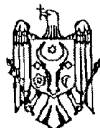




MD 3927 G2 2009.06.30

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Proprietatea Intelectuală

(11) **3927** ⁽¹³⁾ **G2**
(51) Int. Cl.: *A61K 35/00* (2006.01)
A61K 35/12 (2006.01)
A61K 35/30 (2006.01)
A61K 35/32 (2006.01)
A61K 35/407 (2006.01)
A61P 21/00 (2006.01)
A61P 25/02 (2006.01)

(12) **BREVET DE INVENȚIE**

(21) Nr. depozit: a 2008 0102 (22) Data depozit: 2008.04.07	(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2009.06.30, BOPI nr. 6/2009
(71) Solicitant: HADJIU Svetlana, MD (72) Inventator: HADJIU Svetlana, MD (73) Titular: HADJIU Svetlana, MD	

(54) **Metodă de tratament al paraliziei faciale**

(57) **Rezumat:**

1
Invenția se referă la medicină, neurologie, pediatrie și este destinată tratamentului paraliziei faciale la nou-născuți, sugari, copii și maturi.

Metoda, conform invenției, constă în aceea că se administrează *per os* preparatele *Bryaconeel* și *Engystol N* câte ¼...1 pastilă, *Lymphomyosot* și *Galium-Heel* câte 3...10 picături timp de 1 lună de 3 ori pe zi și subcutanat preparatele *Traumeel S* cate 0,3...2,2 ml zilnic in primele 3 zile, apoi peste 1 zi, *Cerebrum compositum N* cate 0,3...2,2 ml zilnic in primele 2 zile, apoi peste 2 zile, *Gelsemium-Homaccord* cate 0,3...1,1 ml zilnic in primele 3 zile, apoi peste 2 zile, *Aconitum-Homaccord* cate 0,3...1,1 ml zilnic in primele 3 zile, apoi peste 2 zile, *Echinacea compositum S* cate 0,3...2,2 ml de 2

2
ori pe săptămână, la o serie de tratament de 7...10 injecții, precum și *Coenzyme compositum* și *Ubichinon compositum* câte 0,3...2,2 ml o dată pe săptămână, la o serie de tratament de 2...4 injecții. Totodată, preparatele menționate se administrează în următoarele puncte biologice active: E1,2,3,4,6,7,8,36,44; V1,2,3, 10,11,60; VB1,3,14,20,21,34,39; TR23; IG18; GH19,20; T 14, 26,27; G14,10,11; AP11,14,33,35,37; J24; P7; RP6. In fiecare punct biologic activ se introduce un singur preparat medicamentos, care se administrează câte 0,1...0,4 ml în 3...5 puncte, totodată în fiecare zi se selectează diferite puncte biologice active.

Revendicări: 1

MD 3927 G2 2009.06.30

Descriere:

Invenția se referă la medicină, neurologie, pediatrie și este destinată tratamentului paraliziei faciale la nou-născuți, sugari, copii și maturi.

5 Este cunoscută metoda de tratament al paraliziei faciale prin administrarea unei terapii medicamentoase antiinflamatoare și 1...2 ml de diprosan o dată la 10 zile până la ameliorarea clinică sau restabilirea funcției nervului facial [1].

Dezavantajul metodei cunoscute este eficiența lui terapeutică insuficientă, în special în cazul tratamentului bolnavilor cu paralizii faciale rezistente. Pe lângă aceasta este posibil riscul apariției leziunilor erosive ulcerose și a hemoragiilor din tractul gastro-intestinal.

