РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ,
ПАТЕНТАМ И ТОВАРНЫМ ЗНАКАМ

(19) **RU** (11) **2 366 416** (13) **C1**

(51) МПК
A61K 31/196 (2006.01)
A61K 31/4155 (2006.01)
A61K 31/65 (2006.01)
A61H 33/04 (2006.01)
A61K 31/7048 (2006.01)
A61K 35/48 (2006.01)
A61K 36/28 (2006.01)
A61K 38/08 (2006.01)
A61K 38/18 (2006.01)
A61P 15/00 (2006.01)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(21), (22) Заявка: 2008122138/14, 02.06.2008

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
02.06.2008

(45) Опубликовано: 10.09.2009 Бюл. № 25

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: Методики комплексного лечения больных в санатории «Ключи» Пермской области. Пособие для врачей под редакцией Е.В.Владимирского и др. - Пермь, 2004, с.73. RU 2290915 C2, 10.01.2007. RU 2003128359 A, 27.03.2005. ГОРДОН К.В. Современные технологии восстановительного лечения больных с хроническими воспалительными болезнями женских тазовых (см. прод.)

Адрес для переписки:
617566, Пермский край, Суксунский р-н, с. Ключи, ул. Курортная, 23, В.Д. Гордеевой

(72) Автор(ы):
Гордеева Валентина Дмитриевна (RU),
Киппер Светлана Николаевна (RU),
Иванов Михаил Григорьевич (RU),
Владимирский Евгений Владимирович (RU),
Ильина Светлана Леонидовна (RU),
Баранов Денис Николаевич (RU)

(73) Патентообладатель(и):
Закрытое акционерное общество "Курорт Ключи" (RU)

(54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ АДНЕКСИТОВ

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, в частности к гинекологии, и касается лечения хронических аднекситов. Для этого осуществляют курс общих ванн сероводородной минеральной воды температурой 36-37°, концентрацией 50-140 мг/л, в течение 8-10 минут, 6-8 ванн через день, и гинекологических орошений температурой 38°, концентрацией до 140 мг/л, в течение 10-12 мин, курс 6-8 процедур, ежедневно. Выполняют аппликации сульфидно-иловой грязи в виде «трусов» температурой 38-42°, в течение 10-15 минут, через день. Дополнительно используют влагалищные тампоны с мазью Эфтипелоид У, состоящей из следующих компонентов, вес.%: диклофенак - 0,5, фуразолидон - 0,5, метронидазол - 0,1, лидаза ПЕ - 2 ПЕ, тетрациклин - 0,8, эритромицин - 0,5, нистатин-0,5 г - 500000 ед. - 1,0, экстракт календулы - 0,3, экстракт каштана - 0,3, даларгин - 0,2, солброл М - 0,2, солброл Р - 0,06, солброл BR - 0,3, экстрапон V - 0,16, эфтиллин - 40,0 и сульфидная иловая грязь Суксунского пруда - 55,0, в количестве 2-2,5 мл на 6-7 часов, ежедневно, курс 6-8 процедур. Способ обеспечивает усиление и ускорение комплексного обезболивающего, противовоспалительного, антимикробного воздействия составляющих эфтипелоида У и, как следствие, нормализацию микроциркуляции и ускорение репаративных процессов.

(56) (продолжение):
органов на курортах Российского Причерноморья. Автореф. дисс. д.м.н. - Томск, 2004, с.48
MIOROVA A.B. et al. Immunological response of patient with chronic salphingo-oophoritis to interference

RU 2366416 C1
RU 2366416 C1
Sulfatonic®

currents used in electrical sleep and balneotherapy. Vopr Kurortol Fizioter Lech Fiz Kult. 2004 May-Jun; (3): 32-5, реферат PMID: 15216789 [Найдено 2008-12-24] Найдено из Интернет:<URL:http: //www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/.

