

(19)



**Евразийское
патентное
ведомство**

(11) **047525**

(13) **B1**

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ЕВРАЗИЙСКОМУ ПАТЕНТУ

(45) Дата публикации и выдачи патента
2024.07.31

(21) Номер заявки
202292966

(22) Дата подачи заявки
2022.09.28

(51) Int. Cl. *A61M 35/00* (2006.01)
A61K 35/02 (2015.01)
A61N 5/06 (2006.01)
A61P 15/00 (2006.01)

(54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ФОНОВЫХ И ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ШЕЙКИ МАТКИ

(43) 2024.03.29

(96) 2022/035 (AZ) 2022.09.28

(71)(73) Заявитель и патентовладелец:
**ГУРБАНОВА ДЖАМИЛЯ ФАЗИЛЬ
КЫЗЫ (AZ)**

(72) Изобретатель:
**Гурбанова Джамиля Фазиль кызы,
Велиева Махбуба Наби кызы,
Али-заде Самая Фарзулла кызы,
Гусейнова Саадат Ариф кызы (AZ)**

(56) RU-C1-2274480

RU-C1-2233187

ЗИКИРЯХОДЖАЕВ Д.З. и др. Лечение дисплазии шейки матки с применением радиоволновой хирургии у женщин молодого возраста. Научно-медицинский журнал "Вестник Авиценны" Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали Ибни Сино, 2012, 3(52), с. 73-77

(57) Изобретение относится к медицине, конкретно - к гинекологии, к способам терапии фоновых и предраковых заболеваний шейки матки. Задачей изобретения является упрощение процесса лечения фоновых и предраковых заболеваний шейки матки без воздействия сложных температурных и оптических полей, а также повышение гарантии устранения патологии и восстановления пораженных тканей. Способ лечения фоновых и предраковых заболеваний шейки матки включает нанесение на патологическую зону пораженных тканей мази, содержащей нанопорошок Айдагского месторождения с размером частиц 100-250 Å, при этом состав лечебной мази содержит, мас. %: нанопорошок цеолита Айдагского месторождения - 50; ацикловир - 10; бепантен - 5; иммуноглобулин Р4Н - 10; селен - 10; медицинский вазелин - 15.

B1

047525

047525

B1

Изобретение относится к медицине, конкретно - к гинекологии, к способам терапии фоновых и предраковых заболеваний шейки матки.

Известен способ лечения атипической гиперплазии эндометрия, состоящий в том, что в полость матки вводят фотосенсибилизатор, например раствор аминолевулиновой кислоты. Проводят визуальную диагностику состояния слизистой оболочки и выполняют деструкцию слизистой путем вапоризации с помощью 240-300 Вт. Величину мощности изменяют в процессе деструкции в зависимости от степени поражения слизистой оболочки (RU № 2212202, МПК А61В 17/42, 20.09.2003).

К недостаткам известного способа относится неполная абляция эндометрия, которая проявляется возникновением рецидивов маточных кровотечений в связи с трудностью задержки фотосенсибилизатора в полости матки в течение 1-6 ч.

Из известных способов наиболее близким к заявляемому изобретению, т.е. прототипом, является способ лечения фоновых и предраковых заболеваний шейки матки, включающий нанесение на патологическую зону геля фотосенсибилизатора "Фотодитазин" на основе глюкаминовой соли хлорита Е6 при конденсации активного вещества 0,3-0,5%, выдерживание 2 ч и облучение лазером в непрерывном режиме при длине волны 660 нм и плотности подводимости к ране энергии 80-200 Дж/см² в течение 8-20 мин (RU № 2274480, МПК А61N 5/067, А61К 31/409, 20.04.2006).

При всей полезности способа-прототипа он имеет следующие недостатки: 1) сложность точного выполнения требуемых процедур; 2) отсутствие гарантии ожога поврежденных и окружающих тканей от облучения лазером; 3) возможность возобновления заболевания в перспективе.

Задачей изобретения является упрощение процесса лечения фоновых и предраковых заболеваний шейки матки без воздействия сложных температурных и оптических полей, а также повышение гарантии устранения патологии и восстановления пораженных тканей.

Решение поставленной задачи заключается в том, что в способе лечения фоновых и предраковых заболеваний шейки матки, включающем нанесение на патологическую зону пораженных тканей мази, содержащей лекарственные компоненты, активное вещество, в качестве активного вещества используется нанопорошок цеолита Айдагского месторождения (Азербайджанская Республика).

Сущность изобретения заключается в том, что новый признак предлагаемого изобретения, заключающийся в том, что в качестве активного вещества используется нанопорошок цеолита Айдагского месторождения (Азербайджанская Республика), который своими физико-химическими функциями активизирует действия лекарств, позволяет предложенному изобретению приобрести новое свойство, заключающееся в том, что цеолит Айдагского месторождения, измельченный в специальной мельнице с размером частиц 100-250 Å, связываясь поверхностными силами с используемыми лекарственными средствами (противобактериальными, противовирусными и противогрибковыми), интенсифицирует их положительные качества за счет специфичных адсорбционных, ионообменных и других физико-химических характеристик, свойственных указанному минералу в указанной дисперсности. Указанные эффекты выявлены на основе тонких гистологических исследований. Указанные новые признаки и свойства предложенного изобретения отсутствуют в известных способах и позволяют предложенному способу проявить эффективность, заключающуюся в упрощении процесса лечения фоновых и предраковых заболеваний шейки матки без воздействия сложных температурных и оптических полей, а также в повышении гарантии устранения патологии и восстановлении пораженных тканей.

