WIPOIPCT

(19) Всемі У Интеллекту

ДОГОВОРОМ : Организация й Собственности

Межд унаро дное бюро

изация венности ро убликации

$\|\mathbf{u}\|\|\mathbf{u}\|$

(PCT)

(10) Номер международной публикации **WO** 2014/109677 A 1

(43) Дата международной публикации 17 июля 2014 (17.07.2014)

- (21) Номер международной заявки : PCT/RU20 14/000008
- (22) Дата международной подачи:

13 января 2014 (13.01.2014)

- (25) Язык подачи: Русский
- (26) Язык публикации : Русский
- (30) Данные о приоритете : 2013 100995 11 января 2013 (11.01.2013) RU
- (71) Заявитель : ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ПАРАФАРМ " (ОВ-SCHESTVO S OGRANICHENNOJ OTVETSTVENNOST JU "PARAFARM") [RU/RU]; ул. Свердлова , 4, г. Пенза , 440026, g. Penza (RU).
- (72) Изобретатели : СТРУКОВ , ВИЛЛОРИЙ (STRUKOV, VILLORIJ Ivanovich); ул. Карпинского , 33, кв. 135, г. Пенза, $44001\,1$, g. Penza (RU). ПРОХОРОВ , Михаил Дмитриевич (PROKHOROV, **Mikhail Dmitrievich);** ул. Пушкина, 25, кв. 104, г. Пенза, 44001 1, g. Penza (RU). ДЖОНС -СТРУКОВА Ольга (JONES-STRUKOVA, Olga); Саус Карьер Парквей 820, Гранд Прейри, г. Техас, 7505 1, Grand трифонов , Texas (US). (TRIFONOV, Vjacheslav Nikolaevich); Николаевич ул. 30-летия Победы, 45, кв. 89, Пензенская обл., г. Заречный, 442960, Penzenskaya obi., g. Zarechny (RU). ЕЛИСТРАТОВА , Юлия (ELIS-Анатольевна TRATOVA, Julija Anatolievna); ул. Володарского , 9a, 68, г. Пенза, 440026, g. Репza (RU). ЕЛИСТРАТОВ (ELIS-, Константин Геннадьевич TRATOV, Konstantin Gennadievich); ул. Толстого, 5, кв. 45, г. Пенза, 440039, g. Penza (RU). КУРУСЬ, Наталья Вячеславовна (KURUS\ Natal"ja Vjacheslavovna); ул. Володарского , 9, кв. 66, г. Пенза , 440026, g. Penza (RU). ЕРЕМИНА , Наталья Вячеславовна (ER-EMINA, Natalya Vyacheslavovna); пр. Строителей, 36, г. Пенза, 440047, g. Penza 90. (RU). МАКСИМОВА Марина Николаевна SIMOVA, Marina Nikolaevna); ул. Суворова, 139, кв. 135, г. Пенза, 440044, g. Penza (RU). ГАЛЕЕВА , Рамзия Тимуршовна (GALEEVA, Ramziya Timur-

shovna); пр. Строителей, 48, кв. 363, г. Пенза, 440062, g. Penza (RU). РАДЧЕНКО , Лариса Григорьевна (RADCHENKO, Larisa Grigorievna); Мира 68, кв. 38, г. Пенза, 440062, g. Penza (RU). ФЕДОРОВ , Александр Викторович (FEDOROV, Aleksandr Viktorovich); ул. Калинина , 116, кв. 103, Пензенская обл., г. Кузнецк , 442530, Penzenskaya obi., g. Kuznetsk (RU). КРУТЯКОВ , Евгений Николаевич (KRUTYAKOV, **Evgeny Nikolaievich);** ул. Ладожская, 115, кв. 125, г. Пенза, 440062, g. Penza (RU). АНДРЕЕВА , Елена (ANDREEVA, Elena Stanislavovna); Станиславовна ул. Кулибина, 4, кв. 12, г. Пенза, 440062, g. Penza (RU). ЕЛИСТРАТОВА , Татьяна Викторовна (FLIS-TRATOVA, Tatiana Viktorovna); ул. Суворова, 192A, кв. 49, г. Пенза, 440062, g. Penza (RU). ХОМЯКОВА Ирина Владимировна (KHOMYAKOVA, Irina Vladimirovna); ул. Терновского , 203, кв. 185, г. Пенза, 440062, g. Penza (RU). ТОЛБИНА , Галина Анатольевна (TOLBINA, Galina Anatolievna); ул. Гоголя, 5, кв. 22, г. Пенза, 440444, g. Penza (RU).