RU 2366416 C1

RU 2366416 C1

Sulfatonic®

Sulfatonic®

RUSSIAN FEDERATION

FEDERAL SERVICE
FOR INTELLECTUAL PROPERTY,
PATENTS AND TRADEMARKS

(19) **RU** (11) **2 366 416** (13) **C1**

(51) Int. Cl.
A61K 31/196 (2006.01)
A61K 31/4155 (2006.01)
A61K 31/65 (2006.01)
A61H 33/04 (2006.01)
A61K 31/7048 (2006.01)
A61K 35/48 (2006.01)
A61K 36/28 (2006.01)
A61K 38/08 (2006.01)
A61K 38/18 (2006.01)
A61P 15/00 (2006.01)

(12) ABSTRACT OF INVENTION

(21), (22) Application: 2008122138/14, 02.06.2008

(24) Effective date for property rights:
02.06.2008

(45) Date of publication: 10.09.2009 Bull. 25

Mail address:
617566, Permskij kraj, Suksunskij r-n, s. Kljuchi, ul. Kurortnaja, 23, V.D. Gordeevoj

(72) Inventor(s):
Gordeeva Valentina Dmitrievna (RU),
Kipper Svetlana Nikolaevna (RU),
Ivanov Mikhail Grigor'evich (RU),
Vladimirskij Evgenij Vladimirovich (RU),
Il'ina Svetlana Leonidovna (RU),
Baranov Denis Nikolaevich (RU)

(73) Proprietor(s):
Zakrytoe aktsionernoe obshchestvo "Kurort Kljuchi" (RU)

(54) CHRONIC ADNEXITIS TREATMENT MODE

(57) Abstract:

FIELD: medicine.

SUBSTANCE: invention refers to medicine, particularly to gynaecology, and concerns chronic adnexitis treatment that is ensured by course of general hydrogen sulphide baths of temperature 36-37°, concentration of 50-140 mg/l, within 8-10 minutes, 6-8 baths every second day and gynaecologic irrigations at temperature 38°, concentration to 140 mg/l, within 10-12 minutes for course 6-8 daily procedures. Panties-like applications of sulphide silt mud are performed at temperature 38-42°, within 10-15 minutes every second day. Additionally, there are applied vulval pads with ointment Ephthypeloid U containing as follows, wt %,: diclofenac - 0.5, furasolidone - 0.5, metronidazole - 0.1, Lydasa PE - 2 PE, tetracycline - 0.8, erythromycin - 0.5, nystatin - 0.5 g 500000 units - 1.0, calendula extract - 0.3, chestnut extract - 0.3, dalargin - 0.2, Solbrol M - 0.2, Solbrol P - 0.06, Solbrol BR - 0.3, Extrapone V - 0.16, Eftillin - 40.0 and sulphide silt mud of Suksunsky pond - 55.0 in amount 2-2.5 ml for 6-7 hours daily within course 6-8 procedures.

EFFECT: method provides intensified and accelerated complex analgetic, antiinflammatory, antimicrobic action of Ephthypeloid U components and as consequence, normalisation of microcirculation and acceleration repair processes.

8 ex

RU 2366416 C1

RU 2366416 C1

Sulfatonic®

Изобретение относится к медицине, а именно к гинекологии и курортологии, и может быть использовано для лечения хронических аднекситов.

Известен способ лечения хронических аднекситов с помощью комплекса природных факторов и аппаратного лечения:

- сероводородные минеральные воды в виде общих ванн, гинекологических орошений, микроклизм с минеральной водой «Ключи»;

- сульфидно-иловые грязи в виде аппликации по типу «трусов», грязевых влагалищных и ректальных тампонов;

- в сочетании с аппаратным методом лечения аппарата «Интрамаг Ж» (Методики комплексного лечения больных в санатории «Ключи» Пермской области. Пособие для врачей под редакцией Е.В.Владимирского, Е.В.Рыболовлева. Ключи - Пермь, 2004 г., с.73).

Недостатки: недостаточная эффективность способа из-за низкой всасываемости сульфидно-иловой грязи.

Технический результат: повышение эффективности способа, увеличение длительности ремиссии заболевания за счет улучшения всасываемости сульфидно-иловой грязи и других биологически активных веществ.

Указанные задачи достигаются путем использования комплекса природных факторов: сероводородной минеральной воды в виде общих ванн, гинекологических орошений, сульфидно-иловой грязи в виде аппликации по типу «трусов» и грязевых влагалищных тампонов с мазью Эфтипелоид У ежедневно в течение 6-8 дней в количестве 2-2,5 мл на 6-7 часов.