На основе всего вышеизложенного можно утверждать, что предложенный способ лечения фоновых и предраковых заболеваний шейки матки соответствует основным критериям изобретения "Новизна" и "Изобретательский уровень".

Предлагаемый способ лечения фоновых и предраковых заболеваний шейки матки осуществляется следующим образом.

Изготавливаемая специальная мазь, в состав которой входят лекарственные препараты ацикловир (acuclovir) - 10%, бепантен (beranthen) - 5%, иммуноглобулин Р4Н (imunoglobulin Р4Н) - 10%, селен (selenium) - 10%, активное вещество в виде нанопорошка цеолита Айдагского месторождения с размером частиц 100-250 Å - 50%, а также нейтральный мазеобразователь в виде медицинского вазелина - 15%.

Препарат ацикловир со вспомогательными веществами (пропиленгликоль, вазелин, вазелиновое масло, воск эмульсионный, макрогол, вода) является синтетическим аналогом ациклического пуринового нуклеозида, который обладает высокоизбирательным действием на вирусы и достаточно эффективным для лечения вирусных заболеваний. В инфицированных вирусом клетках под действием вирусной тимидинкиназы происходит фосфорилирование и дальнейшая последовательная трансформация ацикловира в моно-, ди- и трифосфат. Ацикловиртрифосфат встраивается в цепочку вирусной ДНК и блокирует ее синтез посредством конкурентного ингибирования вирусной ДНК-полимеразы.

Препарат бепантен - мазь наружного применения. В составе декспантенол (в 1 г - 50 мг). Препарат улучшает трофику и регенерацию тканей. Стимулятор регенерации тканей относится к витаминам группы В. Декспантенол - предшественник пантотеновой кислоты. В организме переходит в пантотеновую кислоту, которая является составной частью коэнзима А и участвует в процессах ацетилирования, углеводном и жировом обмене, в синтезе ацетилхолина, кортикостероидов, порфиринов; стимулирует реге-

нерацию кожи, слизистых оболочек, нормализует клеточный метаболизм, ускоряет митоз и увеличивает прочность коллагеновых волокон. Оказывает регенерирующее, метаболическое и слабое противовоспалительное действие.

Лекарственный препарат иммуноглокан Р4Н в своем составе имеет бета-(1,3/1,6)-D-глюкан с витамином С. Этот препарат способствует повышению сопротивляемости иммунной системы и обеспечивает ее нормальную работу. Бета-(1,3/1,6)-D-глюкан является природным полисахаридом, активирующим естественные иммунные механизмы организма. Он связывается с особыми рецепторами иммунных клеток (макрофагами) Пейеровых бляшек, находящихся в тонком кишечнике, активирует иммунитет, стабилизирует фагоцитоз, помогает синтезировать интерферон, интерлейкины, некротизирующий фактор опухолевых клеток, активизирует другие иммунные клетки, увеличивает количество клеток киллеров. Бета-(1,3/1,6)-D-глюкан является безопасным веществом и частично превращается в глюкозу в тонком кишечнике. Витамин С участвует в химических реакциях обмена веществ. Антиоксидант восстанавливает сосудистую проницаемость, способствует освобождению организма от свободных радикалов.

Препарат селен обладает цитопротекторными свойствами, участвует в регуляции эластичности тканей, способствует повышению активности факторов неспецифической защиты организма и препятствует развитию вторичных инфекций у пациентов. Селен является существенной частью ферментной системы глутатионпероксидазы, влияет на активность фермента. Селен является одним из важнейших компонентов антиоксидантной защиты организма от свободных кислородных радикалов. Селен повышает иммунитет, способствует предотвращению развития опухолей, налаживает работу эндокринной и нервной систем.

Нанопорошок из небольших кусков цеолита Айдагского месторождения (Азербайджанская Республика) изготавливается в специальной мельнице путем помола до наночастиц размером 100-250 Å.

Путем смешивания всех вышеуказанных компонентов получают мазь для нанесения на пораженные болезнью ткани шейки матки.

Впитываясь в микропоры частиц и агрегатов нанопорошка цеолита Айдагского месторождения лекарственные средства активизируют свои лечебные свойства за счет физико-химических воздействий активной поверхности нанопорошка цеолита Айдагского месторождения. Активирующая способность цеолита Айдагского месторождения обеспечивается его оригинальным химическим составом, в котором содержание кремнезема достигает 60% и выше. Глинозем (Al_2O_3) в среднем находится в количестве 11-12%. Для железа характерно преобладание его оксидной формы над закисной. Количество Fe_2O_3 в среднем содержится 1,5-2,0%. Соотношение $Fe_2O_3:FeO = 3:5$. Содержание щелочи CaO меняется в пределах 5-10% и преобладает над MgO (5-6%), а Na_2O обычно не превышает 3,9%. Выявлено, что в составе цеолита Айдагского месторождения имеется более 25 различных элементов, выявленных атомно-адсорбционным методом (Mg, Mn, Fe, Co, Cu, Ni, Zn, Cr, Ti, K, Na, Cl, S, Si, F, J, Se и др.).