- (74) Агент : ЗУЙКОВ , Сергей Анатольевич (ZUYKOV, Sergey Anatolievich); а/я 165, Москва , 1291 10, Moscow (RU).
- (81) Указанные государства (если не указано иначе, для каждого вида национальной охраны): А Е, AG, AL, AM, A O, AT, AU, AZ, B A, BB, BG, BH, BN, BR, BW, BY, BZ, CA, CH, CL, CN, CO, CR, CU, CZ, DE, DK, DM, DO, DZ, EC, EE, EG, ES, FI, GB, GD, GE, GH, GM, GT, HN, HR, HU, ID, IL, IN, IR, IS, JP, KE, KG, KN, KP, KR, KZ, LA, LC, LK, LR, LS, LT, LU, LY, MA, MD, ME, MG, MK, MN, MW, MX, MY, MZ, NA, NG, NI, NO, NZ, OM, PA, PE, PG, PH, PL, PT, QA, RO, RS, RU, RW, SA, SC, SD, SE, SG, SK, SL, SM, ST, SV, SY, TH, TJ, TM, TN, TR, TT, TZ, UA, UG, US, UZ, VC, VN, ZA, ZM, ZW.
- (84) Указанные государства (если не указано иначе, для каждого вида региональной охраны): ARIPO (BW, GH, GM, KE, LR, LS, MW, MZ, NA, RW, SD, SL, SZ, TZ, UG, ZM, ZW), евразийский (AM, AZ, BY, KG, KZ, RU, ТЈ, ТМ), европейский патент (AL, AT, BE, BG, CH, CY, CZ, DE, DK, EE, ES, FI, FR, GB, GR, HR, HU, IE, IS, ГГ, LT, LU, LV, MC, MK, MT, NL, NO, PL, PT, RO, RS, SE, SI, SK, SM, TR), OAPI (BF, BJ, CF, CG, CI, CM, GA, GN, GQ, GW, KM, ML, MR, NE, SN, TD, TG).

[продолжение на следующей странице]

(54) Title: METHOD AND PREPARATION FOR ACCELERATING FRACTURE HEALING

- (54) Название изобретения : СПОСОБ И ПРЕПАРАТ ДЛЯ УСКОРЕНИЯ КОНСОЛИДАЦИИ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ
- (57) Abstract: The invention relates to medicine and can be used for accelerating the healing of bone fractures. The claimed invention is directed to solving the technical problem of accelerating fracture healing and reducing patient rehabilitation times and periods of incapacity for work.
- (57) Реферат: Изобретение для ускорения относится к медицине и может быть использовано консолидации костей . Технический переломов результат на решение которого направлено заявленное изобретение , заключается в ускорении переломов , сокращении сроков реабилитации консолидации пациентов и сроков нетрудоспособности пациентов .



Опубликована :

— с отчётом о международном поиске (статья 21.3)

WO 2014/109677 PCT/RU2014/000008

Способ и препарат для ускорения консолидации переломов костей

Изобретение относится к медицине и может быть использовано для ускорения консолидации переломов костей .

Известен способ ускорения консолидации диафизарных переломов костей голени (патент № 2158566, 15.01.1996 г.). Для этого начиная С первого дня больному вводят гепарин внутримышечно по 5000 ЕД 4 раза в сутки в течение 5-7 дней, одновременно вводят фенилин по схеме : по 0.03 г 3раза в день в течение 3 дней, 2 раза в день по 0.03 г в течение 2 дней и по 0.015 г 2 раза в день в течение 3 дней, также вводят аспирин по 0.5 г 3 раза в день в течение 5 дней и по 0.5 г 2 раза в день в течение 5 дней, затем в течение 7-10 дней на область перелома воздействуют электрофорезом и эуфиллином . Способ позволяет предупредить замедленное сращение или несращение, а также ускорить консолидацию

Недостатком известного способа является длительность и сложность процесса излечения .

