



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **114056** (13) **C2**
(51) МПК (2017.01)

A61K 31/375 (2006.01)

A61M 5/00

A61P 17/18 (2006.01)

A61Q 17/04 (2006.01)

A61Q 19/02 (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА ВИНАХІД

(21) Номер заявки: **а 2016 04976**

(22) Дата подання
заявки: **04.05.2016**

(24) Дата, з якої є
чинними права на
винахід: **10.04.2017**

(41) Публікація
відомостей про
заявку: **26.09.2016, Бюл.№
18**

(46) Публікація
відомостей про
видачу патенту: **10.04.2017, Бюл.№
7**

(72) Винахідник(и):
**Індріксон Євгеній Валерійович (UA),
Лазорик Михайло Іванович (UA),
Йовбак Марина Михайлівна (UA)**

(73) Власник(и):
**Індріксон Євгеній Валерійович,
вул. Яна Гуса, 25, м. Ужгород, 88017 (UA)**

(56) Перелік документів, взятих до уваги експертизою:
Техники мезотерапії [Інтернет-публікація],
<URL:http://web.archive.org/web/
20160327212709/http://beautyinfo.biz/
netcat_files/443/519/tehnika_mezoterapii.pdf>
(збережено Way Back Machine
27.03.2016, знайдено 23.02.2017)
Депигментация / Текст:Анна Зимина [Інтернет-
публікація],
<URL:http://web.archive.org/web/20160417134250/http://
www.allseason.ru/Publics/Single/4538/4977>
(збережено Way Back Machine 17.04.2016, знайдено
23.02.2017)
Забненкова О. Современные методы коррекции
гиперпигментаций / О.Забненкова // KOSMETIK
International journal. – 2009. - №1. - С.18-24
Sarkar R., Chugh S., Garg V.K. Newer and upcoming
therapies for melasma / Rashmi Sarkar, Shikha Chugh,
Vijay K. Garg // Indian Journal of Dermatology,
Venereology, and Leprology. - July-August 2012. - Vol
78, Issue 4. – P.417-428
Telang P.S. Vitamin C in dermatology / P.S. Telang //
Indian Dermatol Online J. - 2013 Apr. - 4(2). – P.143-146
WO 2010/078244 A1, 08.07.2010
US 2006263398 A1, 23.11.2006

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ГІПЕРПІГМЕНТАЦІЇ ШКІРИ МІКРОДОЗАМИ АСКОРБІНОВОЇ КИСЛОТИ ЗА ІНДРІКСОНОМ-ЙОВБАК

(57) Реферат:

Винахід стосується способу лікування гіперпигментації шкіри, у якому передбачено розміщення у стерильному 5-10 % розчині вітаміну С (аскорбінової кислоти) металічних або срібних голок для акупунктури на 5 хвилин, далі на ретельно вимиту та протерту хлоргексидином шкіру наносять знеболюючий крем і вводять паралельно під шкіру в пігментну пляму на 15-20 хвилин від 1 до 15 зазначених акупунктурних голок, після виведення голки шкіру протирають хлоргексидином та наносять живильний крем, візуально оцінюють клінічний ефект, й при

UA 114056 C2

відсутності ефекту процедури повторюють раз на 2 місяці до 6 разів до досягнення клінічного ефекту.

Винахід належить до медицини, зокрема до дерматокосметології та естетичної медицини, і може бути застосований для лікування гіперпигментації шкіри.

Відомі способи боротьби з пигментацією шкіри включають застосування різноманітних засобів, зокрема кремів, лазерів та ін'єкцій [1, 2].

5 Але всі вони не є ефективними.

Найближчим до запропонованого способу є застосування крему від пигментації [3] - прототип.

Поставлено задачу розробити дієвий спосіб місцевого лікування гіперпигментації шкіри.

10 Поставлена задача вирішується таким чином, що у способі лікування гіперпигментації шкіри мікродозами аскорбінової кислоти, який включає клінічне обстеження, встановлення діагнозу та лікування, який відрізняється тим, що додатково поміщають у стерильний 5-10 % розчин вітаміну С (аскорбінової кислоти) металічні або срібні голки для акупунктури на 5 хвилин, далі на ретельно вимиту та протерту хлоргексидином шкіру наносять знеболюючий крем і вводять паралельно під шкіру в пигментну пляму на 15-20 хвилин від 1 до 15 акупунктурних голок, після

15 виведення голок шкіру протирають хлоргексидином, наносять живильний крем, візуально оцінюють клінічний ефект, а при відсутності ефекту процедури повторюють раз на 2 місяці до 6 раз до досягнення клінічного ефекту.

