



ÚŘAD PRO VYNÁLEZY
A OBJEVY

POPIS VYNÁLEZU

K AUTORSKÉMU OSVĚDČENÍ

224 177

(11)

(B1)

(61)

(23) Výstavní priorita
(22) Přihlášeno 04 06 81
(21) PV 4140-81

(51) Int. Cl.³ A 61 K 31/60
A 61 K 33/22
A 61 K 31/17

(40) Zveřejněno 29 04 83
(45) Vydáno 01 07 84

(75)

Autor vynálezu HOŠEK PAVEL MUDr., KARLOVY VARY

(54) Preparát se širokým spektrem účinnosti na léčení kožních chorob

224 177

Vynález se týká preparátu se širokým spektrem účinnosti na léčení těchto kožních nemocí: Herpes simplex, Dermatitis seborrhoica, skupina ekzémů.

Všechna uvedená kožní onemocnění jsou velmi častým jevem.

Herpes simplex.

Původce onemocnění je virus. Umístění kožních projevů kolem rtů, kolem nosu, řidčeji perigenitálně. Onemocnění začíná pálivými pocity s následným vznikem různě velikých puchýřů, jejichž obsah se zakalí, po prasknutí zůstanou hnisavá ložiska, která se různě dlouho hojí. V současné době je onemocnění léčeno do prasknutí puchýřků převážně salicylovým lihem, při hnisání antibiotickými mastmi. Doba hojení je 10 až 14 dnů.

Dermatitis seborrhoica.

Onemocnění převážně hlavy, krku a kůže mezi prsními svaly a mezi lopatkami. Projevuje se výskytem různě velkých červených skvrn až nad ostatní okolí vystupujících, puchýřků s bíle zkaleným obsahem, zvýšeným mazotokem, šupinatěním a rozšiřováním ústí mazových žláz. V současné době je onemocnění léčeno různými preparáty, obsahujícími převážně kyselinu salicylovou, síru, dehet, kortisonoidy.

Obě uvedená onemocnění téměř nezpůsobují pracovní neschopnost.

Skupina ekzémů.

224 177

Skupina onemocnění různého původu, kdy kůže reaguje alergicky na různé noxy zevní, nebo vnitřní. Projevuje se různými stupni zánětlivých změn s převážně drobnými pupínky a puchýřky. Poškození kůže má za následek různé formy přidavných fenomenů od šupin při suchých formách až po mokvání při vlhkých formách. Současné metody léčení jsou velmi četné - zevní od obkladů přes tekuté pudry, pasty, masti; s obsahem kyseliny salicylové, síry, dehtů, 8 - hydroxychinolivých preparátů, kortisonoidů a vnitřní, při níž se používá hlavně antihistaminik a kortisonoidů.

Tato skupina onemocnění způsobuje velmi často pracovní neschopnost, změnu pracovní schopnosti i dočasnou nebo trvalou invaliditu.

Léčení všech uvedených onemocnění má, s výjimkou herpes simplex, dlouhodobý charakter, nejisté výsledky a je velmi nákladné.

Nevýhody současného stavu jsou částečně odstraněny vynálezem, jehož podstata spočívá v tom, že pro léčení nebo jako doplněk léčení se používá preparát tohoto složení:

Kyselina salicylová	1 až 6 g
Kyselina boritá	2 až 6 g
Tetraboritan sodný	8 až 15 g
Močovina	4 až 10 g
Menthol	0,05 až 0,5 g
Glycerin	10 až 40 ml
Ethylalkohol 96%	20 až 50 ml
Destilovaná voda	10 až 40 ml
Nasycený roztok citrátu zinečnatého	2 až 15 ml

224 177

Příklad č. 1:

Kyselina salicylová	3,0	g
Kyselina boritá	3,0	g
Tetraboritan sodný	6,0	g
Močovina	5,0	g
Menthol	0,25	g
Glycerin	20	ml
Ethylalkohol 96%	25	ml
Destilovaná voda	30	ml
Nasycený roztok citrátu zinečnatého	10	ml.

Tento preparát má použití ve všech uváděných skupinách chorob.

Příklad č. 2:

Kyselina salicylová	6,0	g
Kyselina boritá	3,0	g
Tetranboritan sodný	6,0	g
Močovina	10,0	g
Menthol	0,5	g
Glycerin	20	ml
Ethylalkohol	10	ml
Destilovaná voda	25	ml
Nasycený roztok citrátu zinečnatého	10	ml.

Tento preparát je výhodný na hyperkeratotické procesy.

Příklad č. 3:

Kyselina salicylová	1,0	g
Kyselina boritá	2,0	g
Tetranboritan sodný	8,0	g
Močovina	4,0	g
Menthol	0,05	g
Glycerin	40	ml
Ethylalkohol 96%	15	ml
Destilovaná voda	20	ml
Nasycený roztok citrátu zinečnatého	2	ml.

Tento preparát je výhodný pro děti do 3 let.

Příklad č. 4:

Kyselina salicylová	3,0	g
Kyselina boritá	3,0	g
Tetraboritan sodný	15,0	g
Močovina	10,0	g
Menthol	0,05	g
Glycerin	35	ml
Ethylalkohol 96%	20	ml
Destilovaná voda	20	ml
Nasycený roztok citrátu zinečnatého	15	ml.

Tento preparát je výhodný pro mokvané procesy, nebo tam, kde se spoluúčastní jako patologický činitel Candida.

224 177

Postup léčení preparátem podle vynálezu je jednoduchý:

Herpes simplex.

Okamžitě při vzniku pálivých nebo svědivých příznaků se postižená místa natírají vatou s preparátem 1 krát za 2 hodiny, 6 až 10 krát. V případě pozdějšího zastižení se nanáší preparát dva až tři krát denně.