Проблема стимуляции остеогенеза , наряду с изысканием возможностей управления регенерацией костной ткани , является одной из актуальных (в частности , ортопедии /травматологии и ветеринарии) (У.Я. Багдонович , Д.Л. Акбердина , 1976, Р.И. Каем , В.Д. Карлов , 1981, Г.И. Лаврищева , Г.А. Оноприенко , 1996, И.В. Деревянко , 2001). Это обусловлено большим количеством больных ортопедо -травматологического профиля с повреждениями , протекающими с угнетением репаративного остеогенеза , а также заболеваниями опорно -двигательного аппарата , в патогенезе которых лежит дисбаланс нормального костеобразования (например , остеопороз).

Известно , что общебиологическая стимуляция репаративных процессов (в т.ч. и костной ткани) осуществляется парентеральным введением белковых препаратов , альбумина , протеина , анаболических препаратов , применением пиримидиновых и пуриновых производных

2 (пентоксил , метилурацил , оротат калия) (В.И. Русаков , 1976, С.М.

с соавт., 1981). Применительно к костной ткани , кроме Буловецкий общебиологической СТИМУЛЯЦИИ репаративных процессов ней, В препараты , восполняющие используются дефицит кальция в организме, которые стимулируют фазу кальцификации костного матрикса, не влияя на скорость образования белковой матрицы кости - скорость образования

Наиболее близким техническим решением к предлагаемому изобретению является препарат "Остеогенон " (Osteogenon), который применяется для лечения различных форм остеопороза , а также для ускорения заживления переломов костей ("РЛС - Энциклопедия лекарств ", 2001, стр . 656).

которой и определяет скорость остеогенеза в целом (Слуцкий, 1969).

Остеогенон при системном остеопорозе применяется внутрь по 2-4 таблетки (одна таблетка покрытая оболочка, 830 мг), а для ускорения заживления переломов 1-2 таблетки в сутки ("РЛС - Энциклопедия лекарств ", 2001, стр .656). По мнению создателей препарата , остеогенона , получаемого из костной ткани животных , он останавливает (уменьшает резорбцию костной ткани (тормозит остеокласты) и стимулирует костеобразования (активирует остеобласты) ("РЛС -Энциклопедия лекарств ", 2001, стр .1110). Из негативной стороны следует отметить , что препарат эффективен только при длительном (от нескольких месяцев до года) применении , возможность обострения заболевания у больных с мочекаменной болезнью , контроля уровня кальция и фосфора в моче , дороговизна препарата .

Технический результат на решение которого направлено заявленное изобретение , заключается в ускорении консолидации переломов , сокращении сроков реабилитации пациентов и сроков нетрудоспособности пациентов .

Данный результат достигается посредством приема трутневого расплода и соединения кальция . Согласно изобретению трутневый расплод и соединение кальция поступают в организм одновременно в течение суток , а

препарат для лечения переломов , состоит из трутневого расплода и соединения кальция и выполнен в порошкообразном , таблетированном или капсулированном виде , а кальции содержащими препаратами являются один из следующей группы препаратов или любое их сочетание - кальция карбонат , кальция цитрат , кальция глюконат , аспартат кальция , аскорбат кальция , аминохелат кальция , фумарат кальция , сукцинат кальция , фосфат кальция , лимоннокислый кальций .

труда , вызванные общественно полезного повреждениями костей, в масштабах страны (даже при очень приблизительном подсчете) выражаются в колоссальных цифрах — многих десятках миллионов рабочих дней. И если специалисты смогли хотя бы на треть ускорить процессы сращения костей, они принесли бы людям и обществу огромную пользу . По статистике в настоящее время только в одном городе Пензе ежегодно в среднем около 50 000 тыс. травматологических больницы обращаются больных с различными видами травм . Из них около 60% травмы , не требующие госпитализации (переломы без смещения или с незначительным смещением) около 40 % травмы требующие госпитализации , в том числе с целью оперативного лечения 10%.

