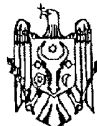




MD 2096 C2 2003.02.28

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Protecția Proprietății Industriale

(11) 2096⁽¹³⁾ C2
(51) Int. Cl.⁷: A 61 K 31/00, 31/33,
35/78, 38/19, 38/21;
A 61 N 5/067;
A 61 P 13/00, 15/00,
15/02, 31/04, 31/12

(12) BREVET DE INVENȚIE

(21) Nr. depozit: a 2002 0028 (22) Data depozit: 2001.12.27	(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2003.02.28, BOPI nr. 2/2003
(71) Solicitanți: UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD; INSTITUTUL DE CERCETĂRI ȘTIINȚIFICE ÎN DOMENIUL OCROTIRII SĂNĂTĂȚII MAMEI ȘI COPILULUI AL MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII, MD	
(72) Inventatori: EȚCO Ludmila, MD; ZARBAILOV Natalia, MD; SPĂNU Constantin, MD; BURLAC Ala, MD; ROȘCIN Iurie, MD; DICUSAR Alexandru, MD	
(73) Titulari: UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD; INSTITUTUL DE CERCETĂRI ȘTIINȚIFICE PENTRU OCROTIREA SĂNĂTĂȚII MAMEI ȘI COPILULUI AL MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII, MD	
(74) Reprezentant: VOZIANU Maria, MD	

(54) Metodă de tratament al infecției herpetic-clamidice la gravide

(57) Rezumat:

1
Invenția se referă la medicină, și anume la
obstetrică.

Esența invenției constă în aceea că, începând cu
termenul de sarcină de 12...14 săptămâni, pacien-
telor timp de 7...10 zile li se iriază zilnic sangele
în regiunea venei cubitale cu raze laser heliu-neon
cu lungimea de undă 0,632 μm, puterea 25
mW/cm², durata de expunere de 5...12 min în
combinare cu iradierea regiunii proiecției placentei
și a fundului uterului cu laser infraroșu având
frecvența impulsurilor 4400 Hz, puterea 5 W, durata
de expunere de 3...7 min și 28...35 zile li se
administrează splat câte 0,6...1,2 g de 2...3 ori pe

2
5 zi. Din a cincea zi de polilaseroterapie timp de
10...14 zile gravidelor li se administrează rovam-
cină câte 1 pastilă de 3 ori pe zi, apoi timp de 10 zile
viferon-1 câte 1 supozitor de 2 ori pe zi. După
10...14 zile gravidelor li se administrează viferon-2
10 cate 1 supozitor de 2 ori pe zi timp de cinci zile, cate
10...12 cure de tratament cu întrerupere de 7 zile și
local se prelucrează erupțiile patologice cu unguent
viferon.

Revendicări: 1

MD 2096 C2 2003.02.28

Descriere:

Invenția se referă la medicină, în special la obstetrică, și poate fi utilizată în tratamentul gestanțelor cu infecție herpetică-clamidică.

În prezent este cunoscută metoda de tratament al infecției herpetică-clamidice la gestante, care include administrarea de la 30 săptămâni de sarcină a eritromicinei câte 0,1 g de 3 ori pe zi timp de 10 zile în combinație cu supozitoare rectale reaferon câte 1 supozitor timp de 10 zile, local în locul erupțiilor herpetice se utilizează unguent reaferon 2%. Paralel se propune efectuarea laseroterapiei locale [1].

Dezavantajul acestei metode constă în aceea că eritromicina manifestă reacții alergice, provoacă apariția disbiozei și manifestă eficacitate instabilă, contribuie la apariția diferitelor reacții adverse, în special alergice și dispeptice. În același timp, metoda sus-numită nu permite de a evita complicațiile sarcinii la acest lot de gravide.

Problema pe care o rezolvă invenția este sporirea eficacității tratamentului și evitarea complicațiilor la gravide cu infecție herpetică-clamidică.

