

(19)



**Евразийское
патентное
ведомство**

(21) **202100129** (13) **A1**

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ЕВРАЗИЙСКОЙ ЗАЯВКЕ

(43) Дата публикации заявки
2022.08.31

(22) Дата подачи заявки
2021.02.04

(51) Int. Cl. *A61K 31/513* (2006.01)
A61K 33/18 (2006.01)
A61K 36/18 (2006.01)
A61K 36/28 (2006.01)
A61K 36/48 (2006.01)
A61K 36/484 (2006.01)
A61K 36/53 (2006.01)
A61K 36/54 (2006.01)
A61K 36/71 (2006.01)
A61K 47/10 (2017.01)
A61K 9/06 (2006.01)
A61P 17/02 (2006.01)
A61P 3/10 (2006.01)

**(54) РАНОЗАЖИВЛЯЮЩЕЕ СРЕДСТВО ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ СТОПЫ
НОГ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ**

(96) 2021/003 (AZ) 2021.02.04

(74) Представитель:
Велиева М.Н. (AZ)

(71)(72) Заявитель и изобретатель:
**МАДАТЛИ АСМАР НИЗАМИ
КЫЗЫ; МАДАТЛИ ФАРАХ ИЛЬХАМ
КЫЗЫ; ВЕЛИЕВА МАХБУБА НАБИ
КЫЗЫ (AZ)**

(57) Изобретение относится к фармацевтической промышленности, в частности к лекарственным средствам на растительной основе в виде мази с выраженным заживляющим, иммуностимулирующим, регенерирующим противовоспалительным и противорубцовым действием для лечения ран. Задачей предлагаемого изобретения является создание фармакологического препарата для местного применения в виде мягкой лекарственной формы на основе предлагаемого средства. Технические результаты, которые могут быть получены при использовании предлагаемого изобретения: расширение области применения, повышение терапевтической активности; получение анестезирующего эффекта; улучшение микроцикуляции в раневых тканях, ослабление воспалительных процессов. Для решения поставленной задачи предлагается ранозаживляющее средство для профилактики и лечения стопы ног у больных сахарным диабетом для местного применения в виде мягкой лекарственной формы, состоящей из активного комплекса, содержащего масляные экстракты лекарственных растений - корни и корневища солодки голой, траву донника лекарственного, листья лавра благородного, ботву и корни топинамбура, тимьяна ползучего, облепиховое масло и масло черного тмина, метилурацил, 5 капель йода, и основы - полиэтиленгликоля, при следующем соотношении компонентов, г, мл: корни и корневища солодки голой - 1,0-2,0 г; трава донника лекарственного - 1,0-3,0 г; листья лавра благородного - 1,0-3,0 г; ботва топинамбура + корень - 1,5-3,5 г; листья тимьяна ползучего - 1,0-2,0 г; облепиховое масло - 3,0-5,0 мл; масло черного тмина - 3,0-5,0 мл; метилурацил - 0,5-1,0; 5 капель йода; полиэтиленгликоль - остальное.

A1

202100129

202100129

A1

МПК: А61К 9/06;А61К 36/00;

А61Р 17/02

Ранозаживляющее средство для профилактики и лечения стопы ног
у больных сахарным диабетом

Изобретение относится к фармацевтической промышленности, в частности, к лекарственным средствам на растительной основе в виде мази с выраженным заживляющим, иммуностимулирующим, регенерирующим противовоспалительным, и противорубцовым действием для лечения ран.

Известное заболевание эндокринной системы под названием сахарный диабет приводит ко многим осложнениям. Из-за нарушенного углеводного обмена страдает иммунная и другие системы, потому в случае пореза или царапины нужны ранозаживляющие мази для диабетиков.

Липоидный некробиоз (ЛН) – это редкий хронический дерматоз сосудисто-обменного генеза. В 80% случаев ассоциирован с сахарным диабетом и располагается на нижних конечностях. Проявляется в виде локализованного поражения кожи с отложением липидов в тех участках дермы, где отмечается дегенерация или некробиоз коллагена.

В настоящее время предложен ряд классификаций синдрома диабетической стопы, в основу которых положены представления об основных патогенетических механизмах развития этого осложнения диабета, учитывается тяжесть поражения периферической нервной системы,

периферического артериального русла, оценка размеров раневого дефекта и выраженности инфекционного процесса.