В последнее время отмечается тенденция к увеличению сроков иммобилизации переломов, в связи с замедленной консолидацией, что увеличивает сроки реабилитации пациентов и сроки нетрудоспособности пациентов.

Известно , что при сращениях переломов костей происходит ряд сложных как местных , так и общих биологических изменений . Выделяют 5 фаз восстановления костной ткани :

Первая фаза - образование зародышевой (мезенхимальной) ткани . Начинается непосредственно после травмы . В области перелома кости из гематомы , (отечной жидкости и фибрина) образуется своеобразный желеподобный "первичный клей". Вторая фаза - дифференциация клеточных элементов гематомы и образование волокнистых структур с образованием клеточно -волокнистых тканей , на основе которых в дальнейшем откладывается костное вещество .

Третья фаза - осаждение костной ткани . В колагеновых волокнах соединительно -тканной мозоли начинают возникать очаги уплотнения образованием сплошной массы вследствие осаждение белка, на основе образуются примитивные костевидные балочки , которого сначала единичные , а затем в виде густой сети .

Четвертая фаза - образование и обызвествление костной мозоли . Окостевание мозоли происходит в основном за счет кальция крови , куда он поступает из всей костной системы , в т.ч. непосредственно из соседних с переломом участков кости .

Пятая фаза - перестройка мозоли с замещением незрелых костных структур более зрелыми и адаптация к условиям нагрузок . Костная мозоль перестраивается соответственно функциональным требованиям , происходит рассасывание одних структур и создание и укрепление других . Перестройка окончательной мозоли продолжается месяцы и даже годы , что зависит от положения сращенных отломков , величины мозоли и соответствия оси конечности функциональным требованиям нагрузок на кость .

В различных литературных источниках указывается , что восстановление перелома кости может нарушаться на любом этапе костной мозоли, при гематоме больших размеров, плохом формирования стоянии обломков, остеопорозе, дефиците кальция в организме, что часто связано с неправильным образом жизни (курение, алкоголь, малоактивный образ жизни, малое время нахождения на солнце), неправильным (недостаточное потребление продуктов, содержащих кальций и фосфор). Все эти факторы влияют на процессы консолидации и плотность костей . В связи с изложенным большой научный и практический интерес имеют работы направленные на изучение механизмов нормализации или ускорения

процессов сращения костей, создание на этой основе лекарственных препаратов.

При проведении исследования трутневого расплода был установлено свойство трутневого расплода — ускорять сращивания переломов за счет поддержки функционирования остеобластов , занимающихся построением костной ткани .

Данное предположение было опробовано на практике .

Материал и методы исследования .

Для изучения были отобраны 300 пациентов (мужчин - 112, женщин - 188) в возрасте от 18 до 62 лет с наиболее часто встречающимися переломами — перелом дистального метаэпифиза лучевой кости и перелом наружной лодыжки голеностопного сустава.

Пациенты разделены на 3 группы :

1- группа (122 пациента) принимали + трутневый расплод (Обозначим этот состав как СЛП «Средство Лечения Переломов ») по 3 таблетки 2 раза в день; 2- группа (103 пациента) принимали «Кальций D3 Никомед » (по 1 таблетке 2 раза в день);

3- группа (75 пациентов) не принимали препараты кальция.

Всем проводился рентгенологический контроль до наложения гипса и через 3 недели после снятия гипса . Все пациенты получали продукты с высоким содержанием кальция . Для исследования были выбраны средние сроки иммобилизиции переломов - 4 недели .

Результаты исследования :

- -у пациентов не принимавших препараты кальция образования костной мозоли не наблюдалось (образование костной мозоли прослеживалась только на 5 неделе);
- -у пациентов принимающих «CaD3 Никомед » отмечалась слабая консолидация , костная мозоль не прослеживалась , образование костной мозоли прослеживалась только на 4-5 неделе иммобилизации);

-у пациентов принимавших «СЛП » на рентгенограммах отмечалась костная мозоль у большинства пациентов .

Эти результаты говорят о том, что пациенты принимающие «СЛП», могли через 3 недели после травмы приступить к реабилитации и через месяц после травмы приступить к работе .

