



MD 3250 G2 2007.02.28

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat  
pentru Proprietatea Intelectuală

(11) **3250** <sup>(13)</sup> **G2**  
(51) Int. Cl.: *A61K 36/05* (2006.01)  
*A61F 9/00* (2006.01)  
*A61P 27/04* (2006.01)

(12) **BREVET DE INVENȚIE**

(21) Nr. depozit: a 2006 0189 (22) Data depozit: 2006.07.14	(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2007.02.28, BOPI nr. 2/2007
(71) Solicitanți: H.MOHAMMAD ABDULMAJED, SY; BOIȘTEANU Vladimir, MD (72) Inventatori: H.MOHAMMAD ABDULMAJED, SY; BOIȘTEANU Vladimir, MD; RUDIC Valeriu, MD (73) Titulari: H.MOHAMMAD ABDULMAJED, SY; BOIȘTEANU Vladimir, MD (74) Reprezentant: COȘNEANU Elena, MD	

(54) Metodă de tratament al sindromului cherato-conjunctivitei sica

(57) Rezumat:

1  
Invenția se referă la medicină, și anume la oftalmologie și este destinată tratamentului bolnavilor cu sindromul cherato-conjunctivitei sica.

Metoda, conform invenției, constă în aceea că în sacul conjunctival se instilează remediul BioR 0,5%

2  
5 câte 2 picături de 4...6 ori pe zi în decurs de 10...12 zile.

Revendicări: 1

10

MD 3250 G2 2007.02.28

## MD 3250 G2 2007.02.28

3

### Descriere:

Invenția se referă la medicină, și anume la oftalmologie.

Este cunoscută metoda de tratament al bolnavilor cu sindromul cherato-conjunctivitei sica care include instilarea în sacul conjunctival a substituenților lichidului lacrimal („lacrime artificiale”) [1].  
5 Aceste substanțe, constituite în cea mai mare parte din apă și substanță vâscoasă (polimer), mențin un timp îndelungat lichidul pe suprafața ochiului, permițând pleoapelor să alunece nestingherit pe corneea, protejând-o astfel de traumatisme sau contribuind la vindecarea lor mai rapidă. Gelul oftalmic se instilează câte o picătură de 3...4 ori/zi, în funcție de gradul de manifestare a simptomelor. Preparatul dat se referă la preparatele sub formă de gel. De asemenea se utilizează preparatul lacrisin  
10 care se instilează câte 2 picături în sacul conjunctival inferior de 6...8 ori pe zi, iar în caz de necesitate se introduce la fiecare oră. Seria de tratament este de cel puțin 2...3 luni cu întreruperi. Acest preparat se referă la protectorii epitelului corneei, exercită acțiune emolientă și de umectare, posedă viscozitate înaltă, mărește durata de contact al soluției cu corneea. Indicele de refracție al soluției este analogic cu al lacrimilor naturale. Restabilește, stabilizează și reproduce caracteristicile optice ale membranei lacrimale. Prelungește acțiunea altor colire și protejează corneea de acțiunea lor  
15 iritantă. Ameliorarea subiectivă și obiectivă a stării (epitelizarea, reducerea hiperemiei, focarelor afectate) se produce, de obicei, în decurs de 6...7 zile, o ameliorare accentuată sau vindecarea completă în decurs de 3...4 săptămâni. De asemenea concomitent cu preparatele „lacrime artificiale” se utilizează pe larg așa-numitele unguente pentru ochi: Lacrilube, Dialube. Preparatele din acest grup se plasează sub pleoapă înainte de somn. Se utilizează, de asemenea, stimulatorii producerii lacrimale și substanțele mucolitice. Selectarea concretă a preparatelor se efectuează prin instilări de probă  
20 succesive ale diferitelor preparate în decurs de 2...3 zile.

Însă metoda cunoscută are următoarele dezavantaje. La pacienți pot să apară reacții alergice, senzația neplăcută de încliere a pleoapelor, sunt posibile dereglări temporare ale vederii, înțepări  
25 ușoare, iritări locale. Aceste reacții secundare apar datorită biocompatibilității insuficiente a preparatelor utilizate cu țesutul conjunctival-cornean. De asemenea, conform datelor științifice, acțiunile regeneratoare, epitelizante și trofice ale preparatelor utilizate în tratamentul bolnavilor cu sindromul cherato-conjunctivitei sica asupra țesuturilor corneei sunt discutabile. În afară de aceasta, pentru  
30 obținerea unui rezultat clinic pozitiv este necesar de a utiliza concomitent preparate din diferite grupe farmacologice, ceea ce complică tratamentul și condiționează apariția unor efecte secundare suplimentare din cauza interacțiunii acestora.

Problema pe care o rezolvă invenția constă în reducerea efectelor secundare în urma tratamentului, reducerea duratei tratamentului și creșterea perioadei de remisie.