10 Problema pe care o rezolvă invenția constă în sporirea eficienței tratamentului în paralizii faciale.

Problema se soluționează prin aceea că se administrează *per os* preparatele *Bryaconeel* și *Engystol N* câte ¼...1 pastilă, *Lymphomyosot* și *Galium-Heel* câte 3...10 picături timp de 1 lună de 3 ori pe zi și subcutanat preparatele *Traumeel S* câte 0,3...2,2 ml zilnic în primele 3 zile, apoi peste 1 zi, *Cerebrum Compositum N* câte 0,3...2,2 ml zilnic în primele 2 zile, apoi peste 2 zile, *Gelsemium-Homaccord* câte 0,3...1,1 ml zilnic în primele 3 zile, apoi peste 2 zile, *Aconitum-Homaccord* câte 0,3...1,1 ml zilnic în primele 3 zile, apoi peste 2 zile, *Echinacea compositum S* câte 0,3...2,2 ml de 2 ori pe săptămână, la o serie de tratament de 7...10 injecții, precum și *Coenzyme compositum* și *Ubichinon Compositum* câte 0,3...2,2 ml o dată pe săptămână, la o serie de tratament de 2...4 injecții, totodată preparatele menționate se administrează în următoarele puncte biologice active: E1,2,3,4,6,7,8,36,44; V1,2,3,10,11,60; VB1,3,14,20,21,34,39; TR23; IG18; GI19,20; T14 26,27; G14,10,11; AP11,14,33,35,37; J24; P7; RP6, în fiecare punct biologic activ se introduce un singur preparat medicamentos, care se administrează câte 0,1...0,4 ml în 3...5 puncte, totodată în fiecare zi se selectează diferite puncte biologice active.

În perioada anilor 1997...2007 au fost supuși studiului 45 bolnavi cu vârsta cuprinsă între 14 zile...27 ani cu paralizie facială, care au fost investigați prin metode clinice și tratați cu preparatele biologice: *Bryaconeel*, *Engystol N*, *Lymphomyosot*, *Galium-Heel*, *Traumeel S*, *Cerebrum Compositum N*, *Gelsemium-Homaccord*, *Aconitum-Homaccord*, *Echinacea compositum S*, *Coenzyme compositum*, *Ubichinon Compositum*. Din ziua a 10-a a fost indicat masajul părții afectate a feței. Lotul de comparație a cuprins 25 de copii cu același diagnostic, care au primit tratament de rutină.

30 Metoda elaborată permite de a obține efecte benefice neurometabolice, neurocirculatorii, antiinflamatoare, antidistructive, antiedem, ceea ce contribuie la restabilirea deplină a funcției nervului facial într-o perioadă de timp scurtă și previne apariția contracțiilor și a spasmelor faciale. Aplicarea preparatelor menționate pe punctele biologice active indicate permite mărirea eficienței preparatelor de câteva zeci de ori, efectul devenind vizibil chiar din a doua zi de tratament.

35 Rezultatul invenției este restabilirea funcției normale a nervului facial la bolnavi cu neuropatie facială.

Avantajul invenției solicitate constă în aceea că tratamentul indicat are minimum efecte nocive și ameliorează considerabil funcția motorie la bolnavii cu paralizie facială. Metoda de tratament a condiționat ameliorarea funcției nervului facial la bolnavii cu paralizie facială la circa 97% din cazuri.