Способ осуществляют следующим образом: больной назначают сероводородные ванны температурой 36-37°, концентрацией 50-140 мг/л, время 8-10 минут, курс 6-8 ванн через день; сероводородные гинекологические орошения температурой 38°, концентрацией до 140 мг/л, время 10-12 мин, курс 6-8 процедур, ежедневно. Грязевые аппликации по типу «трусов» отпускают температурой 38-42°, время 10-15 мин, через день; грязевые влагалищные тампоны - температурой 36°С, с мазью Эфтипелоид У ежедневно в течение 6-8 дней в количестве 2-2,5 мл на 6-7 часов с последующим удалением. Мазь Эфтипелоид У состоит из 14 компонентов на основе эфтиллина, вес %: диклофенак - 0,5, фуразолидон - 0,5, метронидазол - 0,1, лидаза ПЕ - 2 ПЕ, тетрациклин - 0,8, эритромицин - 0,5, нистатин 0,5 г - 500000 ед. - 1,0, экстракт календулы - 0,3, экстракт каштана - 0,3, даларгин - 0,2, солброл М - 0,2, солброл Р - 0,06, солброл BR - 0,3, экстапон V - 0,16, эфтиллин - 40,0, и сульфидной иловой грязи Суксунского пруда - 55. Эфтиллин является вспомогательным веществом - мазевой основой (производитель ООО ЛДФ Медик, Россия, рег. удостоверение №ЛС-000625 от 19.08.2005 г.). Эфтиллин, являясь чрескожным проводником биологически активных веществ, способствует лучшей всасываемости вышеуказанных компонентов и сульфидно-иловой грязи. Сульфидно-иловая грязь Суксунского пруда относится к маломинерализованным иловым сульфидным грязям озерно-ключевого типа и соответствует всем требованиям ГОСТа, предъявляемым к этому типу грязей. Грязь представляет собой пелоид мягкой консистенции черного или черно-серого цвета. Физико-химические свойства грязи: удельный вес 1,65-1,70 г/см^3. Сопротивление сдвигу 1600-1800 дин/см^2, теплоемкость 0,62 кал; засоренность частицами >0,25 мм - 0,19-1,70%; окислительно-восстановительный потенциал колеблется в пределах 200-220 мВ. Ионный состав грязевого раствора гидрокарбонатно-кальциевый, обогащенный микроэлементами. Минерализация грязевого раствора 0,8-1,8 г/л. Твердая фаза представлена глинистым остовом силикатного состава (до 31%) и

Sulfatonic®

карбонатами кальция и магния (до 9%). Содержание органических веществ в пелоиде - 3,56% сухого вещества. В 100 г сырой грязи содержится до 100 мг HS и до 250 мг FeS. Основные лечебные эффекты иловых сульфидных пелоидов: противовоспалительный, иммуномодулирующий, десенсибилизирующий, биостимулирующий, метаболический, репаративно-регенераторный, дефиброзирующий, кератолический, бактерицидный. Основные действующие факторы пелоида - тепловой, механический и химический: раздражая термо-, механо-, баро-, хемо- и осморецепторы кожи, оказывают сложное рефлекторное и гуморальное действие на организм больного. Таким образом, мазь эфтипелоид У обладает обезболивающим, противовоспалительным, антимикробным действием, нормализует микроциркуляцию, ускоряет репаративные процессы.

Примеры конкретного выполнения.

Пример 1

Больная Ч., 37 лет, DS: Хронический периметрит, хронический периаднексит. При поступлении: общее состояние удовлетворительное, периодические боли внизу живота, обильные выделения.

Н.З. - шейка чистая, выделения молочные, обильные.

P.V. - матка небольшая, б/б, придатки не определяются, в сводах тяжистость б/б. Реоутерография (РУГ): объемное пульсовое кровенаполнение значительно снижено, тонус резистивных сосудов в пределах нормы, тонус артерий распределения значительно повышен.

Проведено следующее лечение: сероводородные ванны через день №7, грязевые аппликации «трусы» через день №7, гинекологические сероводородные орошения ежедневно №8, эфтипелоид У в виде грязевых вагинальных тампонов ежедневно №7 на 6 часов в количестве 2,0 мл.