Пациенты принимавшие «CaD3 Никомед » могли приступить к реабилитации только через 4 недели после травмы и приступить к работе через 1,5 месяца .

Пациенты , не принимающие препараты кальция , приступили к реабилитации только через 1,5 месяца , приступить к работе через 2 месяца после травмы .

На основании изложенного можно сделать вывод, что применение у пациентов препарата «СЛП » при переломах способствует уменьшению сроков иммобилизации . Это позволяет проводить раньше реабилитацию при переломах , т.е. раньше реабилитироваться и приступить к работе , что , вне всякого сомнения , имеет важное народнохозяйственное значение .

Хотя использование трутневого расплода и препаратов кальция известно из уровня техники , однако для ускорения консолидации переломов данное сочетание ранее не известно и не использовано .

Формула изобретения

- 1. Способ ускорения консолидации переломов костей, включающий прием трутневого расплода и соединения кальция
- 2. Способ по п.1, отличающийся тем, что трутневый расплод и соединение кальция поступают в организм одновременно в течение суток .
- 3. Препарат для ускорения консолидации переломов костей, состоящий из трутневого расплода и соединения кальция.
- 4. Препарат по п. 3, отличающийся тем, что выполнен в порошкообразном , таблетированном или капсулированном виде .
- 5. Препарат по п. 3, отличающийся тем, что кальцийсодержащими препаратами являются один из следующей группы препаратов или любое их сочетание кальция карбонат, кальция цитрат, кальция глюконат, аспартат кальция, аскорбат кальция, аминохелат кальция, фумарат кальция, сукцинат кальция, фосфат кальция, лимоннокислый кальций.

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.

PCT/RU 2014/000008

A. CLA	SSIFICATION OF SUBJECT MATTER	A61K 35/64 (2006.01) A61K 33/06 (2006.01)	A61K 31/592 (2006.01) A61K 31/593 (2006.01)
According t	o International Patent Classification (IPC) or to both na	ational classification and IPC	A61P 19/00 (2006.01)
B. FIELDS SEARCHED			
Minimum documentation searched (classification system followed by classification symbols)			
	A61K 35/64, 33/06, 31/592	, 31/593, A61P 19/00	
Documentation	on searched other than minimum documentation to the ex	tent that such documents are included	I in the fields searched
Electronic data base consulted during the international search (name of data base and, where practicable, search terms used)			
DWPI,	EAPATIS, Espacenet, Medline, PubMed, RUPTO	O, USPTO, Patentscope, ВИНІ	ИТИ (VINITI), РМЖ
C. DOCUI	MENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT		
Category*	Citation of document, with indication, where ap	propriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
X	RU 2412616 C1 (OBSHCHESTVO S OGRANICHENNOI OTVETSTVENNOSTJU "PARAF ARM") 27.02.201 1, p. 3-4, the claims, abstract ELISTRATOV D.G. Istoria mirovogo otkrytiya v lechenii osteoporoza iz Penzy. Mediko-farmatsevtichesky vestnik		1-5
X			1-5
A	PROvita. fevral 2012, N°I (14), p.6-7 RU 2158566 C2 (DAGESTANSKY G MEDITSINSKY INSTITUT) 10.1 1.200		1-5
Further documents are listed in the continuation of Box C.			
* Special categories of cited documents: 'A" document defining the general state of the art which is not considered to be of particular relevance		"T" later document published after the international filing date or priority date and not in conflict with the application but cited to understand the principle or theory underlying the invention	
"E" earlier application or patent but published on or after the international filing date		"X" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered novel or cannot be considered to involve an inventive step when the document is taken alone	
special reason (as specified)		"Y" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is	
"O" document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means "P" document published prior to the international filing date but later than		combined with one or more other such documents, such combination being obvious to a person skilled in the art "&" document member of the same patent family	
the priority date claimed Date of the actual completion of the international search		Date of mailing of the international search report	
08 April 2014 (08.04.2014)		17 April 2014 (17.04.2014)	
Name and mailing address of the ISA/		Authorized officer	
	RU		
Facsimile N		Telephone No.	