40 Toți bolnavii au fost investigați prin examenul clinico-neurologic complex și complementar (la necesitate): deoarece cercetarea etiologiei paraliziei faciale se bazează pe datele de anamneză, în special pe modul de debut (rapid sau progresiv) și circumstanțele în care a survenit (traumatism, sindrom infecțios), a fost studiată anamneza în detaliu; radiografia craniană în diverse incidente traumatiche, interesând și conductul auditiv intern; examene biologice (hemograma completă, viteza de sedimentare a eritrocitelor, glicemia, radiografia pulmonară, tomografia computerizată-cerebrală, uneori rezonanța magnetică nucleară cerebrală). Pacienții din lotul de studiu cu paralizie facială au urmat tratament prin metoda descrisă anterior. Pacienții din lotul de comparație au urmat tratament neurologic obișnuit (prednison, pantogam, diacarb, suprastin, acid nicotinic). Precizările anamnestiche la bolnavii studiați au urmărit stabilirea existenței unor eventuale antecedente traumatiche și episodul infecțios. Toate datele au fost înregistrate în anchete speciale, întocmite pentru pacienții de diferite vârste, de unde au fost culese semnele clinice. S-a efectuat examenul fizic, care a evidențiat semne de afectare periferică a culei faciale. Simptomele neurologice: asimetria facială evidentă în repaus, hemifața paralizată deviată de partea sănătoasă, fruntea netedă, cu ștergerea pliurilor, fanta palpebrală lărgită (lagofthalmie), obrazul flasc, șanțul nazogenian șters, comisura labială coborâtă, deviată în afară, lăsând să se scurgă saliva; secreția lacrimală strânsă în unghiul intern al ochiului (epifora), de unde se scurge pe obraz; în cursul mișcărilor voluntare sau automate reflexe, asimetria feței se accentuează; pacientul nu-și poate încreți fruntea de partea paralizată; nu poate închide ochiul; în încercarea de închidere a ochiului se observă o mișcare în sus și în afară a globului ocular (fenomenul Charles Bell); masticția este dificilă; pacientul nu poate ridica sprâncenele, marginile laterale ale narinelor și buza superioară, nu poate încreți nasul, nu poate fluera, nu poate surade exagerat; reflexele nazo-palpebral, cohleo-palpebral, clipitul, reflexul cornean sunt abolite. Hiperacuzia dureroasă a fost prezentă la 14% din cazurile studiate; pierderea sensibilității gustative în 2/3 anterioare ale hemilimbii a fost prezentă la 9% din cazurile studiate; "secarea" secrețiilor lacrimale a fost prezentă la 4% din cazurile studiate. Prin examenele complementare n-a fost apreciată o patologie neurologică severă, cum ar fi procesele de volum etc.

60 Eficiența tratamentului a fost apreciată la 1...2 zile de la începutul curei de tratament.

Am apreciat eficiența preparatelor asupra ameliorării deficitului motor de nerv facial, dinamica ameliorării simptomelor clinice.

5 Manifestările clinice la bolnavii cu paralizie facială, care au urmat tratamentul conform invenției, au evoluat cu dinamică pozitivă mai evidentă față de bolnavii supuși tratamentului obișnuit. La 2...6 zile de la începutul curei s-a ameliorat motilitatea și paralizia în partea de jos a feței, apoi în zilele următoare s-a ameliorat motilitatea în celelalte părți ale feței paralizate. Către ziua a 10...14 - starea fizică a pacientului s-a ameliorat esențial. În 3...5% din cazurile studiate (pacienți expuși studiului prin metoda propusă) paralizia facială s-a ameliorat către a 3-a săptămână; toți acești pacienți au primit anterior timp de 1 lună cure de tratament cu preparate de rutină.

10 Astfel, tratamentul cu preparate antihomotoxice după schema propusă este eficient, fără efecte adverse, și extinde arsenalul de medicamente pentru tratamentul bolnavilor cu paralizie facială.

Metoda se realizează în felul următor. Pacientului i se administrează *per os* preparatele *Bryaconeel* și *Engystol N* câte $\frac{1}{4}$...1 pastilă, *Lymphomyosot* și *Galium-Heel* câte 3...10 picături timp de 1 lună de 3 ori pe zi și subcutanat preparatele *Traumeel S* câte 0,3...2,2 ml zilnic în primele 3 zile, apoi peste 1 zi, *Cerebrum Compositum N* câte 0,3...2,2 ml zilnic în primele 2 zile, apoi peste 2 zile, *Gelsemium-Homaccord* câte 0,3...1,1 ml zilnic în primele 3 zile, apoi peste 2 zile, *Aconitum-Homaccord* câte 0,3...1,1 ml zilnic în primele 3 zile, apoi peste 2 zile, *Echinacea compositum S* câte 0,3...2,2 ml de 2 ori pe săptămână, la o serie de tratament de 7...10 injecții, precum și *Coenzyme compositum* și *Ubichinon Compositum* câte 0,3...2,2 ml o dată pe săptămână, la o serie de tratament de 2...4 injecții, totodată preparatele menționate se administrează în următoarele puncte biologice active: E1,2,3,4 6,7,8,36,44; V1,2,3,10,11,60; VB1,3,14,20,21,34,39; TR23; IG18; GI19,20; T 14,26,27; G14,10,11; AP11,14,33,35,37; J24; P7; RP6, în fiecare punct biologic activ se introduce un singur preparat medicamentos, care se administrează câte 0,1...0,4 ml în 3...5 puncte, totodată în fiecare zi se selectează diferite puncte biologice active. Din ziua a 10-a se recomandă masajul părții afectate a feței.