Наиболее тяжелые последствия сахарного диабета 2 типа связаны с высоким риском развития системных сосудистых осложнений (Трилинская Т.М. Сосуды и диабет // Новая аптека, 2013; №12. - С. 39-41) которым пациенты подвержены уже на ранних стадиях нарушения углеводного обмена (Chen L., Magliano D.J., Zimmet P.Z. The worldwide epidemiology of type 2 diabetes mellitus-present and future perspectives // Nat. Rev. Endocrinol. 2012; 8(4): 228-236).

В основу классификации, предложенной Diabetic Foot Study Group и утвержденной Консенсусом по диабетической стопе 2015 г., положены представления о патогенезе раневого дефекта стопы при сахарном диабете. Согласно ей выделяют следующие клинические формы синдрома диабетической стопы:

- Нейропатическая форма СДС
- Ишемическая форма СДС
- Нейроишемическая форма

По глубине язвенного дефекта поражения можно разделить на 5 степеней (классификация Wagner):

- 0 степень — интактная неповрежденная кожа
- I степень — поверхностная язва (процесс захватывает эпидермис, дерму)
- II степень — инфекционный процесс захватывает кожу, подкожную клетчатку, мышцы
- III степень — глубокая язва, абсцесс, остеомиелит, септический артрит
- IV степень — сухая/влажная гангрена: некроз всех слоев кожи отдельных участков стопы (например, часть пальца/палец)
- V степень — сухая/влажная гангрена части стопы/всей стопы.

Повышенный уровень глюкозы в крови, пониженное поступление крови и кислорода к месту поражения и повышенная инфекция ухудшают этапы нормального заживления ран за счет гипоксии раны. Данная

гипоксия становится длительной и усиливает фазу воспаления, приводя к повышенному формированию конечных продуктов усиленного гликозилирования (AGEs), которые нарушают образование грануляционной ткани и эпителизацию. (найден на сайте «Синдром диабетической стопы»).

В последнее время активно развиваются способы лечения хронических дерматозов с учетом их этиопатогенеза: использование антигистаминных препаратов, нестероидных противовоспалительных средств, вазоактивных средств, кортикотропина в сочетании с наружной терапией (Антоньев А.А. и др. Вестник дерматологии. - 1982. - 5. - С. 12-14; Шахтмейстер И.Я., Шиманов Н.А. Вестник дерматологии. - 1998. - 2. - С. 27-31; Самсонов В.А. и др. Вестник дерматологии. - 1998. - 4. - С. 48-50

Наиболее перспективными ранозаживляющими средствами являются средства на основе растительного сырья, обладающего биологической активностью, поскольку они обладают наибольшей экологичностью по отношению к живому организму. К таким средствам относится ранозаживляющее средство на основе спиртового экстракта фитосбора, растительных масел и других компонентов (Пат. РФ N 2040252). Введение в него растительных компонентов как, ромашка аптечная, крапива двудомная стимулирует заживление ран, ускоряет процесс эпителизации. Однако наряду с положительными факторами ему присущи недостатки, обусловленные наличием в нем целого ряда нежелательных компонентов, таких как консервант, а также левомецетин, обладающий побочным действием.

Облепиховое масло (Рег. ном. 000245/02-2003, ФК «Алтайвитамины») является богатейшим источником витамина А, а также отличается высоким содержанием витамина Е. Оно оказывает эпителизирующее действие, способствует заживлению ран, рассасыванию рубцов, обладает болеутоляющим, антисептическим, антиоксидантным и капилляроукрепляющим свойствами. Используется при ожогах,

обморожении, а также для лечения различных кожных заболеваний (патент РФ № 2325175; Машковский М.Д. Лекарственные средства. М.: Медицина, 1974, т.11, с.8).

Наиболее близким к заявляемому относится ранозаживляющее средство для профилактики и лечения ран у больных сахарным диабетом содержит спиртоводные извлечения донника лекарственного, лавра благородного, эхинацеи пурпурной, а также густой экстракт солодки голой, сок алоэ древовидного, таурин и основу - сплав ПЭО-400 и ПЭО-1500 при следующем содержании компонентов, мас. %: спиртоводные извлечения из травы донника лекарственного 2,0-2,5; из листьев лавра благородного 3,0-3,5; из травы эхинацеи пурпурной 1,0-1,5; густой экстракт солодки голой 1,0-1,5; сок алоэ 1,0-1,5; таурин 2,0-2,5; основа остальное до 100,0. (патент РФ № 2456016, 2012 г.).