Problema se soluționează prin aceea că în sacul conjunctival se instilează câte 2 picături de 4...6  
35 ori pe zi de remediu BioR 0,5% în decurs de 10...12 zile.

Sindromul cherato-conjunctivitei sica este una din cauzele frecvente de aderesare la medic. El apare de obicei din cauza dereglării calității membranei lacrimale care menține umiditatea oculară. Membrana lacrimală acoperă suprafața ochiului, servește drept „unguent” între ochi și pleoape la  
40 mișcarea globului ocular, îl protejează de uscare, conține în compoziția sa substanțe care alimentează corneea și conjunctiva și protejează ochiul de microbii patogeni. Sindromul cherato-conjunctivitei sica reprezintă un complex de semne ale xerozei corneei și conjunctivei ce decurg deschis sau ascuns în urma unei dereglări de lungă durată a stabilității membranei lacrimale de geneză diferită. În tratamentul sindromului cherato-conjunctivitei sica o importanță deosebită au acțiunile orientate spre  
45 menținerea troficii conjunctivei și corneei. În acest scop noi am elaborat o metodă de tratament ce include instilarea remediuului BioR 0,5% care reprezintă un extract din biomasa tulpinii de cianobacterii *Spirulina platensis* CNM-CB-02 în soluție fiziologică. Pe parcursul investigațiilor efectuate s-a stabilit că parametrii fiziologici ai remediuului BioR 0,5% corespund parametrilor lacrimali. Indicele de refracție și PH-ul remediuului BioR sunt analogice cu ale lacrimilor naturale. Preparatul restabilește, stabilizează și reproduce caracteristicile optice ale membranei lacrimale. Prin investigații clinice s-a  
50 demonstrat că utilizarea remediuului BioR 0,5% asigură normalizarea proceselor metabolice la nivel celular, stimulează imunitatea locală. Preparatul BioR conține în compoziția sa substanțe biologice active necesare nu numai pentru protecția, ci și pentru regenerarea țesuturilor. În compoziția sa intră substanțe hormonale, vitamine: A, E, grupele B, C, fermenți, microelemente, aminoacizi absolut necesari și alte substanțe bioactive cu acțiune de vindecare a eroziunilor cherato-conjunctivale,  
55 antitoxică, antiischemică, antioxidantă și antistres. De asemenea s-a stabilit că aplicarea metodei solicitate restabilește compoziția calitativă a lacrimilor și sporește producerea lor.

## MD 3250 G2 2007.02.28

4

Rezultatul invenției constă în ameliorarea troficii conjunctivei și corneei, normalizarea compoziției calitative și cantitative a lichidului lacrimal.

5 Avantajul invenției constă în restabilirea rapidă a țesutului conjunctival-cornean, reducerea semnelor subiective și obiective ale sindromului cherato-conjunctivitei sica și normalizarea calității membranei lacrimale.

10 Metoda se efectuează în modul următor. După examinarea pacientului și stabilirea diagnosticului de sindromul cherato-conjunctivitei sica în sacul conjunctival se instilează câte 2 picături de 4...6 ori pe zi de remediu BioR 0,5%, în decurs de 10...12 zile. Numărul de instilații și durata seriei de tratament se determină de către medicul curant pe baza simptomelor subiective și obiective.

15 Eficiența curativă înaltă a invenției propuse este confirmată de datele clinice. Metoda solicitată a fost aplicată la 30 de pacienți cu sindromul cherato-conjunctivitei sica. La toți pacienții s-a observat o vindecare rapidă a eroziunii corneei și restabilirea stabilității membranei lacrimale. Procesul de vindecare a epitelului corneei și conjunctivei era controlat sub microscop cu ajutorul unui test cu soluție de fluoresceină de sodiu 0,1% și al testului Shirmer.

20 *Exemplul 1.* Pacienta C. s-a adresat la Secția Oftalmologie a Spitalului Clinic Republican cu acuze la senzația de corp străin, de usturime și arsură oculară, lăcrimare, injectarea ambilor ochi. La investigarea biomicroscopică a ochilor s-au depistat microeroziuni ale conjunctivei. Rezultatele testului Shirmer sunt: la ochiul drept (OD) 12 mm și la ochiul stâng (OS) 14 mm. Testul efectuat cu soluție de fluoresceină de sodiu 0,1% a indicat eroziunea conjunctivei în ambii ochi. Pacientei i-a fost indicată instilarea în sacul conjunctival a câte 2 picături de 4 ori pe zi de remediu BioR 0,5% în decurs de 10 zile. După instilare se observa o ameliorare subiectivă, micșorarea disconfortului ocular, ameliorarea funcțiilor vizuale. La examinarea repetată peste 7 zile de la începutul tratamentului s-a stabilit că nu mai sunt simptome subiective și obiective de sindrom al cherato-conjunctivitei sica. Conjunctiva și corneea de ambele părți sunt în normă, producerea de lacrimi, conform testului Shirmer, s-a ameliorat. Pentru consolidarea efectului obținut tratamentul a fost continuat în decursul următoarelor 3 zile.