25 *Exemplul 1.* Pacientul D., 2 săptămâni. Acuza: asimetria părții drepte a feței. Din anamneză: copilul este născut de la a 3-a sarcină, a 2-a naștere, care a evoluat normal, nașterea la timp, cu asfixie de gr. I, greutatea 4 kg, a primit tratament în maternitate, apoi în secția de neurologie a nou-născutului cu preparatele: nootropil, Mg B₆, lazix, dexametason, xantinol nicotinat, acupunctură.

30 Statusul general: starea de conștiință clară, se apreciază asimetrie facială pe dreapta, evidentă în repaus, hemifața dreaptă este deviată față de partea stângă, fruntea netedă, pliurile șterse pe dreapta, fanta palpebrală pe dreapta lărgită, obrazul drept flasc, șanțul nazogenian drept șters, comisura labială pe dreapta coborâtă, deviată în afară, se scurge saliva; epiforă pe dreapta, curgerea lacrimilor pe obrazul drept, în cursul mișcărilor voluntare asimetria feței se accentuează; pacientul nu-și poate încreți fruntea de partea dreaptă, nu poate închide ochiul drept, în încercarea de închidere a ochiului se observă o mișcare în sus și în afară a globului ocular drept, masticția este dificilă, reflexele nazo-palpebral, cohleo-palpebral, clipitul, reflexul cornean sunt abolite. A fost administrat tratamentul: *Bryaconeel* timp de 1 lună câte $\frac{1}{4}$ pastilă de 3 ori pe zi; *Engystol N* timp de 1 lună câte $\frac{1}{4}$ pastilă de 3 ori pe zi; *Lymphomyosot* t timp de 1 lună de 3 ori pe zi *per os* câte 3 picături; *Galium-Heel N* timp de 1 lună de 3 ori pe zi *per os* câte 3 picături; *Traumeli S* în punctele biologice active câte 0,5 ml zilnic primele 3 zile, apoi peste 1 zi, la curs 10 injecții; *Cerebrum Compositum N* în punctele biologice active câte 0,5 ml zilnic primele 2 zile, apoi peste 2 zile, la curs 10 injecții; *Gelsemium-Homaccord* în punctele biologice active câte 0,4 ml zilnic primele 3 zile, apoi peste 2 zile, la curs 10 injecții; *Aconitum-Homaccord* în punctele biologice active câte 0,4 ml zilnic primele 3 zile, apoi peste 2 zile, la curs 10 injecții; *Echinacea Compositum S* în punctele biologice active câte 0,4 ml 2 ori pe săptămână, la curs 5 injecții; *Coenzyme Compositum* în punctele biologice active câte 0,4 ml o dată pe săptămână, la curs 2 injecții; *Ubichinoni Compositum* în punctele biologice active câte 0,4 ml o dată pe săptămână, la curs 2 injecții. Preparatele *Traumeel S*, *Cerebrum Compositum N*, *Gelsemium-Homaccord*, *Aconitum-Homaccord*, *Coenzyme Compositum*, *Ubichinoni Compositum* s-au administrat în punctele biologice active: E1,2,3,4,6,7,8,36,44; V1,2,3,10,11,60; VB1,3,14,20,21,34,39; TR23; IG18; GI19,20; T14,26,27; G14,10,11; AP11,14,33,35,37; J24; P7; RP6, cate 0,1...0,2 ml în fiecare punct, în fiecare zi punctele erau diferite (3-5 puncte pe zi). Din ziua a 10-a s-a efectuat masajul părții afectate a feței. Din a 3-a zi s-a ameliorat motilitatea în partea de jos a feței paralizate, ochiul se închidea mai bine. Din ziua a 4-a copilul a început să sugă, s-a ameliorat vocea, iar către ziua a 10-a ambele părți ale feței erau simetrice.

