

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ



(19)
RU
(11)
[2 005 480](#)
(13)
C1

(51) МПК

- [A61K 35/78 \(1990.01\)](#)
- [A61K 33/00 \(1990.01\)](#)

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ,
ПАТЕНТАМ И ТОВАРНЫМ ЗНАКАМ

(12) **ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ**

Статус: не действует (последнее изменение статуса: 12.01.2004)

(71) Заявитель(и):

Гродненский государственный медицинский институт

(21)(22) Заявка: [3278274/14](#),
10.04.1981

(72) Автор(ы):

Королева Е.Г.

(45) Опубликовано: **15.01.1994**

(73) Патентообладатель(и):

Гродненский государственный медицинский институт

(54) **ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО**

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине и фармакологии. Цель изобретения - увеличить продолжительность сна и устранить побочный эффект. Лекарственный состав состоит, мас. % : капли ландышево-валериановые 5,333 - 8,0; натрий бромид 1,67 - 2,166; аминазин 0,085 - 0,107; диазепам 0,010 - 0,014; димедрол 0,017 - 0,020; дистиллированная вода - остальное. Предложенное средство не влияет на продолжительность засыпания, продолжительность сна превышает более, чем в 2 раза, сон при лечении ландышево-валериановыми каплями с добавлением натрия бромида, эффективнее налаживает глубокий сон и его ритм, снижает просыпания в течение ночи, улучшает самочувствие при переходе от сна к бодрствованию. 2 табл.

Изобретение относится к медицине и фармакологии и касается снотворных лекарственных средств.

В клинической практике применяется довольно большой ассортимент снотворных препаратов (барбитураты, производные пиридина, бензодиазепина и др.). Но эти лекарственные средства недостаточно эффективны и при применении их возможны побочные реакции.

Целью изобретения является увеличение продолжительности сна и устранение побочного эффекта.

Цель изобретения достигается тем, что лекарственный состав дополнительно содержит аминазин, диазепам, димедрол и воду при следующем количественном соотношении компонентов, мас. % :

Капли ландышево-валериановые 5,333-8,0

Натрия бромид 1,67-2,166

Аминазин 0,085-0,107

Диазепам 0,010-0,014

Димедрол 0,017-0,020

Дистиллированная вода Остальное

Лекарственный состав готовят в форме микстуры известным способом и назначают по 15 мл перорально больным с бессонницей за 30-40 мин до сна. С целью нормализации нарушенного сна рекомендуется применение лекарственного состава на протяжении 10-14 дн. Повторные курсы такой же длительности проводятся с интервалом в 5-7 дн.

Пример 1. Больная Л., 1939 года рождения, с 28. V по 24. II 1980 г. находилась на лечении в Гродненском областном психоневрологическом диспансере по поводу невроза навязчивых состояний, тревожно-депрессивного синдрома. Заболевание началось со стойкой бессонницы. Больная принимала транквилизаторы и снотворные препараты, однако сон не нормализовался. В стационаре больной были назначены инсулинотерапия (субкоматозные дозы), реланиум по 10 мг три раза в день, мелипрамин по 50 мг один раз в день, зуноктин по 5 мг на ночь. В результате проведенного лечения состояние больной значительно улучшилось, однако продолжала беспокоить бессонница. Больная засыпала с трудом, сон был неглубоким с частыми просыпаниями, по утрам предъявляла жалобы на головные боли, быструю утомляемость, раздражительность. С целью регулирования сна больной вместо зуноктина был назначен комбинированный лекарственный состав, содержащий следующие компоненты:

Капли ландышево-валериановые 1 мл

Натрия бромид 300 мг

Аминазин 15 мг

Диазепам 2 мг

Димедрол 2,6 мг

Вода дистиллированная До 15 мл

Больная получала указанный лекарственный состав по 15 мл за 30-40 мин до сна, в результате чего наступал глубокий сон продолжительностью 7-8 ч. Больная просыпалась бодрой, жалоб не предъявляла, приступила к работе в трудовом коллективе. После 10-дневного курса лечения указанным лекарственным составом сон у больной нормализовался, она засыпала без снотворных препаратов. Через 5 дн аналогичный курс

лечения был повторен для закрепления эффекта лечения. Больная вплоть до выписки из стационара не предъявляла жалоб на нарушение сна.