На 3, 7 день лечения жалоб не предъявляет. К концу лечения на 14 день жалоб нет, боли внизу живота не беспокоили, выделения светлые, умеренные (в мазке на флору - лейкоциты -3-5 в п/з, флора смешанная, умеренная), показатели кровотока в матке и органах малого таза улучшились, выписана с улучшением.

Пример 2

Больная Е., 34 года, DS: Хронический аднексит в/о. При поступлении: общее состояние удовлетворительное.

Н.З. - шейка чистая, выделения молочные, умеренные.

P.V. - матка небольшая, б/б, придатки не определяются, в сводах тяжистость б/б.

Реоутерография (РУГ): объемное пульсовое кровенаполнение резко снижено, тонус резистивных сосудов резко повышен (гипертонус), тонус артерий распределения резко повышен (гипертонус), венозный отток резко затруднен.

Проведено следующее лечение: сероводородные ванны через день №7, грязевые аппликации «трусы» через день №7, гинекологические сероводородные орошения ежедневно №8, эфтипелоид У в виде грязевых вагинальных тампонов ежедневно №7 на 6 часов в количестве 2,0 мл.

На 3, 7 день лечения жалоб нет. К концу лечения на 14 день жалоб нет, гемодинамические показатели в органах малого таза улучшились, выписана с улучшением.

Пример 3

Больная Н., 47 лет. DS: Хронический аднексит справа в/о, ov naboti.

При поступлении: общее состояние удовлетворительное, жалобы на периодические боли внизу живота, обильные светлые выделения.

Sulfatonic®

Н.З. - шейка не увеличена, ov naboti, выделения молочные, умеренные.

P.V. - матка небольшая, б/б, отклонена вправо, придатки не определяются, справа свод укорочен, б/б.

Реоутерография (РУГ): объемное пульсовое кровенаполнение резко снижено, тонус резистивных сосудов резко снижен (гипотонус), тонус артерий распределения резко повышен (гипертонус).

Проведено следующее лечение: сероводородные ванны через день №7, грязевые аппликации «трусы» через день №7, гинекологические сероводородные орошения ежедневно №8, эфтипелоид У в виде грязевых вагинальных тампонов ежедневно №7, на 7 часов в количестве 2,5 мл.

На 3, 7 день лечения жалоб нет. К концу лечения на 14 день жалоб не предъявляла, боли внизу живота не беспокоили, выделения светлые, умеренные (в мазке на флору - лейкоциты - 1-3 в п/з, флора бацилл., умеренная), гемодинамические показатели в матке и органах малого таза улучшились, выписана с улучшением.

Пример 4

Больная С., 31 год. DS: Хронический периаднексит справа в/о, ОГА.

При поступлении: общее состояние удовлетворительное, жалоб нет.

Н.З. - шейка чистая, выделения молочные, умеренные.

P.V. - матка небольшая, б/б, отклонена вправо, придатки не определяются, справа своды б/б.

Проведено следующее лечение: сероводородные ванны через день №7, грязевые аппликации «трусы» через день №7, гинкологические сероводородные орошения ежедневно №8, эфтипелоид У в виде грязевых вагинальных тампонов ежедневно №8 на 7 часов в количестве 2,5 мл.

На 3, 7 день лечения жалоб нет. К концу лечения на 13 день жалоб не предъявляла, боли внизу живота не беспокоили, выписана с улучшением.

Пример 5

Больная Г., 39 лет. DS: Хронический аднексит в/о.

При поступлении: общее состояние удовлетворительное, периодические боли внизу живота.

Н.З. - шейка чистая, выделения молочные, умеренные.

P.V. - матка небольшая, б/б, придатки не определяются, своды б/б.

Проведено следующее лечение: сероводородные ванны через день №7, грязевые аппликации «трусы» через день №7, гинекологические сероводородные орошения ежедневно №8, эфтипелоид У в виде грязевых вагинальных тампонов ежедневно №8 на 6 часов в количестве 2,0 мл.

На 3, 7 день лечения жалоб нет. К концу лечения на 13 день жалоб не предъявляла, боли внизу живота не беспокоили, выписана с улучшением.