55 *Exemplul 2.* Pacientul K., 24 ani. Acuza: asimetria părții drepte a feței. Din anamneză: bolnavul a răcit, după care a apărut o durere localizată în regiunea mastoidiană, peste 1 zi s-a instalat paralizia facială din partea dreaptă a feței, care a apărut dimineața la trezire. S-a adresat primar.

60 Statusul general: starea de conștiință clară, se apreciază asimetrie facială pe dreapta, evidentă în repaus, hemifața dreaptă este deviată față de partea stângă, fruntea netedă, pliurile șterse pe dreapta, fanta palpebrală pe dreapta lărgită, obrazul drept flasc, șanțul nazogenian drept șters, comisura labială pe dreapta coborâtă, deviată în afară, se scurge saliva; epiforă pe dreapta, curgerea lacrimilor pe obrazul drept, în cursul mișcărilor voluntare asimetria feței se accentuează; masticția este dificilă, pacientul nu-și poate încreți fruntea de partea dreaptă; nu poate închide ochiul drept; în încercarea de închidere a ochiului se observă o mișcare în sus și în afară a globului ocular (fenomenul Charles Bell); la deschiderea nedorita a gurii, relieful mușchiului pielos al gurii nu este vizibil sub piele; masticția este dificilă; pacientul nu

- poate ridica sprânceana de partea dreaptă, marginile laterale ale narinelor și buza superioară pe dreapta, nu poate încreți nasul de partea dreaptă, nu poate fluera, nu poate surâde exagerat, reflexele nazo-palpebral, cohleo-palpebral, clipitul, reflexul cornean sunt abolite. A fost administrat tratamentul: *Bryaconeel* timp de 1 lună câte 1 pastilă de 3 ori pe zi; *Engystol N* timp de 1 lună câte 1 pastilă de 3 ori pe zi; *Lymphomyosot* timp de 1 lună de 3 ori pe zi *per os* câte 10 picături; *Galium-Heel N* timp de 1 lună de 3 ori pe zi *per os* câte 10 picături; *Traumel S* în punctele biologic active câte 2,2 ml zilnic primele 3 zile, apoi peste 1 zi, la un curs 10 injecții; *Cerebrum Compositum N* în punctele biologic active câte 2,2 ml zilnic în primele 2 zile, apoi peste 2 zile, la un curs 10 injecții; *Gelsemium-Homaccord* în punctele biologic active câte 1,1 ml zilnic în primele 3 zile, apoi peste 2 zile, la un curs 10 injecții; *Aconitum-Homaccord* în punctele biologic active câte 1,1 ml zilnic în primele 3 zile, apoi peste 2 zile, la un curs 10 injecții; *Echinacea Compositum S* în punctele biologic active câte 2,2 ml de 2 ori pe săptămână, la un curs 10 injecții; *Coenzyme Compositum* în punctele biologic active câte 2,2 ml o dată pe săptămână, la un curs 4 injecții; *Ubichinoni Compositum* în punctele biologic active câte 2,2 ml o dată pe săptămână, la curs 4 injecții. Preparatele *Traumel S*, *Cerebrum Compositum N*, *Gelsemium-Homaccord*, *Aconitum-Homaccord*, *Coenzyme Compositum*, *Ubichinoni Compositum* s-au administrat pe punctele biologic active: E1,2,3,4,6,7,8,36,44; V1,2,3,10,11,60; VB1,3,14,20,21,34,39; TR23; IG18; GI19,20; T 14,26,27; G14,10,11; AP11,14,33,35,37; J24; P7; RP6, câte 0,2...0,4 ml în fiecare punct, în fiecare zi punctele erau diferite (3-5 puncte pe zi). Din ziua a 10-a s-a efectuat masajul părții afectate a feței. Din a 2-a zi s-a ameliorat motilitatea în partea de jos a feței paralizate, ochiul se închidea mai bine. Din ziua a 5-a bolnavul manca mai bine, nu saliva, s-a ameliorat vocea, iar către ziua a 11-a ambele părți ale feței erau simetrice.