Запропонований спосіб дасть можливість внести під шкіру і створити "мікродепо" аскорбінової кислоти, яка поступово припинить вироблення в шкірі з амінокислоти тирозину меланін, який відкладається у меланоцитах у вигляді пигментацій, і забезпечить їх зникнення.

20 Між запропонованим способом лікування пигментних плям шкіри обличчя та їх патогенезом існує чіткий патогенетичний зв'язок.

Колір шкіри залежить від генетики, яка передбачає різне поєднання основних шкірних пигментів: меланіну (коричневого пигменту), каротину (жовтого), оксигемоглобіну (червоного) і дезоксигемоглобіну (синього). Пигмент меланін визначає колір шкіри людей і саме він запобігає згубній дії ультрафіолету на шкіру.

25 Плями різної величини, форми і кольору (від світло-жовтого до темно-коричневого і бурого) можуть з'явитися на шкірі обличчя, рук або в будь-якому іншому місці під дією різних факторів. Вони розташовуються на границі глибокого і поверхневого шарів шкіри і є по суті скупченням зерен темного барвника меланіну у меланоцитах.

30 Меланін утворюється з безбарвної амінокислоти тирозину під дією ферменту тирозинази під дією ультрафіолетових променів. Тому веснянки і пигментні плями дуже схожі на загар. Тільки при засмазі шкіра забарвлюється рівномірно, що говорить про рівномірний розподіл меланіну в клітинах шкіри. А при гіперпигментації має місце нерівномірне накопичення меланіну на окремих ділянках шкіри [4].

35 Одним з видів пигментних плям є хлоазма, яка має коричневий колір і нерівну форму. Її появу може спровокувати прийом певних ліків, наприклад, контрацептивів, вагітність та довге знаходження на сонці. Проходить хлоазма після пологів або скасування лікарських препаратів. З метою попередження слід використовувати сонцезахисні креми.

40 Старечі плями виникають на відкритих ділянках шкіри після 45 років у зв'язку з підвищенням числа меланоцитів.

Запобігає порушенню пигментації шкіри використання косметики з високим фактором захисту від UV-променів [5].

45 Звертаємо увагу на відомий у науці спосіб лікування голками - акупунктуру (лат. acus - голка та лат. punctura - укол), відому і широко вживану особливо у східних цивілізаціях протягом тисячоліть [6,7].

В акупунктурі нас зацікавили лише спеціальні голки - вони дуже тоненькі і мають відносно досить велику довжину. При акупунктурі їх вводять вертикально на різну глибину шкіри в біологічно активі точки БАТ.

50 Відома в світі і широко застосовується розроблена С. Ганеманом гомеопатія - лікування дуже розведеними дозами ліків [8].

У гомеопатії нас зацікавило лікування прийомом дуже малих кількостей препарату з позитивним клінічним ефектом.

Запропоновано створювати локальні "мікродепо" за допомогою акупунктурних голок.

55 Голка для рефлексотерапії (Фіг. 1) має дві частини - тоненьку 1 та більш масивну головку - 2.

Тоненька частина голки 1 попередньо контактує з розведеною лікуючою речовиною, накопичує на своїй поверхні діючу речовину - ліки в дуже малих кількостях.

Тоненька частина голки вводяться під шкіру паралельно до неї на 1-3 мм. Залишаючись під шкірою протягом 15 хвилин лікарська речовина адсорбується навколишніми тканинами і рідиною шкіри і створює "мікродепо" на місці контакту.

5 З цього Мікродепо" лікуюча речовина за потребою повільно поступає до тих структур, яким вона необхідна для їх нормального функціонування.

Для того щоб "мікродепо" було більшим за об'ємом і функціонувало довше, голка поміщається на більшу довжину під шкірою.

Для того щоб "мікродепо" було більшим за об'ємом і функціонувало довше, голка поміщається на більшу довжину під шкірою.

10 Оскільки при появі пігментації ведучим механізмом є амінокислота тирозин, яка під впливом тирозинази накопичується в меланоцитах шкіри з у вигляді меланіну, то для лікування запропоновано доставляти в місце ураження шкіри мікродози ліків у вигляді "мікродепо", для попередження утворення надлишку меланіну.