Известное средство касается лечения больных сахарным диабетом. Может быть использовано для профилактики и лечения осложнения сахарного диабета - синдрома диабетической стопы. К недостаткам прототипа следует отнести то, что не доказана эффективность данного препарата в отношении заживления других типов ран помимо диабетической стопы.

Задачей предлагаемого изобретения является создание фармакологического препарата для местного применения в виде мягкой лекарственной формы на основе предлагаемого средства.

Технические результаты, которые могут быть получены при использовании предлагаемого изобретения: расширение области применения, повышение терапевтической активности; получение анестезирующего эффекта; улучшение микроциркуляции в раневых тканях, ослабление воспалительных процессов.

Для решения поставленной задачи предлагается Ранозаживляющее средство для профилактики и лечения стопы ног у больных сахарным диабетом для местного применения в виде мягкой лекарственной формы,

состоящий из активного комплекса, содержащего - масляные экстракты лекарственных растений - корни и корневища солодки голой, листья донника лекарственного, листья лавра благородного, ботву и корни топинамбура, тимьяна ползучего, донника лекарственного, облепиховое масло и масло черного тмина, метилурацил, 5 капель йода, и основы - полиэтиленгликоля, при следующем соотношении компонентов, г,мл :

Корни и корневища солодки голой-1,0 - 2,0г

Листья донника лекарственного – 1,0-3,0

Листья лавра благородного-1,0 – 3,0

Ботва топинамбура +корень- 1,5 -3,5г

Тимьян ползучий - 1,0- 2,0г

Облепиховое масло-3,0 -5,0 мл

Масло черного тмина - 3,0 – 5,0 мл

Метилурацил - 0,5 -1,0

5 капель йода

Полиэтиленгликоль- остальное.

Сущность предлагаемого средства заключается в том, что при использовании резко увеличивается противовоспалительное, антисептическое и регенераторное действия с проявлением во взаимодействии компонентов, обеспечивающих пленкообразование на раневой поверхности. Масляные экстракты выполняют ранозаживляющую роль с эффектом размягчения и витаминизации обрабатываемого участка и усиления лучшей проницаемости конечного продукта через липидный слой клеточных мембран.

Взаимодействие вышеназванных компонентов в заявляемом средстве позволило получить в готовом продукте синергетический эффект, обеспечивающий значительное ускорение заживления подвергаемой обработке раны с значительным снижением эксплуатации раневой поверхности и с полным отсутствием каких бы то ни было отрицательных побочных эффектов поверхности с ограничением

контакта с внешней средой и анаболическую активность, что в известных препаратах проявляется только по отдельности.

При использовании предлагаемого средства ниже заявляемого предела не обеспечивает ускоренного заживления ран, а увеличение приводит к перерасходу ингредиентов, т.к. средство растекается по поверхности раны и при этом не дает обволакивающего эффекта.

Рассмотрим назначение ингредиентов в предлагаемом средстве:

Очень важную роль в заявляемом средстве играет метилурацил, который, проявляя свои известные свойства в сочетании с вышеназванными компонентами, усиливает регенераторную способность самого средства.

Трава донника лекарственного содержит кумарины (0,4-0,9%): кумарин, дигидрокумарин, дикумарол, кумаровую кислоту, мелилотозид; эфирное масло; полисахариды (слизь), сапонины, аминокислоты. Активные вещества, которые есть в траве, являются биогенными стимуляторами, входят в состав смягчительных сборов для припарок, с помощью которых ускоряется рассасывание и вскрытие нарывов. Донник лекарственный обладает широким спектром применения для приготовления различных лекарственных форм. Относится к группе препаратов с противовоспалительной активностью.

Листья лавра благородного (ГОСТ 17594-81) содержат эфирное масло, в его составе - мирцен, лимонен, фелландрен, пинен, камфен, цимол, сабинен, цинеол, эвгенол, метилэвгенол, линалоол, терпинолен, карвон. Сесквитерпеновые лактоны: дезацетиллауренобиолит, лауренобиолит, костунолит. Флавоноиды представлены рутином, в гидролизате кемпферол, кверцетин (Растительные ресурсы СССР). Масляный экстракт используют в медицине как ранозаживляющее средство

Облепиховое масло (Рег. ном. 000245/02-2003, ФК «Алтайвитамины») является богатейшим источником витамина А, а также отличается высоким содержанием витамина Е. Оно оказывает эпителизирующее действие, способствует заживлению ран, рассасыванию рубцов, обладает

болеутоляющим, антисептическим, антиоксидантным и капилляроукрепляющим свойствами. Используется при ожогах, обморожении, а также для лечения различных кожных заболеваний (патент РФ № 2325175; Машковский М.Д. Лекарственные средства. М.: Медицина, 1974, т.11, с.8).