30 *Exemplul 2.* Pacientul C. s-a adresat la Secția Oftalmologie a Spitalului Clinic Republican cu acuze la senzația de corp străin, usturime și arsură oculară, disconfort ocular, lăcrimare, injectarea ochiului stâng. La investigațiile biomicroscopice ale ochiului s-au depistat microeroziuni ale conjunctivei și corneei în regiunea fantei palpebrale. Rezultatul testului Shirmer este 12 mm. Testul efectuat cu soluție de fluoresceină de sodiu 0,1% a indicat eroziunea conjunctivei și corneei ochiului stâng. Pacientului i s-a indicat instilarea în sacul conjunctival câte 2 picături de 6 ori pe zi a remedului BioR 0,5%, timp de 12 zile. După instilare se observa o ameliorare subiectivă, micșorarea disconfortului ocular, ameliorarea funcțiilor vizuale. La examinarea repetată peste 7 zile de la începutul tratamentului pacientul nu prezintă acuze, s-au micșorat microeroziunile conjunctivei și corneei. La a 12-a zi de tratament conjunctiva și corneea sunt în normă, producerea de lacrimi, conform testului Shirmer, s-a ameliorat (16...17 mm).

40

## MD 3250 G2 2007.02.28

5

### (57) Revendicare:

5                   Metodă de tratament al sindromului cherato-conjunctivitei sica care constă în aceea că în sacul conjunctival se instilează remediul BioR 0,5% câte 2 picături de 4...6 ori pe zi în decurs de 10...12 zile.

10

### (56) Referințe bibliografice:

1. Бржевский В.В., Сомов Е.Е. Роговично-конъюнктивальный кероз (диагностика, клиника, лечение). Санкт-Петербург, 2003, с. 76-86

**Șef Secție:**

GROSU Petru

**Examinator:**

TIMONIN Alexandr

**Redactor:**

CANȚER Svetlana

## RAPORT DE DOCUMENTARE

(21) Nr. depozit: a 2006 0189		
(22) Data depozit: 2006.07.14		
(51): <b>Int.Cl:</b> <i>A61K 36/05</i> (2006.01) <i>A61F 9/00</i> (2006.01) <i>A61P 27/04</i> (2006.01) <b>Titlul</b> : Metodă de tratament al bolnavilor cu sindromul cheroto-conjunctivitei sica (71) Solicitantul: H.MOHAMMAD ABDULMAJED, SY; BOIȘTEANU Vladimir, MD Termeni caracteristici : BioR, cheroto-conjunctivită sica		
I. Minimul de documente consultate (sistema clasificării și indici de clasificare Int. Cl. (7))		
(MD, EA, SU, inclusiv și colecția „nerepublică”)		
(MD) Baza de date națională: 1994-2005		
(EA) ) Baza de date: <a href="http://www.eapo.org/private/">http://www.eapo.org/private/</a>		
(SU) colecția de certificate de autor la BRTȘ		
II. Documente considerate ca relevante		
Categoria*	Date de identificare ale documentelor citate și indicarea pasajelor pertinente	Numărul revendicării vizate
A	Бржевский В.В., Сомов Е.Е. Роговично-конъюнктивальный кератоз (диагностика, клиника, лечение), Санкт-Петербург, 2003, с. 76-86	1
A	RU 2126669 C11999.02.27	1
<input type="checkbox"/> Documentele următoare sunt indicate în continuare a rubricii II		<input type="checkbox"/> Informația referitoare la brevete paralele se anexează
<b>* categoriile speciale ale documentelor consultate:</b>		<b>P</b> - document publicat înainte de data de depozit dar după data priorității invocate
<b>A</b> - document care definește stadiul anterior general		<b>T</b> - 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 evidență principiul sau teoria care conține baza invenției
<b>E</b> - document anterior dar publicat la data de depozit național reglementar sau după aceasta data		<b>X</b> - document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată nouă sau implicând activitate inventivă
<b>L</b> - 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)		<b>Y</b> - document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată ca implicând activitate inventivă cand documentul este asociat cu unul sau mai multe alte documente de aceeași natură, aceasta combinație fiind evidentă pentru o persoană de specialitate
<b>O</b> - document referitor la o divulgare orală, un act de folosire, la o expunere sau orice altă		<b>&amp;</b> - document care face parte din aceeași familie de documente
Data finalizării documentării: 13.12.2006		
Examinatorul		TIMONIN Alexandr