



(19) **RU** ⁽¹¹⁾ **2 189 236** ⁽¹³⁾ **C2**
(51) МПК⁷ **A 61 K 33/00, A 61 P 27/02**

РОССИЙСКОЕ АГЕНТСТВО
ПО ПАТЕНТАМ И ТОВАРНЫМ ЗНАКАМ

(12) **ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(21), (22) Заявка: 2000103229/14, 08.02.2000
(24) Дата начала действия патента: 08.02.2000
(46) Дата публикации: 20.09.2002
(56) Ссылки: МАЙЧУК Ю.Ф. Лекарственные препараты тауфона и методы их применения при заболеваниях роговицы. Методические рекомендации МЗ РФ. - М.: 1991, с. 13. RU 2135127 C1, 27.08.1999. RU 2049450 C1, 10.12.1995. МОРОЗОВ В.И. и др. Фармакотерапия глазных болезней. М.: Медицина, 1989, с. 61.
(98) Адрес для переписки:
680000, г.Хабаровск, ул.
Муравьева-Амурского, 35, ДВГМУ, ОИС

(71) Заявитель:
Дальневосточный государственный
медицинский университет
(72) Изобретатель: Бутюкова В.А.,
Кокарева С.Р.
(73) Патентообладатель:
Дальневосточный государственный
медицинский университет

(54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ РОГОВОЙ ОБОЛОЧКИ ГЛАЗ

(57)
Изобретение относится к медицине, а именно к офтальмологии, и может быть использовано для лечения воспалений роговицы. Предложено проводить противовирусную и/или антибактериальную терапию и применять в качестве регенерирующего средства азотно-гидросульфатно-натриевые воды из

буровой скважины 21, паспорт 54-113-9, Хабаровский край, Ульчский район, Анненские воды, 5 раз в сутки между инстилляциями антибиотиков и/или противовирусных средств при температуре воды 22-24°C на 3-5-е сутки от начала лечения. Способ позволяет повысить эффективность лечения воспалительных заболеваний роговицы. 1 табл.



(19) **RU** ⁽¹¹⁾ **2 189 236** ⁽¹³⁾ **C2**
(51) Int. Cl.⁷ **A 61 K 33/00, A 61 P 27/02**

RUSSIAN AGENCY
FOR PATENTS AND TRADEMARKS

(12) **ABSTRACT OF INVENTION**

(21), (22) Application: 2000103229/14, 08.02.2000

(24) Effective date for property rights: 08.02.2000

(46) Date of publication: 20.09.2002

(98) Mail address:
680000, g.Khabarovsk, ul.
Murav'eva-Amurskogo, 35, DVGMU, OIS

(71) Applicant:
Dal'nevostochnyj gosudarstvennyj
meditsinskij universitet

(72) Inventor: Butjukova V.A.,
Kokareva S.R.

(73) Proprietor:
Dal'nevostochnyj gosudarstvennyj
meditsinskij universitet

(54) **METHOD OF TREATMENT OF INFLAMMATORY DISEASES OF CORNEA EYE**

(57) Abstract:

FIELD: medicine, ophthalmology.
SUBSTANCE: invention proposes to perform an
antiviral and/or antibacterial therapy and
to use nitrogen-hydrosulfate-sodium waters
from a borehole 21, passport 54-113-9,
Khabarovsk region, Ulchsky district,

Annenskie waters as a regeneration agent, 5
times per 24 h between instillations of
antibiotics and/or antiviral agents. Water
temperature is 22-24 C on 3-5 days of the
treatment onset. Invention can be used for
treatment of cornea inflammation. EFFECT:
enhanced effectiveness of treatment. 1 tbl, 3 ex

RU 2 189 236 C2

RU 2 189 236 C2

Изобретение относится к офтальмологии, в частности к лечению воспалительных заболеваний роговицы.

Известны способы лечения при помощи препарата пропомикс в каплях ("Офтальмологический журнал" 1980 г., 1, 48 с. Б.С.Безуглый "Влияние препарата пропомикс на регенерацию роговой оболочки"), который ускоряет регенеративный процесс, но недостатком является то, что препарат труднодоступен; препарата ретаболил в каплях ("Вестник офтальмологии" 1994 г., 1, с. 23. А. В. Золотарев "Местное применение ретаболила при лечении патологии роговицы в эксперименте и клинике"), который стимулирует синтез нуклеиновых кислот, является акцептором роста и размножения клеток, но недостатком является так называемый "синдром отмены", характерный для большинства гормональных препаратов; препарата керакол в порошке ("Вестник офтальмологии" 1994 г., 3, с. 5. В.К.Сурков, З.А.Гиляева, Л.Р.Талипова "Экспериментально-клиническое исследование эффективности керакола при лечении ожогов и механических травм роговой оболочки"), который ускоряет процессы регенерации и просветления роговицы, но недостатком является изготовление препарата в порошке, поэтому лечение осуществляет только врач, кроме того, препарат является чужеродным белком и может вызвать аллергическую реакцию. Наиболее близкий аналог препарата тауфон в каплях ("Лекарственные препараты тауфона и методы их применения при заболеваниях роговицы" Методические рекомендации МЗ РСФСР, разработанные Московским НИИ глазных болезней им. Гельмгольца. Майчук Ю.Ф. М., 1991 г., с. 13), который стимулирует регенерацию роговицы, но недостатком препарата является применение его не при всех поражениях роговицы, а в основном в лечении дистрофических процессов.

Цель изобретения - повышение качества лечения воспалительных заболеваний роговицы.

Цель достигается тем, что инстиллируют азотно-гидросульфатно-натриевые воды (паспорт 54-113-9, буровая скважина 21, Хабаровский край, Ульский район, Аннинские воды).