Масло черного тмина уменьшает покраснения и отеки, препятствует аномальному росту клеток, защищает организм от радиации, способствует нормализации уровня сахара в крови, укрепляет иммунную систему.

Метилурацил относится к производным пиримидина. Применение мази на основе метилурацила ускоряет процессы клеточной регенерации, ускоряет заживление ран, стимулирует клеточные и гуморальные факторы защиты (см. кн. Машковского М.Д. "Лекарственные средства", ч. 11, с. 138, 1987 г.).

Тимьян ползучий: химический состав: эфирное масло, флавоноиды, дубильные и горькие вещества, органические кислоты, камедь, минеральные соли. Фармакологическое действие: бактерицидное, болеутоляющее, ранозаживляющее, противосудорожное, успокоительное. (найдено на сайте Чабрец)

Корни и корневища солодки голой содержат –полисахариды(до30% целлюлозы, до 34% крахмала, пектиновые вещества); углеводы и родственные соединения (фруктоза, мальтоза, глюкоза, сахароза); Стероиды (β-ситостерин); смолы; органические кислоты (фумаровая, винная, яблочная, янтарная, лимонная); Тритерпеноиды (глицирризиновая кислота); фенолкарбоновые кислоты и их производные (синомовая, салициловая, феруловая кислота); эфирное масло; Дубильные вещества (от 8,3 до 14,2%); спирты и высшие алифатические углеводороды; алкалоиды;к (умбеллиферон, герниарин и др.); флавоноиды (кверцетин, апигенин, ликвиритин, кемпферол, ликвиритозид, изоликвиритин и др.); высшие жирные кислоты. Химический состав надземной части растения следующий: органические кислоты; углеводы; тритерпеноиды; стероиды; полисахариды; тритерпеновые

сапонины; эфирное масло; дубильные вещества; азотсодержащие соединения (бетаин, холин); флавоноиды (кверцетин, изокверцитрин, кемпферол и др.); кумарины; липиды; витамины (каротин, аскорбиновая кислота). В состав эфирного масла солодки входят кетоны, терпеноиды, высшие алифатические углеводороды, спирты и их производные, альдегиды, эфиры высших жирных кислот, ароматические соединения. Полезные свойства Солодка голая обладает следующими полезными свойствами: спазмолитическое, антимикробное, смягчающее, обволакивающее, противовоспалительное, антиаллергическое, ранозаживляющее, антидотное, противоопухолевое. Источник: <https://medlib.net/solodka-golaja.html#title4>

Топинамбур содержит следующие витамины и кислоты и самое главное инулин: РР — 1,3 мг; Бета-каротин — 0,012 мг; Фолиевая кислота — до 18,8 мг; — 0,15 мг; Тиамин (витамин В1) — 0,07 мг; Пиридоксин (витамин В6) — 0,23мг; Витамин А — 2 мкг; Витамин С — 6 мкг. Полезные свойства топинамбура: повышает сопротивляемость иммунной системы; стабилизирует систему кроветворения, налаживает кровообращение; улучшает состояние тканей, укрепляет стенки сосудов. (найден на сайте «Топинамбур полезные свойства и состав»)

Средство готовят следующим образом: растительное сырье измельчают листья стебли 2-3мм, а корни и корневище крошат тоже до размера крошки 2-5мм, слегка обминают, затем смачивают этиловым спиртом, оставляют в фарфоровой посуде в течение 3-х часов. После этого сырье хорошо отжимают и перемещают в колбу с обратным холодильником и мешалкой, заливают облепиховым маслом, которую устанавливают на водяной бане при температуре не выше 45⁰С. Процесс ведут в течение 5 часов. Полученный экстракт остужают до температуры ~25⁰С. После этого полученный масляный экстракт вводят в полиэтиленгликоль, затем вводят масло черного тмина, метилурацил и 5 капель йода. Полученную смесь средства помещают в центрифугу до получения однородной массы мази. Мазь имеет желто-коричневый цвет, приятного запаха тимьяна, мягкая на ощупь.

