



MD 126 Y 2010.01.31

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Proprietatea Intelectuală

(11) **126** ⁽¹³⁾ **Y**
(51) Int. Cl.: *A61K 33/14* (2006.01)
A61K 36/05 (2006.01)
C01B 13/00 (2006.01)
A61P 1/04 (2006.01)

(12) **BREVET DE INVENȚIE
DE SCURTĂ DURATĂ**

În termen de 6 luni de la data publicării mențiunii privind hotărârea de acordare a brevetului de invenție de scurtă durată, orice persoană poate face opoziție la acordarea brevetului	
(21) Nr. depozit: s 2009 0149 (22) Data depozit: 2009.07.31	(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2010.01.31, BOPI nr. 1/2010
(71) Solicitant: BODRUG Nicolae, MD (72) Inventatori: BODRUG Nicolae, MD; NEAMȚU Mihai-Leonida, RO; NEGARĂ Anatolie, MD; CIUREA Tudorel, RO; BLAJA-LISNIC Natalia, MD; PARASCA Vasile, MD; ISTRATE Viorel, MD; NEGREAN Mariana, MD (73) Titular: BODRUG Nicolae, MD	

(54) **Metodă de tratament al colitei nespecifice ulcerose la persoanele de vârstă înaintată**

(57) **Rezumat:**

1
Invenția se referă la medicină, și anume la gastroenterologie și poate fi aplicată la tratarea colitei nespecifice ulcerose la persoanele de vârstă înaintată.

Metoda, conform invenției, constă în aceea că concomitent cu terapia de bază, zilnic, timp de 10 zile, se administrează intramuscular 1 mL de soluție

2
de BioR 0,5%, intravenos 250...300 mL de soluție de NaCl 0,9% ozonată cu concentrația ozonului de 3 mg/L, și rectal 100...500 cm³ de amestec de oxigen și ozon cu concentrația ozonului de 45 mg/L.

Revendicări: 1

Descriere:

Invenția se referă la medicină, și anume la gastroenterologie și poate fi aplicată la tratarea colitei nespecifice ulcerose de formă ușoară, medie și gravă la persoanele de vârstă înaintată.

Se cunoaște metoda de tratament al colitei nespecifice ulcerose, care constă în aceea că pe lângă
5 terapia de bază, care include derivați salazo ai sulfanilamidelor, se indică administrarea pe cale rectală a serului specific anti-HLA împotriva antigenilor de clasa I, dizolvat cu albumină umană de la donatori, în doză de 100 ml, de trei ori, peste fiecare două zile [1].

Dezavantajul acestei invenții este complexitatea aplicării ei, posibilitatea apariției reacțiilor adverse.
10 Pe lângă aceasta, metoda dată nu ține cont de particularitățile fiziologice ale persoanelor de vârstă înaintată.

Problema pe care o rezolvă invenția propusă este sporirea eficienței tratamentului, micșorarea duratei lui, îmbunătățirea restabilirii mucoasei intestinului gros.

Problema se soluționează prin aceea că concomitent cu terapia de bază, zilnic, timp de 10 zile, se administrează intramuscular 1 ml de soluție de BioR 0,5%, intravenos 250...300 ml de soluție de NaCl
15 0,9% ozonată cu concentrația ozonului de 3 mg/L, și rectal 100...500 cm³ de amestec de oxigen și ozon cu concentrația ozonului de 45 mg/L.

