



MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO
DIREZIONE GENERALE PER LA TUTELA DELLA PROPRIETA' INDUSTRIALE
UFFICIO ITALIANO BREVETTI E MARCHI

UIBM

DOMANDA NUMERO	101995900473189
Data Deposito	23/10/1995
Data Pubblicazione	23/04/1997

Titolo

COMPOSTO FARMACEUTICO DI VITAMINE E ACIDI GRASSI NATURALI PER LA CURA
SINTOMATICA DELLA SINDROME PREMESTRUALE E DELLA DISMENORREA


Composto farmaceutico di vitamine e acidi grassi naturali per la cura sintomatica della sindrome premestruale e nella dismenorrea (inventore Dr. Cesare Gentili)

Attualmente la sindrome premestruale e la dismenorrea primaria vengono trattate variamente e sempre in modo sintomatico. I farmaci di prima scelta, soprattutto durante la fase acuta, sono i FANS. Questi farmaci hanno un'azione rapida e possono essere assunti il giorno stesso della comparsa del ciclo, protraendo la loro somministrazione per 24-48 ore. Gli antiinfiammatori non steroidi inibiscono la sintesi delle prostaglandine ed alcuni ne bloccano anche l'azione sui tessuti bersaglio.

Gli effetti collaterali più frequenti sono: rash cutanei, nausea, pirosi gastrica, dispepsia; sono stati segnalati casi isolati di enterorragia, ulcera gastrica anche perforata e melena, broncospasmo, alcuni casi di anemia emolitica, trombocitopenia, agranulocitosi aplasica ed alcuni disturbi a carico del sistema nervoso (depressione, confusione mentale). Non sempre efficaci, molto spesso procurano assuefazione rendendo necessario aumentare le dosi con conseguente accentuazione degli effetti collaterali. In più questi farmaci sono attivi solo nella fase acuta e non coprono i disturbi che compaiono nei giorni precedenti la mestruazione (sindrome premestruale) e cioè malessere generale, ritenzione di liquidi, tensione mammaria, cefalea, ecc. .

Un altro presidio usato sono i contraccettivi orali che, riducendo la crescita endometriale, determinano la diminuzione delle prostaglandine nel fluido mestruale e quindi migliorano la sintomatologia. Indicati nelle pazienti che desiderano attuare

L'UFFICIALE ROGANTE
Dr. *Anna Cecilia Cardinolo*



Anna Cecilia Cardinolo

terapia anticoncezionale, sono però improponibili per adolescenti, giovani donne con flussi non ancora stabilizzati; anche i molteplici effetti indesiderati, quali nausea, vomito, cefalea, emicrania, tensione mammaria, ritenzione idrica, depressione dell'umore ecc. ne limitano drasticamente l'uso.

Per la ritenzione idrica e la tensione mammaria sono usati talvolta i diuretici che circoscrivono però la loro azione a questi due soli disturbi; inoltre la loro somministrazione prolungata può determinare, oltre a spossatezza, squilibri elettrolitici. E' stata provata anche la vitamina B6 che, somministrata qualche giorno prima del flusso mestruale, in funzione della sua debole azione prostaglandinica attenua la dismenorrea ed i disturbi legati alla sindrome premestruale. L'azione molto blanda della vitamina, anche a dosaggi elevati, non risolve tuttavia in modo soddisfacente le sintomatologia.

Il composto farmaceutico di vitamine B6 e acidi grassi contenuti nell'olio di oliva, usato da me ormai da 15 anni nel trattamento sintomatico di sindrome premestruale e dismenorrea primaria, comporta una remissione della sintomatologia - anche in casi refrattari alle comuni terapie - in oltre l' 80% e con remissione parziale nel restante 20%, sempre, comunque, con riduzione considerevole di assunzione dei FANS. L' associazione è somministrata a scopo preventivo a partire da una settimana prima della data prevista della mestruazione o, comunque, dalla comparsa dei primi sintomi della sindrome premestruale.

L'UFFICIALE ROSANTE
Dr. Francesco Carliniolo



Dr. Francesco Carliniolo

Allo stato attuale della sperimentazione ogni singola dose da me utilizzata è costituita da 300 mg di piridossina e da acidi grassi polinsaturi in concentrazione ed in percentuale pari a quelle contenute in 20 grammi di olio di oliva.

La dose può essere singola (preferibilmente al mattino a digiuno) o ripetuta più volte nella giornata a seconda dell'entità della sindrome e della risposta alla terapia.

Il composto è comunque efficace anche con altri olii vegetali e di semi vari.

L'originalità dell'idea consiste nell'aver intuito, seppur in maniera sperimentale, la validità della miscela dei componenti, fermo restando che il rapporto tra le varie sostanze è suscettibile di modifiche in relazione ad ulteriori sperimentazioni.

Il probabile meccanismo d'azione potrebbe risiedere in un potenziamento dei deboli effetti antiprostaglandinici della piridossina e degli acidi grassi linoleico e palmitico e, in genere, degli acidi grassi contenuti negli olii vegetali.

L'effetto antalgico dovuto all'effetto antiprostaglandinico del composto in oggetto potrebbe trovare applicazione anche nelle altre patologie dolorose legate all'incremento di prostaglandine in circolo e comunemente trattate in maniera sintomatica con i FANS.

Il trovato così concepito è suscettibile di numerose modifiche e varianti, tutte rientranti nell'ambito del concetto inventivo, inoltre tutti i dettagli sono sostituibili con altri tecnicamente equivalenti.

L'UFFICIALE ROGANTE
Francesca Cardinale



Francesca Cardinale

Rivendicazioni

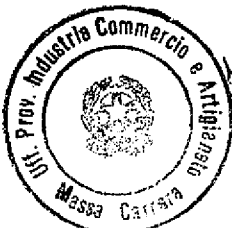
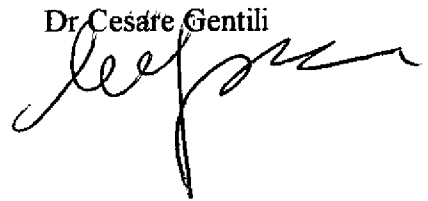
1) Composto farmaceutico di vitamine, nella misura per singola dose di circa 300 mg di piridossina, e acidi grassi polinsaturi in concentrazione ed in percentuale pari a quelle contenute in circa 20 grammi di olio di oliva o altri, per la cura sintomatica della sindrome premestruale e nella dismenorrea.

2) Composto farmaceutico, secondo la rivendicazione precedente, contraddistinto dal fatto che permette un effetto antalgico per la cura delle patologie legate all'incremento di prostaglandine in circolo.

3) Composto farmaceutico di vitamine e acidi grassi polinsaturi per la cura sintomatica della sindrome premestruale e nella dismenorrea, sostanzialmente conforme a quanto qui è descritto e rappresentato.

Carrara, li 17/10/95

Dr. Cesare Gentili



L'UFFICIALE ROGANTE
Francesco Cardinale