Полученное средство наносят на стерильный тампон и прикладывают на рану.

Сведения по примерам сведены в таблицу

Таблица

№ п / п	* Состав средства								
	Корни и корневище солодки, г	Донник лекарственный, г	Листья лавра благородного, г	Корни и ботва топинамбура, г	Тимьян ползучий, г	Облепиховое масло, мл	Масло Черного Тмина, мл	Метилурацил, г	Полиэтиленгликоль, г
1	1,0	1,0	1,0	1,5	1,0	2,5	2,5	0,5	89
2	1,5	2,0	2,0	2,0	1,5	3,5	3,5	0,7	83,3
3	2,0	3,0	3,0	3,5	2,0	5,0	5,0	1,0	70,5

* Во все составы вводят 5 капель йода

Предлагаемое средство было апробировано в Республиканской клинической больнице города Баку.

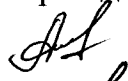
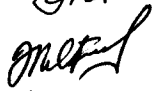
Больным, у которых было повреждение диабетической стопы 2-ой степени, проводили следующие операции: после обработки дезинфицирующими моющими средствами, слегка промокали стерильной салфеткой и наносили в виде аппликации предлагаемое средство, которое выдерживали в течение 2-3 часов, затем повторяли обработку дезинфицирующими моющими средствами. Эту процедуру проводили утром и перед сном в течение 2-3-х недель.

У больных, у которых была повреждена одна нога, рана затягивалась быстро, процесс проходил без побочных эффектов.

Однако больным пожилого возраста помимо обработки ран, обязательно следили за показателями содержания сахара в крови и моче.

При повышенном содержании сахара вводили внутримышечно дополнительную дозу инсулина.

Таким образом, предлагаемое средство значительно в короткий срок, останавливает некроз диабетической стопы.

Авторы:  Мадатлы А.Н.
 Мадатлы Ф.И.
 Велиева М.Н.

ФОРМУЛА ИЗОБРЕТЕНИЯ

Ранозаживляющее средство для профилактики и лечения стопы ног у больных сахарным диабетом для местного применения в виде мягкой лекарственной формы, состоящий из активного комплекса, содержащего - масляные экстракты лекарственных растений - корни и корневища солодки голой, траву донника лекарственного, листья лавра благородного, ботву и корни топинамбура, листья тимьяна ползучего, облепиховое масло и масло черного тмина, метилурацил, 5 капель йода, и основы- полиэтиленгликоля, при следующем соотношении компонентов, г,мл :

Корни и корневища солодки голой-1,0 - 2,0г

Траву донника лекарственного – 1,0-3,0

Листья лавра благородного-1,0 – 3,0

Ботва топинамбура +корень- 1,5 -3,5г

Листья тимьян ползучий - 1,0- 2,0г

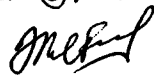
Облепиховое масло-3,0 -5,0 мл

Масло черного тмина - 3,0 – 5,0 мл

Метилурацил - 0,5 -1,0

5 капель йода

Полиэтиленгликоль- остальное

Авторы: 



Мадатлы А.Н.

Мадатлы Ф.И.

Велиева М.Н.

ОТЧЕТ О ПАТЕНТНОМ ПОИСКЕ
(статья 15(3) ЕАПК и правило 42 Патентной инструкции к ЕАПК)

Номер евразийской заявки:

202100129

А. КЛАССИФИКАЦИЯ ПРЕДМЕТА ИЗОБРЕТЕНИЯ:

см. дополнительный лист

Согласно Международной патентной классификации (МПК)

Б. ОБЛАСТЬ ПОИСКА:

Просмотренная документация (система классификации и индексы МПК)

A61K 31/513, A61K 33/18, A61K 36/18, 36/28, 36/48, 36/484, 36/53, 36/54, 36/71, A61K 47/10, A61K 9/06, A61P 3/10, 17/02

Электронная база данных, использовавшаяся при поиске (название базы и, если, возможно, используемые поисковые термины)
EAPATIS, Espacenet, elibrary.ru, Embase