Utilizarea în tratamentul complex a preparatului BioR, care manifestă, după observațiile efectuate, în cazul tratării acestei patologii la persoanele de vârstă înaintată, acțiune antiinflamatoare asupra mucoasei intestinului gros, permite de a restabili o microfloră intestinală normală, care asigură o
20 integritate fiziologică a multor sisteme din organism, ce țin de formarea (maturarea) sistemului imunitar limforegulator general și de imunitatea locală a mucoasei intestinale, de sistemul imunitar periferic și de sistemul endocrin. Totodată, microflora intestinală realizează sinteza aminoacizilor, enzimelor și a vitaminelor, participă la metabolismul general. De asemenea, posedând proprietăți membranomodulatoare, preparatul BioR stimulează procesul de detoxicare, ce duce la normalizarea metabolismului
25 țesuturilor intestinului gros la nivel celular. Stimulând un segment al protecției umorale nespecifice, el micșorează inflamația țesuturilor și majorează imunitatea locală datorită sporirii activității fagocitare a leucocitelor. Administrarea pe cale rectală a amestecului de oxigen și ozon în volum de 100...500 cm² cu o concentrație a ozonului de 45 mg/L asigură un efect hemostatic rapid. Administrarea intravenoasă a 250...300 mL de soluție ozonată de NaCl 0,9%, cu concentrația ozonului de 3 mg/L, contribuie la
30 ameliorarea microcirculației datorită normalizării proprietăților reologice ale sângelui, precum și datorită creșterii activității fibrinolitice, micșorării nivelului de fibrinogen și agregării trombocitelor. Are loc normalizarea proceselor de oxidare peroxidică și activarea sistemului antioxidant, totodată sporește esențial oxigenarea țesuturilor, are loc restabilirea diferitor procese metabolice.

Astfel, aplicarea conform metodei a combinației indicate a preparatelor medicamentoase permite de
35 a obține jugularea rapidă a procesului inflamator și restabilirea mucoasei intestinului gros.

Rezultatul invenției este vindecarea rapidă a pacienților și restabilirea mucoasei intestinului gros.

Metoda revendicată a fost testată la un spital clinic al Ministerului Sănătății din Republica Moldova.

Sub observație s-au aflat 30 de persoane cu vârsta cuprinsă între 65 și 74 de ani, care suferă de colită nespecifică ulcerosă. La toți bolnavii în tabloul clinic s-au depistat hemoragii rectale, diaree, cate
40 12...15 acte de defecație în zi, sindrom dolo în regiunea iliacă stângă și regiunea laterală stângă a abdomenului. Pacienții, în funcție de terapia efectuată, au fost divizați în două grupuri comparabile după toți indicii. Primul grup experimental în număr de 15 pacienți a fost tratat conform metodei propuse, iar grupul al doilea – de control, de asemenea, în număr de 15 pacienți, a fost tratat conform metodei tradiționale.

Pe fondul terapiei efectuate la 10 pacienți din primul grup, cuparea sindromului dolo a survenit în ziua a treia, iar la ceilalți 5 pacienți – în ziua a 10-a. În primele 3 zile la toți pacienții din primul grup s-a observat descreșterea numărului de acte de defecație până la 6...8 în zi. La a 10-a zi numărul de acte de defecație a ajuns la 1...2 în zi. La toți pacienții din primul grup la a 10-a zi lipseau acuzele, starea
45 generală era bună.

Pe fondul terapiei efectuate la 4 pacienți din grupul al doilea jugularea sindromului dolo a survenit în ziua a treia, iar la 9 pacienți – în ziua a 10-a. În primele 3 zile la 5 pacienți din grupul al doilea s-a observat descreșterea numărului de acte de defecație până la 6...8 în zi. Încă la 8 descreșterea numărului de acte de defecație până la 6...8 în zi a survenit în a 10-a zi. Numai la 5 pacienți din grupul al doilea la a 10-a zi lipseau acuzele, starea generală era bună. Ceilalți pacienți prezentau diverse acuze.

Metoda se realizează în modul următor.

Pe fondul terapiei de bază, zilnic, timp de 10 zile, se administrează intramuscular 1 mL de soluție de BioR 0,5%, intravenos 250...300 mL de soluție ozonată de NaCl 0,9%, cu concentrația ozonului de 3
55 mg/L, și rectal 100...500 cm² de un amestec din oxigen și ozon cu concentrația ozonului de 45 mg/L.