Esența invenției constă în aceea că, începând cu termenul de sarcină de 12...14 săptămâni pacienților timp de 7...10 zile li se iriază zilnic sângele în regiunea venei cubitale cu raze laser heliu-neon cu lungimea de undă 0,632 μm , puterea 25 mW/cm^2 , durata de expunere de 5...12 min în combinație cu iradierea regiunii proiecției placentei și a fundului uterului cu laser infraroșu având frecvența impulsurilor 4400 Hz, puterea 5 W, durata de expunere de 3...7 min și 28...35 zile li se administrează splat câte 0,6...1,2 g de 2...3 ori pe zi. Din a cincea zi de polilaseroterapie timp de 10...14 zile gravidelor li se administrează rovamycină câte 1 pastilă de 3 ori pe zi, apoi timp de 10 zile viferon-1 câte 1 supozitor de 2 ori pe zi. După 10...14 zile gravidelor li se administrează viferon-2 câte 1 supozitor de 2 ori pe zi timp de cinci zile, câte 10...12 cure de tratament cu întrerupere de 7 zile și local se prelucerează erupțiile patologice cu unguent viferon.

Nou în invenția propusă este utilizarea în complex a polilaseroterapiei și a preparatului adaptogen splat efectuată de noi pentru prima dată pentru tratamentul infecției herpetică-clamidice la gravide.

Rezultatul invenției constă în sporirea efectului curativ, micșorarea frecvenței și gravității complicațiilor în gestație pe contul imunocorecției, micșorării suprasolicității medicamentoase asupra mamei și fătului, sporirea eficacității tratamentului specific anticlamidic și antiviral și prevenirea infectării fătului și nou-născutului.

Metoda se efectuează în felul următor: gravidei în poziție orizontală i se fixează un emițător de raze laser He-Ne în proiecția vaselor cubitale cu lungimea de undă de 0,632 μm , puterea la ieșire 25 mW/cm^2 , expoziția 5...12 min, o dată pe zi, timp de 7...10 zile; iradierea infraroșie în regiunea proiecției placentei și la fundul uterului, cu frecvența impulsurilor 4400 Hz, puterea 5 W, expoziția 3...7 min, o dată pe zi, 7...10 săptămâni, și administrarea preparatului splat câte 0,6...1,2 g x 2...3 ori pe zi, *per os*, 28...35 zile, de la a 5-a zi a iradierii laser se indică rovamycină câte 3 ml. x 3 ori pe zi – 10...14 zile, după finisarea antibioticoterapiei – viferon-1 150000 UM în supozitoare – câte 2 supozitoare pe zi cu interval de 12 ore, timp de 10 zile, după care cu repaus de 10...14 zile se administrează 10...12 cure de viferon-2 500000 UM – câte 2 supozitoare în 24 ore 5 zile cu interval de 12 ore cu repaus de 7 zile, local – prelucrarea elementelor patologice cu unguent viferon.

Exemplul 1. Gravida H., 32 ani. Sarcina a VI-a. Nașterea I. Antecedente obstetrico-ginecologice (adnexită cronică, 2 avorturi medicale și 3 avorturi spontane cu complicații septico-purulente în perioada postavortum). Sarcină 32 săptămâni. Insuficiență feto-placentară. Iminență de întrerupere a sarcinii. Infecție herpetică-clamidică determinată în timpul sarcinii actuale. Colpită.

Datele clinice au fost concretizate și confirmate prin datele microbiologice (prin reacția de polimerizare în lanț) și ecografice. Pacienta a fost internată pentru tratament în secția de patologie a gravidelor a ICȘOSMC. Conform metodei propuse, s-a administrat polilaseroterapia – laser He-Ne în proiecția vaselor mari (cubitale) cu lungimea de undă de 0,632 μm , puterea la ieșire 25 mW/cm^2 , expoziția 10 min, o dată pe zi, timp de 10 zile; iradierea infraroșie în regiunea proiecției placentei și la fundul uterului, urmarea impulsurilor 4400 Hz, puterea 5 W, expoziția 3 min, o dată pe zi, 8 săptămâni, paralel s-a administrat splat câte 1,0 g x 2...3 ori pe zi, *per os*, 30 zile, de la a 5-a zi a iradierii laser s-a indicat Rovamicină 3 ml. x 3 ori pe zi – 10 zile, după finisarea antibioticoterapiei s-a indicat viferon-1 150000 UM în supozitoare – câte 2 supozitoare pe zi cu interval de 12 ore, timp de 10 zile, de la 35 săptămâni – viferon-2 500000 UM – câte 2 supozitoare cu interval de 12 ore 5 zile cu repaus de 7 zile (în total 10 cure), local s-a efectuat sanarea vaginului cu antiseptice.