Применяют азотно-гидросульфатно-натриевые воды в виде инстилляций в пораженные глаза 5 раз в сутки при температуре воды 22-24°C. Причем воду назначают между инстилляциями основных лечебных средств (противовирусные, антибактериальные), чтобы не снизить эффект воздействия этих препаратов. Кроме того, воду назначают на 3-5-е сутки от начала лечения, во время которого роговая оболочка освобождается от гнойного инфильтрата, уменьшаются острые воспалительные явления.

Всего пролечено 23 больных (27 глаз) из них мужчин 10, женщин 13. По нозологии больные разделены в следующие группы: древовидный герпетический кератит 15 человек, вирусный кератоувеит 3 человека, краевой бактериальный кератит 3 человека, гнойная язва роговицы 2 человека.

Для сравнения результатов лечения взята

группа больных с диагнозом древовидный герпетический кератит в количестве 15 человек, у которых применялась азотно-гидросульфатно-натриевая вода и контрольная группа, в которой не применялась азотно-гидросульфатно-натриевая вода (см.таблицу).

Из таблицы видно, что в результате применения

азотно-гидросульфатно-натриевой воды сроки лечения сокращаются в среднем на 2-3 дня.

Показано применение азотно-гидросульфатно-натриевой воды у больных со следующими заболеваниями роговицы: бактериальные кератиты, бактериальные язвы роговицы, вирусные кератиты, кератоконъюнктивиты, кератоувеиты с поражением эпителия и стромы роговицы.

Преимуществом данного способа является:

улучшение регенерации роговицы за счет восполнения необходимых микроэлементов;

улучшение питания роговицы за счет таких микроэлементов, как марганец, медь, кобальт и др., которые обладают дипотропным действием, стимулирующим углеводным обмен;

ускоренное подавление воспалительного процесса за счет наличия в воде фтора;

ограничение развития аллергической реакции, так как химические компоненты воды влияют на выработку антител;

у препарата нет "синдрома отмены", так как препарат негормонального происхождения;

сокращение срока лечения, так как ускоряются процессы регенерации; доступность и удешевление.

Пример 1. Больная Ф. 43 года поступила в клинику глазных болезней 20.03.99 года с диагнозом: Герпетический древовидный кератит левого глаза. Острота зрения при поступлении равняется 0,2 не/корр. Первые 3 дня больная получала противовирусную терапию в виде инстилляций интерферона, инъекций интерферона под конъюнктиву. После снятия острых воспалительных явлений в лечении добавлено инстилляции азотно-гидросульфатно-натриевой воды 5 раз в сутки между инстилляциями основных лечебных средств. Уже на третьи сутки применения воды инфильтрат значительно уменьшился в размере. Больная находилась на лечении 13 дней, выписана с полным выздоровлением. Острота зрения при выписке равняется 1,0.

Пример 2. Больной Я. 23 года поступил в клинику глазных болезней 15.04.99 года с диагнозом: Краевой бактериальный кератит левого глаза. Острота зрения при поступлении равняется 1,0. Первые 4 дня получал антибактериальную терапию в виде инстилляций антисептиков и инъекций антибиотика под конъюнктиву. После очищения инфильтрата от гнойного налета в лечении добавлено инстилляции азотно-гидросульфатно-натриевой воды 5 раз в сутки между инстилляциями основных лечебных средств. Уже к 4 суткам применения воды отмечалась положительная динамика в виде значительной эпителизации инфильтрата. Больной выписан на 12 сутки с

полным выздоровлением.

Пример 3. Больная К. 41 года поступила в клинику глазных болезней 20.10.99 года с диагнозом: Бактериальная язва роговицы правого глаза. Острота зрения при поступлении равняется счету пальцев у лица на 10 см. Первые 5 дней получала антибактериальную терапию в виде инстилляций антисептиков, глазных пленок с антибиотиком, инъекций антибиотиков под конъюнктиву. После очищения дна язвы от гнойного налета назначено инстилляций азотно-гидросульфатно-натриевой воды 5 раз в сутки между инстилляциями основных лечебных средств. Уже на 6 сутки применения воды отмечалась тенденция к эпителизации краев язвы. Больная находилась на лечении 20 дней, выписана с нежным помутнением на роговице. Острота зрения при выписке равняется 0,8.

Таким образом, азотно-гидросульфатно-натриевые воды могут применяться при воспалительных

заболеваниях роговицы в любом офтальмологическом отделении клиники и амбулаторно. Кроме того, использование азотно-гидросульфатно-натриевой воды позволяет увеличить ассортимент высокоэффективных средств природного происхождения.

Формула изобретения:

Способ лечения воспалительных заболеваний роговой оболочки глаз, включающий противовирусную и/или антибактериальную терапию и применение регенерирующих средств, отличающийся тем, что в качестве регенерирующего средства применяют азотно-гидросульфатно-натриевые воды из буровой скважины 21, паспорт 54-113-9, Хабаровский край, Ульчский район, Анненские воды, 5 раз в сутки между инстилляциями антибиотиков и/или противовирусных средств при температуре воды 22-24°C на 3-5-е сутки от начала лечения.

25

30

35

40

45

50

55

60

№ п/п	Результаты лечения	С применением азотно-гидро- сульфатно- натриевой воды, дни	Без применения азотно-гидро- сульфатно-натриевой воды, дни
1.	Уменьшение жалоб (боль, слезотечение, светобоязнь)	5-6	7-8
2	Уменьшение инъекции бульбарной конъюнктивы	3-5	5-6
3.	Полная эпителизация роговицы	11-12	12-14