15 Дерматологи недавно з'ясували, що вітамін С одним з кращих засобів у боротьбі з пігментацією. Він не тільки освітлює шкіру, але і пригнічує утворення тирозинази - ферменту, який утворює меланін з тирозину. Крім того, вітамін С не тільки допомагає колагену і еластину робити свою роботу, а й змушує організм виробляти більше цих білків, що є відмінним способом омолодження [9].

20 Аскорбінова кислота (ASCORBIC ACID) або вітамін С - водорозчинний вітамін, який сприяє оптимальному перебігу тканинного обміну. Бере активну участь в окисно-відновних реакціях, створюючи із дегідроаскорбіною кислотою систему переносу протону водню, проявляє властивості антиоксиданту, за рахунок чого забезпечує стабільність клітинних мембран. Бере участь у синтезі основної речовини сполучної тканини судинної стінки, чим запобігає розвитку геморагічного діатезу. При недостатньому надходженні аскорбінової кислоти з продуктами харчування розвивається кровотеча із ясен, слизових оболонок. Бере участь у обміні глюкози, катаболізмі холестерину, синтезі стероїдних гормонів [10].

Враховуючи викладене вище, було запропоновано вводити в місце ураження акупунктурні голки, змочені у розчині вітаміну С, і створювати "мікродепо" препарату, який, блокуючи утворення тирозинази, виключає утворення меланіну і пігментних плям.

30 Спосіб здійснюють поетапно.

Спочатку проводять клінічне обстеження пацієнта. Збирають скарги, анамнез, проводять огляд шкіри, встановлюють діагноз.

При згоді пацієнта на лікування за запропонованим способом його обличчя миють, висушують дезінфікують хлоргексидином і змазують знеболюючим кремом.

35 Тонкі частини голок поміщають у стерильний 5-10 % розчин аскорбінової кислоти на 5 хвилин.

Далі під шкіру паралельно їй в пігментну пляму вводять від 1 до 15 акупунктурних голок.

Через 15-20 хвилин голки видаляють, шкіру дезінфікують хлоргексидином і наносять живильний крем.

40 Результат оцінюють візуально, бо часто ефект від лікування помітний уже на наступний день.

Сеанси проводять раз у 2 місці до досягнення стійкого клінічного ефекту.

Можливість здійснення способу підтверджується виписками з медичної документації.

45 Приклад 1. Пацієнтка М.Н.П., 35 років, звернулася зі скаргами на наявність пігментних плям на обличчі, які посилилися після вагітності. Це продовжується протягом року і під впливом сонця плями ростуть. Використання різних кремів від пігментації ефекту не дає. Об'єктивно: шкіра суха, почервоніння та явищ запалення нема, наявні пігментні плями на шкірі обличчя від світло-жовто- до темно-коричневого кольору. Вони є на обох сторонах обличчя, інтенсивне їх скупчення їх відмічається на щоках та навколо очей. Діагноз: пігментація шкіри обличчя.

50 Згодилася провести лікування запропонованим методом.

Під час першого сеансу було введено по 2 голки в скупчення пігментних плям з двох сторін згідно зі способом. Зразу ефект був помітним, плями стали світлішими. Шкіра стала більш гладкою, рожевого здорового кольору, пігментація шкіри помітно зменшилась, що підтверджується на Фіг. 2, де 3 - до лікування, 4 - після 2 сеансів лікування.

55 Катанамнез: Оглянута через 6 місяців. Шкіра виглядає молодшою, рожева, пігментації майже не видно. Лікуванням дуже задоволена.

Висновок: У пацієнтки М.Н.П., 35 років з діагнозом: пігментація шкіри обличчя -проведене лікування за запропонованим способом, що дало стійкий результат.

Приклад 2. Хворий К.І.В., 58 років, звернувся зі скаргами на виражені пігментні плями шкіри на лобі, які стають все помітнішими з часом. До цього протягом значного часу лікувався народними способами, але ніякого ефекту не відмічає.

Об'єктивно: Шкіра суха, тургор слабкий, нерівномірна, чітко виражені зморшки лобної зони, глибокі, наявність темних пігментних плям, які скупченні в лобній ділянці шкіри. Діагноз: пігментні плями шкіри обличчя.

Згодився провести лікування запропонованим способом.