După aplicarea tratamentului au dispărut semnele de iminență a întreruperii sarcinii, după datele eco- și dopplerometrice indicii velocimetrice s-au normalizat, s-a restabilit microbiocenoza vaginului pacientei.

Nașterea a fost la termen, fără complicații. Fătul s-a născut cu masa 3200 g, scorul Apgar 8/8 puncte. Perioada de lăuzie și adaptare a nou-născutului a decurs fără complicații.

MD 2096 C2 2003.02.28

4

Exemplul 2. Gravida S., 23 ani. Sarcina a II-a. Nașterea a II-a. Antecedente obstetricale complicate (mortalitate perinatală, cauzată de infecție intrauterină). Sarcină 31 săptămâni. Infecție herpetic-clamidică. Iminență de întrerupere a sarcinii.

5 Datele clinice au fost concretizate și confirmate prin datele microbiologice (prin reacția de polimerizare în lanț) și ecografice.

La termenul de sarcină 31 săptămâni s-a administrat ambulator tratamentul după metoda propusă – polilaseroterapia – laser He-Ne în proiecția vaselor mari (cubitale) cu lungimea de undă de 0,632 μm, puterea la ieșire 25 mW/cm², expoziția 7 min, o dată pe zi, timp de 7 zile; iradierea infraroșie în regiunea proiecției placentei și la fundul uterului, urmarea impulsurilor 4400 Hz, puterea 5 W, 10 expoziția 3 min, o dată pe zi, 7 ședințe, paralel s-a administrat splat câte 1,0 g x 2...3 ori pe zi, *per os*, 30 zile, de la a 5-a zi a iradierii laser s-a indicat rovamycină 3 mln. x 3 ori pe zi – 10 zile, după finisarea antibioticoterapiei s-a indicat viferon-1 150000 UM în supozitoare – câte 2 supozitoare pe zi cu interval de 12 ore, timp de 10 zile, după 35 săptămâni – viferon-2 500000 UM – câte 2 supozitoare în 24 ore 5 zile cu interval de 12 ore cu repaus de 7 zile (în total 10 cure).

15 A născut la termen un făt viu, matur cu scorul Aprag 8/8 puncte, masa 3400 g, fără semne clinice și paraclinice de infecție intrauterină. Perioada de lăuzie și de adaptare a nou-născutului fără complicații.

20 Datele expuse elucidează eficacitatea clinică și patogenetic determinată a administrării complexului propus. Metoda a fost utilizată la 49 gravide.

Metoda de tratament al infecției herpetic-clamidice la gravide prezintă un șir de avantaje față de metoda tradițională și anume: asigură un efect clinic stabil; normalizează indicii statutului imun al organismului matern; permite a preîntâmpina complicațiile în gestație; previne producerea infecției intrauterine; manifestă un efect economic evident.

