



УКРАЇНА

(19) UA (11) 35408 (13) U
(51) МПК (2006)
A61F 9/00МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ВІКОВОЇ КАТАРАКТИ

1

(21) u200806870
(22) 19.05.2008
(24) 10.09.2008
(46) 10.09.2008, Бюл.№ 17, 2008 р.
(72) ПУТІЄНКО ОЛЕКСІЙ ОЛЕКСІЄВИЧ, UA, НА-
БІЛЬ АСЛАМ, UA
(73) ІНСТИТУТ ОЧНИХ ХВОРОБ І ТКАНИННОЇ
ТЕРАПІЇ ІМЕНІ В.П. ФІЛАТОВА, UA

2

(57) Спосіб лікування вікової катаракти, який полягає в застосуванні очних вітамінних крапель, що містять цистеїн, по 1 краплі 3 рази на добу у кон'юнктивальну порожнину, який **відрізняється** тим, що хворим додатково призначають препарат АЦЦ-лонг по 200 мг 2 рази на добу після їжі протягом 6 місяців.

Корисна модель відноситься до медицини, конкретно до офтальмології і може бути використаний для лікування вікової катаракти.

В патогенезі вікової катаракти головну роль відіграє зниження рівня глутатіону в кришталіку, головного захисника його структурних компонентів від пошкодження вільними радикалами.

Відомий спосіб лікування вікової катаракти за допомогою електрофорезу рідини із суміші амінокислот, які необхідні для синтезу глутатіону, в тому числі і цистеїну. Цей спосіб дозволяє значно підвищити рівень цих сполук у передньокамernій волозі та кришталіку, що доведено рядом експериментальних та клінічних досліджень [Kern H.L. Efflux of amino acids from the lens // Invest. Ophthalmol. - 1970. - V. 9 (9). - P. 692-702, Hundal H.S., Rennie M.J., Watt P.W. Characteristics of acidic, basic and neutral amino acid transport in the perfused rat hindbrain // J. of Physiology. - 1989. - Vol. 408, - P. 93-114.].

Проте цей спосіб має ряд недоліків:

- підвищення рівня амінокислот в кришталіку та передньокамernій волозі відмічається тільки на період лікування (протягом 2-х тижнів), а в подальшому рівень цих сполук знижується і знов виникає необхідність повторювати курси лікування;

- метод електрофорезу для лікування очних захворювань має ряд суттєвих недоліків, а саме, можливість пошкодження рогівки ванночкою, яку поміщають у кон'юнктивальну порожнину, розвиток інфекційних ускладнень, підвищення внутрішнього очного та артеріального тиску тощо;

Найбільш близьким до пропонуємого є спосіб за яким з метою поповнення рівня відновленої форми глутатіону використовують очні краплі які містять цистеїн - амінокислоту, яка є донатором

SH груп, необхідних для синтезу цієї сполуки. [С.В.Мальцев Хрусталик., Москва "Медицина", (1988)].

Слід відмітити ряд важливих недоліків цього методу:

- використання очних крапель тільки у незначній мірі поповнює рівень цистеїну у передньокамernій волозі та кришталіку, що підтверджено експериментальними дослідженнями [Hockwin O., Kietzmann M.T., Vahar-matiar H. Concentration of glutamic acids, glycine and cysteine in the aqueous humor of rabbits after topical and peroral application // Ophthalmic, Res. - 1978. - Vol. 10. P. 250-258, Patterson J.W. Effects of amino acid loading on lens amino acid, cautions and water // Exp. Eye. Res. - 1979. - Vol. 28. - P. 686-698.]

- знаходячись у водному розчині ця амінокислота тільки протягом 3 діб зберігає свої біохімічні властивості, тому потрібно постійно придбати нові краплі, що створює значні незручності для хворого.

В основу корисної моделі поставлено задачу вдосконалення способу лікування вікової катаракти шляхом застосування очних вітамінних крапель, що містять цистеїн на фоні прийому препарату АЦЦ-лонг протягом 6 місяців по 200мг 2 рази на добу після їжі що має ряд переваг:

- використання препарату дозволяє стабільно підвищити рівень цистеїну, необхідного для синтезу відновленої форми глутатіону на тривалий термін;

- зникає необхідність декілька разів повторювати курси електрофорезу, та відповідно зникають ускладнення, пов'язані з цим методом;

- препарат має ряд загально соматичних позитивних дій на організм хворого;

(19) UA (11) 35408 (13) U

Сукупність вищеперелічених ознак дозволяє тривало забезпечувати організм хворого достатнім рівнем цистеїну - амінокислоти, яка є донатором SH груп, необхідних для синтезу глутатіону.

Поставлена задача вирішується тим, що хворий на протязі 6 місяців застосовує препарат АЦЦ-лонг по 200мг 2 рази на добу після їжі.

Згідно з корисною моделлю лікування вікової катаракти відбувається за рахунок підвищення рівня цистеїну в передньокамernій волозі та кришталіку, необхідного для синтезу глутатіону, який у свою чергу нейтралізує вільні радикали, що пошкоджують кришталікові структури.

Причинно - наслідкові зв'язки:

1. «...прийом препарату АЦЦ-лонг по 200 мг 2 рази на добу після їжі протягом 6 місяців»	Це призводить до підвищення рівню цистеїну, донатора SH груп, необхідного для синтезу відновленої форми глутатіону в передньокамernій волозі і кришталіку.
---	--

Запропонований спосіб виконується наступним чином: хворі закачують очні вітамінні краплі, що містять цистеїн та додатково приймають препарат АЦЦ-лонг по 200мг 2 рази на добу протягом 6 місяців.

Розроблена методика була використана у 85

хворих з початковою віковою катарактою. Строк спостереження склав 2 роки. За цей час було проведено 2 курси лікування з інтервалом у 6 місяців. Стабілізацію прогресування кришталікових помутнень вдалося досягнути у 80 хворих (94,1 %).