Уже після першого сеансу після введення 10 голок хворий помітив суттєву різницю на шкірі. Після 5 сеансів (через 2 місяці) закінчив лікування. Пігментні плями стали менш вираженими, шкіра стала щільною, м'якою, гладкою, рівномірною, що підтверджує фото (Фіг. 3), де - 5 до лікування, 6 - після лікування. Пацієнт лікуванням задоволений.

Катанамнез: Оглянутий через 6 місяців. Хворий виглядає молодшим, шкіра м'яка, гладка, рожева, пігментних плям майже не видно. Лікуванням задоволений.

Висновок: У пацієнта К.І.В., 58 років, з діагнозом: пігментні плями шкіри обличчя - проведене лікування запропонованим способом з позитивним стійким ефектом.

З метою перевірки ефективності запропонованого способу проліковано 14 пацієнтів, переважно жінок, зі стійкими позитивними результатами у переважній більшості пролікованих. З пацієнтам для досягнення стійкого позитивного ефекту прийшлося провести більше 2 сеансів.

Запропонований спосіб лікування пігментації шкіри обличчя є простим, доступним та ефективним і може бути застосований для використання в медичних та косметологічних установах.

Джерела інформації:

1. <http://mediostar.ua/poslugi/lazema-kosmetologiya/vidalennya-pigmentacii.html>
2. <http://uk.yourwebdoc.com/skinpigmentation.php>
3. <http://likarniany.pp.ua/2011/pihmentni-plyamy-na-oblychchi-vidhuky-ta-tsiny-pihmentatsiya-shkiry-ta-vydalennya-pihmentnyh-plyam-na-shkiri/>
4. <http://panyanka.org.ua/lytse-krasa/yak-pozbutysya-pihmentiiyh-plyam/>
5. <http://ywoman.ru/page/pigmentacija-shho-take-pigmentacija-shkiri-prichini-pigmentaciyi-profilaktika-i-likuvannja-pigmentaciyi-shkiri>
6. Мачерет Е.Л, Самосюк И.З. Руководство по рефлексотерапии. Издание второе. - "Вища школа". - Киев. - 1982. - 303с.
7. Табеева Д.М. Руководство по иглорефлексотерапии. - Москва: Медицина, 1982. - 560 с.
8. Гуцол Л.П. Основы гомеопатии. - Вінниця: Нова книга, 2011. - 344 с.
9. <http://olympica.com.ua/431557-vitamin-s-zamist-botoksa.html>
10. <http://mozdocs.kiev.ua/likiview.php?id=7208>

ФОРМУЛА ВИНАХОДУ

Спосіб лікування гіперпігментації шкіри мікродозами аскорбінової кислоти, який включає клінічне обстеження, встановлення діагнозу та лікування, який **відрізняється** тим, що додатково поміщають у стерильний 5-10 % розчин вітаміну С (аскорбінової кислоти) металічні або срібні голки для акупунктури на 5 хвилин, далі на ретельно вимиту та протерту хлоргексидином шкіру наносять знеболюючий крем і вводять паралельно під шкіру в пігментну пляму на 15-20 хвилин від 1 до 15 акупунктурних голок, після виведення голки шкіру протирають хлоргексидином, наносять живильний крем, візуально оцінюють клінічний ефект, а при відсутності ефекту процедури повторюють раз на 2 місяці до 6 раз до досягнення клінічного ефекту.

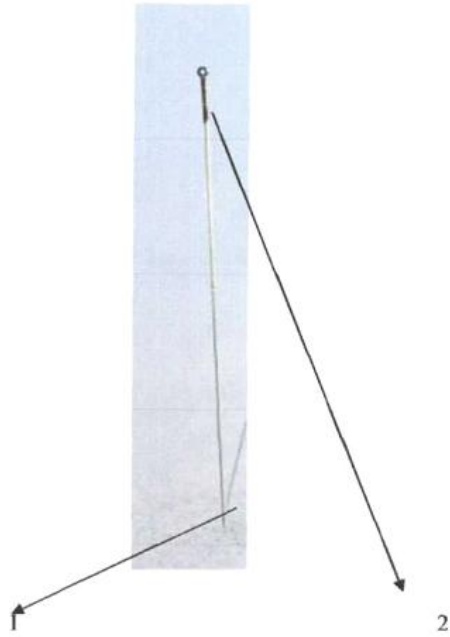


Fig. 1



3.

4.

Fig. 2

Комп'ютерна верстка Л. Бурлак

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Василя Липківського, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут інтелектуальної власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601