Приведем примеры клинического лечения по предлагаемому способу отдельных больных.

Пример 1. Пациентка В.М.В., 30 лет, поступила в клинику с диагнозом: дисплазия шейки матки, рубцовая деформация шейки матки, эрозированный эктрапион. Кольпоскопический при первичном осмотре зева шейки матки деформирован за счет разрывов, на передней и задней губе эрозированный эктрапион (постравматическая эктопия). Дисплазия. С 01.04.2021 по 11.04.2021 проведен курс лечения, который заключался во введении в область вульвы и шейки матки предложенной мази через день во вторую фазу менструального цикла в течение 10 дней. Проведено 5 процедур амбулаторно. После лечения при контрольных осмотрах выявлено, что кольпоскопически влагалищная часть шейки матки вся покрыта плоским эпителием. Данных за дисплазию нет. Практически здоровая пациентка выписана из клиники.

Пример 2. Пациентка А.Н.А., 51 год, поступила в клинику с диагнозом: дисплазия шейки матки. Эктрапион. Кольпоскопически при первичном осмотре выявлено, что зев шейки матки деформирован за счет разрывов на передней и задней губе эрозированный эктрапион (постравматическая эктопия). Дисплазия. С 14.10.2019 по 25.10.2019 проведен курс терапии, которая заключалась в местном нанесении на шейку матки разработанной мази (названную "Procervix") через день во вторую фазу менструального цикла в течение 10 дней. Проведено 5 процедур амбулаторно. При контрольных осмотрах кольпоскопически влагалищная часть шейки матки вся покрыта плоским эпителием, данных за дисплазию нет. Практически здоровая пациентка выписана из клиники.

Пример 3. Пациентка А.Х.Ф., 38 лет, поступила в клинику с диагнозом: дисплазия шейки матки, эрозированный эктрапион. Кольпоскопически при первичном осмотре зев шейки матки деформирован за счет разрывов на передней и задней губе (постравматическая эктопия), дисплазия. С 20.10.2020 по 30.10.2020 проведен курс терапии, который заключался во введении в область влагалища и шейки матки мази "Procervix". Через день во вторую фазу менструального цикла в течение 10 дней. Проведено 5 процедур амбулаторно. При контрольных осмотрах кольпоскопически влагалищная часть шейки матки вся покрыта плоским эпителием, данных за дисплазию нет. Практически здоровая пациентка выписана из клиники.

Пример 4. Пациентка Г.Ф.Н., 30 лет, взята на учет в Азербайджанском НИИ Акушерства и Гинекологии г. Баку с диагнозом "L-SIL", лейкоплакия вульвы, эндометриоз шейки матки, эндоцервицит.

Кольпоскопия при первичном осмотре подтвердила диагноз. С 2017 г. пациентка получает лечение по поводу лейкоплаксии вульвы (гармональные мази). В 2018 г. пациентке была проведена электрионизация шейки матки. В 2021 г. при очередной кольпоскопии был поставлен диагноз "аномальная кольпоскопическая картина II степени L-SIL". Пациентке проведена биопсия. На основе патогистологического исследования поставлен диагноз: "Хронический цервицит, гиперплазия желез матки, гипертрофия многослойного плоского эпителия". CIN I. Была проведена правосторонняя обработка вульвы аргоновым лазером. С левой стороны пациентке был проведен курс лечения мазью "Procervix", который заключался в обработке шейки матки и вульвы мазью после санации в течение 10 дней. После обработки аргоновым лазером с правой стороны сохранились рубцовые изменения. После применения мази "Procervix" с левой стороны наблюдалось полное заживление шейки матки, восстановление и нормализация эпителия.

Амбулаторные и лабораторные исследования показали, что при лечении больных предложенным способом побочных негативных эффектов и аллергических реакций не отмечено. Предложенный способ по сравнению со способом-прототипом является щадящим с сохранением анатомо-функциональной полноценности шейки матки. Предложенный способ лечения фоновых и предраковых заболеваний шейки матки повышает гарантии устранения патологии и восстановления пораженных тканей.

ФОРМУЛА ИЗОБРЕТЕНИЯ

Способ лечения фоновых и предраковых заболеваний шейки матки, включающий нанесение на патологическую зону пораженных тканей мази, содержащей нанопорошок Айдагского месторождения с размером частиц 100-250 Å, при этом состав лечебной мази содержит, мас. %:

нанопорошок цеолита Айдагского месторождения - 50;

ацикловир - 10;

бепантен - 5;

имуноглобулин Р4Н - 10;

селен - 10;

медицинский вазелин - 15.



Евразийская патентная организация, ЕАПВ

Россия, 109012, Москва, Малый Черкасский пер., 2
