваленко А. Л. и др. Циклофероновый отечественный препарат для профилактики гриппа и других ОРВИ. ЖМЭИ, 2004, № 6, с. 47-51

Șef Secție:

GROSU Petru

Examinator:

IUSTIN Viorel

Redactor:

LOZOVANU Maria

RAPORT DE DOCUMENTARE

(21) Nr. depozit: a 2008 0224	(85) Data fazei naționale PCT:	
(22) Data depozit: 2008.08.22	(86) Cerere internațională PCT:	
(51) : Int.Cl: C07J 71/00 (2006.01) Alți indici de clasificare: Titlul : Metodă de profilaxie a infecțiilor respiratorii virale acute nongripale (71) Solicitantul : CENTRUL NAȚIONAL ȘTIINȚIFICO-PRACTIC DE MEDICINĂ PREVENTIVĂ, MD Termeni caracteristici : infecție respiratorie, capsicozid		
I. Minimul de documente consultate (sistema clasificării și indici de clasificare Int. Cl.		
Int.Cl: C07J 71/00 (2006.01) MD 1994-2008– baza de date EA 1995-2008– eapatis (www.eapo.org) SU 1970-1991 – certificate de autor		
II. Documente considerate ca relevante		
Categoria*	Date de identificare ale documentelor citate si indicarea pasajelor pertinente	Numărul revendicării vizate
A	Ершов Ф. И., Коваленко А. Л., и др. Циклофероновый отечественный препарат для профилактики гриппа и других ОРВИ. ЖМЭИ, 2004, № 6, с. 47-51	1
<input type="checkbox"/> Documentele următoare sunt indicate în continuare a rubricii II		<input type="checkbox"/> 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	2008.10.06	
Examinatorul	IUSTIN Viorel	