(57) Revendicări:

- Metodă de tratament al paraliziei faciale care constă în aceea că se administrează *per os* preparatele *Bryaconeel* și *Engystol N* câte ¼...1 pastilă, *Lymphomyosot* și *Galium-Heel* câte 3...10 picături timp de 1 lună de 3 ori pe zi și subcutanat preparatele *Traumel S* câte 0,3...2,2 ml zilnic în primele 3 zile, apoi peste 1 zi, *Cerebrum compositum N* câte 0,3...2,2 ml zilnic în primele 2 zile, apoi peste 2 zile, *Gelsemium-Homaccord* câte 0,3...1,1 ml zilnic în primele 3 zile, apoi peste 2 zile, *Aconitum-Homaccord* câte 0,3...1,1 ml zilnic în primele 3 zile, apoi peste 2 zile, *Echinacea compositum S* câte 0,3...2,2 ml de 2 ori pe săptămână, la o serie de tratament de 7...10 injecții, precum și *Coenzyme compositum* și *Ubichinon compositum* câte 0,3...2,2 ml o dată pe săptămână, la o serie de tratament de 2...4 injecții, totodată preparatele menționate se administrează în următoarele puncte biologic active: E1,2,3,4,6,7,8,36,44; V1,2,3,10,11,60; VB1,3,14,20,21,34,39; TR23; IG18; GI19,20; T14,26,27; G14,10,11; AP11,14,33,35,37; J24; P7; RP6, în fiecare punct biologic activ se introduce un singur preparat medicamentos, care se administrează câte 0,1...0,4 ml în 3...5 puncte, totodată în fiecare zi se selectează diferite puncte biologic active.

(56) Referințe bibliografice:

1. UA 78490 C2 2007.04.15

Sef Secție:	GROSU Petru
Examinator:	TIMONIN Alexandr
Redactor:	LOZOVANU Maria

RAPORT DE DOCUMENTARE

(21) Nr. depozit: a 2008 0102		
(22) Data depozit: 2008.04.07		
Prioritatea invocată : (31) nr.: 32) data : 33) țara : (51) : Int. Cl.: A61K 35/00 (2006.01) A61K 35/12 (2006.01) A61K 35/30 (2006.01) A61K 35/32 (2006.01) A61K 35/407 (2006.01) A61P 21/00 (2006.01) A61P 25/02 (2006.01) Titlul : Metodă de tratament al paraliziei faciale (71) Solicitantul : HADJIU Svetlana, MD Termeni caracteristici: paraliză facială		
I. Minimul de documente consultate (sistema clasificării și indici de clasificare Int. Cl.		
MD, EA, SU, inclusiv și colecția „nepublică” (MD) Baza de date naționale: 1994-2008 (EA)) Baza de date: http://www.eapo.org/private/ (SU) colecția de certificate de autor la BRTȘ		
II. Documente considerate ca relevante		
Categoria*	Date de identificare ale documentelor citate si indicarea pasajelor pertinente	Numărul revendicării vizate
A	RU 2164082 C1 2001.03.20	1
A	SU 1483373A1 30.05.1989	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 evidența 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 când 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: 2009.04.03		
Examinatorul: TIMONIN Alexandr		