25

(57) Revendicare:

30 Metodă de tratament al infecției herpetic-clamidice la gravide care constă în aceea că începând cu termenul de sarcină de 12...14 săptămâni timp de 7...10 zile se iriază zilnic sangele în regiunea venei cubitale cu raze laser heliu-neon cu lungimea de undă 0,632 μm, puterea 25 mW/cm², durata de expunere de 5...12 min în combinație cu iradierea regiunii proiecției placentei și a fundului uterului cu laser infraroșu având frecvența impulsurilor 4400 Hz, puterea 5 W, durata de expunere de 3...7 min și 28...35 zile se administrează splat câte 0,6...1,2 g de 2...3 ori pe zi; din a 35 cincea zi de polilaseroterapie timp de 10...14 zile se administrează rovamycină câte 1 pastilă de 3 ori pe zi, apoi timp de 10 zile se administrează viferon-1 câte 1 supozitor de 2 ori pe zi, după 10...14 zile se administrează viferon-2 câte 1 supozitor de 2 ori pe zi timp de cinci zile câte 10...12 cure de tratament cu întrerupere de 7 zile și local se prelucrează erupțiile patologice cu unguent viferon.

40

(56) Referințe bibliografice:

1. Делекторский В.В. и др. Семейный хламидиоз. Пособие по клинике, диагностике и лечению. Москва, 1996, с. 22

Șef Secție: EGOROVA Tamara

Examinator: TIMONIN Alexandr

Redactor: CANȚER Svetlana

RAPORT DE DOCUMENTARE

(21) Nr. depozit: a 2002 0028	
(22) Data depozit: 2001.12.27	
Prioritatea invocată : (51) ⁷ : A 61 K 31/00, 31/33, 35/80, 38/19, 38/21; A 61 N 5/06, 5/067; A 61 P 13/00, 15/00, 15/02, 31/04, 31/12 (54) Titlul : Metodă de tratament al infecției herpetico-chlamidică la gravide (71) Solicitantul : UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD; INSTITUTUL DE CERCETĂRI ȘTIINȚIFICE ÎN DOMENIUL OCROTIRII SĂNĂTĂȚII MAMEI ȘI COPILULUI AL MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII, MD Termeni caracteristici : a) limba română: herpes, laser, radiație infraroșie b) limba engleză: cold sore, herpes, laser, infra-red radiation	
I. Minimul de documente consultate (sistema clasificării și indici de clasificare Int. Cl.- 7)	
Int. Cl. ⁷ A 61 K 31/00, 31/33, 35/80, 38/19, 38/21; A 61 N 5/06, 5/067; A 61 P 13/00, 15/00, 15/02, 31/04, 31/12	
II. Literatura tehnico-științifică consultată adăugător la minim de documentație (autori, titluri, editura, țara și data publicării)	
III. Baze de date electronice consultate (denumirea BD și termen de documentare)	
http://www.fips.ru/russite/ http://ipdl.wipo.int/ http://ep.espacenet.com/ http://www.nal.usda.gov/bic/Biotech_Patents/ http://193.230.133.4/cgi-bin/invsearch Baza de date națională: 1994-2002 Revista Euroasiatică: 1996-2002 Colecția de certificate de autor la BRIT	

IV. Documente considerate ca relevante		
Categoria*	Date de identificare ale documentelor citate și indicarea pasajelor pertinente	Numărul revendicării vizate
A	SU 1514384 A1 1989.10.15	1
A	RU 2000107001 A 2002.01.10	1
A	RU 99104863 A 2001.01.10	1
A	RU 97105488 A 1999.05.20	1
A	RU 95113824 A 1997.08.20	1
☐ Documentele următoare sunt indicate în rubrica IV		☐ Informația referitoare la brevete paralele se anexează
* categoriile speciale ale documentelor consultate:		P - document publicat înainte de data depozit, dar după data priorității invocate
A - document care definește stadiul anterior general		T - document publicat după data depozitului sau a priorității invocate, care nu aparține stadiului pertinent al tehnicii, dar care este citat pentru a pune în evidență principiul sau teoria pe care se bazează invenția
E - document anterior dar publicat la data depozit național reglementar sau după aceasta data		X - document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată nouă sau implicând activitate inventivă când documentul este luat de unul singur
L - document care poate pune în discuție data priorității invocate sau 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 divulgare		& - document care face parte din aceeași familie de documente
Data finalizării documentării: 2002.12.06		
Examinatorul: TIMONIN Alexandr		