Klinické výsledky.

Léčeno celkem 41 pacientů. Bylo zjištěno, že jestliže je preparát použit včas, tedy před vývojem puchýřků, nedojde k vývoji puchýřků, ale pouze k několika dennímu olupování šupin. V případě, že je preparát použit na vyvinuté puchýřky, nedojde k hnisání, onemocnění mizí za vydatného olupování do sedmi dnů. Po vzniku hnisání má preparát stejnou hodnotu a výsledky jako masti s antibiotiky.

Nežádoucí účinky.

Kromě krátkodobého pálení po aplikaci při projevech hnisání nebyly žádné nežádoucí účinky zjištěny.

Dermatitis seborrhoica.

Léčeno celkem 60 pacientů.

Postup léčení.

224 177

Pacient si postižená místa otře 1 krát denně, nejlépe večer. Po jedné hodině omyje ošetřená místa vodou a vytře do sucha. Po třech dnech ošetřování jeden den vynechá. U 25 lidí došlo přibližně do tří měsíců ke stacionarizaci onemocnění v klidové fázi, ne však k vymizení příznaků. K dalšímu ústupu onemocnění došlo až po aplikaci preparátu obden po 14 dní. Další týden vynechán a znova aplikace obden po 14 dní. Tento postup užíván průměrně pět měsíců. V pěti případech došlo ke zhojení, trvajícím déle než tři roky. V ostatních případech se onemocnění po čtyřech až šesti měsících navracelo, ale vzhledem k tomu, že pacienti byli léčeni ihned v počátcích onemocnění, byli zhojeni v průměru do dvou měsíců.

Nežádoucí účinky.

Kromě krátkodobého pálení po aplikaci nebyly zjištěny nežádoucí účinky.

Jiné vedlejší účinky.

Většinou po týdnu dochází při léčbě podle vynálezu k olupování drobných šupin. S výhodou lze použít ráno lehce promašťující krém, (nejlépe Indulonu A 64, Niveu).

22. 1977

Skupina ekzémů.

Léčeno celkem 88 pacientů, z toho skupina Eczema atopicum ve věku 3 až 6 let 9 dětí, 6 až 10 let 18 dětí, 10 až 15 let 11 dětí, dospělých 18 let a více 8 pacientů.

Aplikace preparátu stejná jako u dermatitis seberrhoica. Ve věku do 10 let při generalisovaném onemocnění nebyl preparát zkoušen z obavy před masivním vstřebáváním kyseliny borité nebo tetraboritanu sodného.

Klinické výsledky.

Při zkoušení samotného preparátu bez dalších léků mizely akutní projevy / zarudnutí, rhagády / do šesti měsíců. Chronické projevy / lichenifikace, olupování / přetrvávaly za občasných projevů akutního vzplanutí dva až tři roky, vyjma dospělých, kde nebylo ani během tří let zjištěno zhojení. Ve skupině dětí do 15 let v sedmi případech došlo ke zhojení v průměru tři měsíce po vynechání pravidelné, nejméně šest měsíců trvající léčby.

Kontraindikace.

Hluboké krvácející rhagády.

Nežádoucí příznaky.

U dětí od 6 do 10 let bylo nutno pro pocity pálení preparát ředit 1/2 objemu destilovanou vodou. Ani v jednom případě nebyly zjištěny celkové příznaky, vedoucí k podezření na toxický účinek preparátu.

Ve skupině Eczema mycoticum na rukách při současné aplikaci Castellaniho roztoku na nohy při mykóze bylo léčeno 16 pacientů. Průměrná doba zhojení u nehyperkeratotických forem / 11 / 3 měsíce. Hyperkeratotické formy / 5 / zlepšeny / bez tvorby rhagád /, nezhojeny po dobu léčení 9 měsíců.

Skupina Eczema e contactu 17 pacientů, po odstranění alergenu a aplikaci jako u dermatitis seborrhoica zhojení průměrně do 5 měsíců.

Ve skupině suchých forem Eczema varicosum léčeno 9 pacientů po dvou měsících výrazně zlepšeno u všech, do 8 měsíců nebylo pozorováno zhojení, ale také ne zhoršení.

Nežádoucí příznaky:

Nežádoucí příznaky nebyly zjištěny.

Další zjištěné vedlejší příznaky.

Při klinickém pokusu s léčením preparátem podle vynálezu u onemocnění Acne vulgaris ve všech případech došlo ke zhoršení intrafolikulárních zánětlivých příznaků onemocnění.

Ani v jednom případě nebyly zjištěny alergické nebo ^edlkové příhody, které by mohly být podezírány ze souvislosti s léčbou preparátem podle vynálezu.

PŘEDMĚT VYNÁLEZU

224 177

Preparát se širokým spektrem účinnosti na léčení kožních onemocnění: Herpes simplex, Dermatitis seborrhoica, skupina ekzémů, vyznačený tím, že obsahuje

kyselina salicylová	v množství	1	až	6	hmot.dílů,
kyselina boritá	v množství	2	až	6	hmot.dílů,
tetraboritan sodný	v množství	8	až	15	hmot.dílů,
močovina	v množství	4	až	10	hmot.dílů,
menthol	v množství	0,05	až	0,5	hmot.dílů,
glycerín	v množství	10	až	40	hmot. dílů,
ethanol	v množství	15	až	50	hmot.dílů,
destilovaná voda	v množství	15	až	40	hmot.dílů,
Nasycený roztok					
citrátu zinečnatého	v množství	2	až	15	hmot.dílů.

MUDr Pavel Hošek,

Chomutovská 8,

360-05

Karlovy Vary.