В. ДОКУМЕНТЫ, СЧИТАЮЩИЕСЯ РЕЛЕВАНТНЫМИ

Категория*	Ссылки на документы с указанием, где это возможно, релевантных частей	Относится к пункту №
Y	ОГАЙ М.А. и др. Фармакотехнологические исследования наружных лекарственных препаратов – фитогелей на основе лекарственного растительного сырья для предупреждения последствий сахарного диабета. КУРСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК "ЧЕЛОВЕК И ЕГО ЗДОРОВЬЕ", 2010, № 1, с. 123-126 раздел «Результаты исследования и их обсуждение»	1
Y	EA 201592013 A1 (АБОКА С.П.А. СОСИЕТА' АГРИКОЛА) 2016-06-30 с. 5 последний абзац	1
Y	KANG Yun-Mi et al. Inhibitory Effects of Helianthus tuberosus Ethanol Extract on Dermatophagoides farina body-induced Atopic Dermatitis Mouse Model and Human Keratinocytes. NUTRIENTS, 2018, No. 10, 1657, 15 p. doi:10.3390/nu10111657 реферат	1
Y	NIKOLAYEVA Antonina B. et al. Supplementary Methods for Treatment of Patients with Diabetic Foot Syndrome. DIABETES, 2016, Vol. 65, Supplement 1 (A168), Acute and Chronic Complications Posters doi:10.2337/db16-382-651 649-P	1
Y	BADY Enas A. et al. The effect of Nigella sativa and other plants on bacteria isolated from diabetic foot ulcers. DRUG INVENTION TODAY, 2019, vol. 11, issue 10, p. 2434-2439 реферат	1
Y	УКОЛОВА Е.С. и др. Влияние метилурациловой мази на регенерацию тканей у больных с трофическими язвами при синдроме диабетической стопы. АЛЬМАНАХ МОЛОДОЙ НАУКИ, 2020, № 1, с. 22-23 резюме	1

☒ последующие документы указаны в продолжении

* Особые категории ссылочных документов:

«А» - документ, определяющий общий уровень техники

«D» - документ, приведенный в евразийской заявке

«E» - более ранний документ, но опубликованный на дату подачи евразийской заявки или после нее

«O» - документ, относящийся к устному раскрытию, экспонированию и т.д.

"P" - документ, опубликованный до даты подачи евразийской заявки, но после даты испрашиваемого приоритета"

«Т» - более поздний документ, опубликованный после даты приоритета и приведенный для понимания изобретения

«X» - документ, имеющий наиболее близкое отношение к предмету поиска, порочащий новизну или изобретательский уровень, взятый в отдельности

«Y» - документ, имеющий наиболее близкое отношение к предмету поиска, порочащий изобретательский уровень в сочетании с другими документами той же категории

«&» - документ, являющийся патентом-аналогом

«L» - документ, приведенный в других целях

Дата проведения патентного поиска: **02/09/2021**

Уполномоченное лицо:

Заместитель начальника Управления экспертизы

Начальник отдела химии и медицины



А.В. Чебан

ОТЧЕТ О ПАТЕНТНОМ ПОИСКЕ
(дополнительный лист)

Номер евразийской заявки:

202100129

КЛАССИФИКАЦИЯ ПРЕДМЕТА ИЗОБРЕТЕНИЯ (продолжение графы А)

A61K 31/513 (2006.01)
A61K 33/18 (2006.01)
A61K 36/18 (2006.01)
A61K 36/28 (2006.01)
A61K 36/48 (2006.01)
A61K 36/484 (2006.01)
A61K 36/53 (2006.01)
A61K 36/54 (2006.01)
A61K 36/71 (2006.01)
A61K 47/10 (2017.01)
A61K 9/06 (2006.01)
A61P 17/02 (2006.01)
A61P 3/10 (2006.01)

ОТЧЕТ О ПАТЕНТНОМ ПОИСКЕ
(дополнительный лист)

Номер евразийской заявки:

202100129

ДОКУМЕНТЫ, СЧИТАЮЩИЕСЯ РЕЛЕВАНТНЫМИ (продолжение графы В)

Категория*	Ссылки на документы с указанием, где это возможно, релевантных частей	Относится к пункту №
У	РОДИН А.В. и др. Применение повидон-йода для лечения и профилактики раневых инфекций в практике врача-хирурга. АМБУЛАТОРНАЯ ХИРУРГИЯ. СТАЦИОНАРОЗАМЕЩАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ, 2017, № 3-4(67-68), с. 43-51 разделы «5.2. Применение повидон-йода в топической терапии язвенных дефектов дистальных отделов нижних конечностей при синдроме диабетической стопы», «Заключение»	1