Пример 6

Больная М., 26 лет. DS: Хронический аднексит в/о. Кистозные изменения правого яичника.

При поступлении: общее состояние удовлетворительное, жалоб на момент осмотра нет.

Н.З. - шейка чистая, выделения молочные, умеренные.

P.V. - матка небольшая, б/б, справа яичник размером - 2.0×2.0 б/б, слева придатки не определяются, своды б/б.

Проведено следующее лечение: сероводородные ванны через день №7, грязевые аппликации «трусы» через день №7, гинекологические сероводородные орошения

Sulfatonic®

ежедневно №7, эфтипелоид У в виде грязевых вагинальных тампонов ежедневно №6 на 6 часов в количестве 2,0 мл.

На 3, 7 день лечения жалоб нет. К концу лечения на 14 день жалоб не предъявляла, боли внизу живота не беспокоили, выписана с улучшением.

Пример 7

Больная Ю., 42 года. DS: Хронический периметрит, хронический периаднексит в/о. ВМС.

При поступлении: общее состояние удовлетворительное, жалобы на периодические боли внизу живота, обильные месячные.

Н.З. - шейка чистая, выделения молочные, умеренные.

P.V. - матка небольшая, б/б, придатки не определяются, своды б/б.

Проведено следующее лечение: сероводородные ванны через день №6, грязевые аппликации «трусы» через день №5, гинекологические сероводородные орошения ежедневно №7, эфтипелоид У в виде грязевых вагинальных тампонов ежедневно №6 на 7 часов в количестве 2,5 мл.

На 3, 6 день лечения жалоб нет. К концу лечения на 12 день жалоб не предъявляла, боли внизу живота не беспокоили, выделения светлые, скудные, выписана с улучшением.

Пример 8

Больная Г., 41 год. DS: Хронический аднексит в/о.

При поступлении: общее состояние удовлетворительное, жалобы на частые боли внизу живота, противовоспалительное лечение 2-3 раза в год.

Н.З. - шейка чистая, выделения молочные, умеренные.

P.V. - матка небольшая, б/б, придатки не определяются, своды б/б.

Реоутерография (РУГ): объемное пульсовое кровенаполнение резко снижено, тонус резистивных сосудов резко повышен (гипертонус), тонус артерий распределения значительно повышен, венозный отток резко затруднен.

Проведено следующее лечение: сероводородные ванны через день №7, грязевые аппликации «трусы» через день №7, гинекологические сероводородные орошения ежедневно №7, эфтипелоид У в виде грязевых вагинальных тампонов ежедневно №6 на 7 часов в количестве 2,5 мл.

На 3, 7 день лечения жалоб нет. К концу лечения на 14 день жалоб не предъявляла, боли внизу живота не беспокоят, выделения светлые умеренные, гемодинамические показатели в матке и органах малого таза улучшились, выписана с улучшением.

Формула изобретения

Способ лечения хронических аднекситов с помощью сероводородной минеральной воды в виде общих ванн температурой 36-37°, концентрацией 50-140 мг/л, в течение 8-10 мин, курс 6-8 ванн через день и гинекологических орошений температурой 38°, концентрацией до 140 мг/л, в течение 10-12 мин, курс 6-8 процедур, ежедневно, сульфидно-иловой грязи в виде аппликации по типу «трусов» температурой 38-42°, в течение 10-15 мин, через день, отличающийся тем, что больной дополнительно назначают влагалищные тампоны с мазью Эфтипелоид У, состоящей из следующих компонентов, вес.%: диклофенак 0,5, фуразолидон 0,5, метронидазол 0,1, лидаза ПЕ 2 ПЕ, тетрациклин 0,8, эритромицин 0,5, нистатин 0,5 г 500000 ед. 1,0, экстракт календулы 0,3, экстракт каштана 0,3, даларгин 0,2, солброл М 0,2, солброл Р 0,06, солброл BR 0,3, экстрапон V 0,16, эфтиллин 40,0 и сульфидная иловая грязь Суксунского пруда 55,0 в количестве 2-2,5 мл на 6-7 ч, ежедневно, курс 6-8 процедур.

Sulfatonic®