MD 126 Y 2010.01.31

4

Exemplu

5 Bolnavul A., 68 ani, s-a adresat acuzând scaune frecvente cu conținut lichid cu sânge, slăbiciune generală pronunțată, dureri spastice în abdomen, frisoane, inapetență. A fost efectuată investigația clinică și paraclinică, în baza căreia s-a stabilit diagnosticul clinic: colită nespecifică ulceroasă cronică, formă gravă, în fază de acutizare. La rectoromanoscopie: mucoasă edemată, eroziuni, hemoragii de contact.

10 A fost efectuată terapia de bază incluzând: un regim mecanic de cruțare, terapia cu infuzii, vitamine, antibiotice, preparate sedative, antidiareice, sulfosalazin, hormoni corticosteroizi. Din prima zi de tratament pe fondul terapiei de bază, zilnic i s-a administrat intramuscular 1 mL de soluție de BioR 0,5%, intravenos 250 mL de soluție ozonată de NaCl 0,9% cu concentrația ozonului de 3 mg/L, și rectal 300 cm² de un amestec din oxigen și ozon cu concentrația ozonului de 45 mg/L. După administrarea a treia a amestecului de oxigen și ozon s-a obținut un efect clinic stabil: s-a micșorat frecvența actelor de defecație, au dispărut acuzele prezentate. Peste o săptămână de la începutul tratamentului a fost

15 efectuată o rectoromanoscopie repetată: a dispărut edemul mucoasei, au încetat hemoragiile de contact, mucoasa este lucioasă, sunt vizibile unele eroziuni. Termenul de remisie 10 luni.

20

(57) Revendicări:

Metodă de tratament al colitei nespecifice ulceroase, care constă în aceea că concomitent cu terapia de bază, zilnic, timp de 10 zile, se administrează intramuscular 1 mL de soluție de BioR 0,5%, intravenos 250...300 mL de soluție de NaCl 0,9% ozonată cu concentrația ozonului de 3 mg/L, și rectal

25 100...500 cm³ de amestec de oxigen și ozon cu concentrația ozonului de 45 mg/L.

30

(56) Referințe bibliografice:

1. RU 20892118 C1 1997.09.10

Șef Secție:

GROSU Petru

Examinator:

TIMONIN Alexandr

Redactor:

UNGUREANU Mihail

RAPORT DE DOCUMENTARE

pentru cerere de brevet de invenție de scurtă durată conform art.52(2) a Legii nr. 50/2008

(21) Nr. depozit: s 2009 0149		
(22) Data depozit: 2009.07.31		
(51) IPC: Int. Cl.: A61K 33/14 (2006.01) A61K 36/05 (2006.01) C01B 13/00 (2006.01) A61P 1/04 (2006.01)		
Titlul: Metodă de tratament al colitei nespecifice ulceroase la persoanele de vârstă înaintată		
(71) Solicitantul: BODRUG Nicolae, MD		
I. Condiția de unitate a invenției ☒ satisface ☐ nu satisface. Notă:		
II. Minimul de documente consultate: MD 1993 - 2009, EA 1995-2009		
III. Domeniul de documentare: Indicii IPC (ultima redacție): A61K 33/14; A61K 36/05; C01B 13/00; A61P 1/04 a) Termeni caracteristici, cuvinte-cheie, sinonime: BioR; soluție de NaCl; ozon; amestec de oxigen și ozon		
IV. Documente considerate a fi relevante		
Categoria	Date de identificare ale documentelor citate si, unde este cazul, indicarea pasajelor pertinente	Relevant față de revendicarea nr.
A	RU 20892118 C1 1997.09.10	1
Categorii de documente citate		
A - document care definește stadiul anterior în general		O - document referitor la o divulgare orală, un act de folosire, la o expunere etc.
X - document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată nouă sau implicând activitate inventivă		P - document publicat înainte de data de depozit dar după data priorității invocate
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		T - document publicat după data de depozit sau a priorității invocate, citat pentru a pune în evidență principiul sau teoria care fundamentează invenția
E - document anterior dar publicat la data de depozit național reglementar sau după această dată		D - Document menționat în descrierea cererii de brevet
Data finalizării documentării: 2009.11.09		
Examinatorul		TIMONIN Alexandr