Пример 2. Больная М., 1940 г. рождения, находилась на лечении в Гродненском областном психоневрологическом диспансере с 19 XII 1980 г. по 15 III 1981 г. Диагноз: шизофрения, кататоническая форма. У больной наряду с психопатологической симптоматикой на протяжении длительного периода времени отмечалась стойкая бессонница.

Прием различных снотворных препаратов не нормализовал сон. В стационаре больной были назначены инсулинотерапия (коматозные дозы), аминазин по 50 мг в день, тизерцин по 25 мг на ночь, френолон по 50 мг два раза в день, родедорм по 5 мг на ночь. Проведенная терапия значительно улучшила состояние больной, редуцировалась психопатологическая симптоматика. Однако больная продолжала предъявлять жалобы на стойкую бессонницу. Вместо родедорма больной был назначен комбинированный лекарственный состав, содержащий следующие компоненты:

Капли ландышево-валериановые 0,9 мл

Натрия бромид 250 мг

Аминазин 12,5 мг

Диазепам 1,5 мг

Димедрол 2,8 мг

Вода дистиллированная До 15 мл

Лекарственный состав назначался по 15 мл внутрь за 30-40 мин до сна. Больная засыпала в течение получаса после приема лекарственного состава, спала 7-8 ч без пробуждения, просыпалась бодрая, отдохнувшая. После 14-дневного курса лечения самочувствие и состояние больной значительно улучшилось. По истечении 7 дн курс лечения указанным лекарственным составом был повторен. У больной нормализовался сон. Она засыпала без снотворных препаратов вплоть до выписки из стационара.

От существующих в медицинской практике комбинированных лекарственных составов, обладающих снотворным эффектом, предлагаемый состав отличается тем, что он включает препараты в дозах ниже разовых доз при сохранении выраженного снотворного эффекта и отсутствии побочных реакций.

Назначение лекарственного состава, содержащего препараты в пониженных дозах, позволяет применять его длительное время без опасности развития интоксикации и привыкания.

Кроме того, предлагаемый состав вызывает снотворный эффект даже у больных со стойкой бессонницей, длительное лечение которых известными снотворными средствами оказывалось безрезультатным. В табл. 1, 2 представлены результаты исследований по применению предлагаемого лекарственного средства. (56) М. Ф. Машковский.

Лекарственные средства, 1967, ч. 1, с. 91.

Формула изобретения

ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, содержащее ландышево-валериановые капли, натрий бромид, отличающееся тем, что, с целью увеличения продолжительности сна и устранения побочного эффекта, оно дополнительно содержит аминазин, диазепам, димедрол и воду при соотношении компонентов, мас. % :

Ландышево-валериановые капли 5,333 - 8,0

Натрий бромид 1,67 - 2,166
 Аминазин 0,085 - 0,107
 Диазепам 0,01 - 0,014
 Димедрол 0,017 - 0,02
 Дистиллированная вода Остальное

Таблица 1

Количественная характеристика сна (M±m)

Вид лечения	Число больных	Продолжительность засыпания, мин	Продолжительность, ч
Ландышево-валериановые капли+ натрия бромид	15	35.7±10.2 25-53	3.6±0.3 2.3-4.8
Предлагаемое лекарственное средство	18	32.3±7.9 24-43 t=0.26 P>0.1	7.5±0.6 6.2-8.5 t=5.81 P<0.001

Таблица 2

Качественная характеристика сна у больных двух сопоставляемых групп

Вид лечения	Глубина сна		Просыпания в течение ночи	Сновидения	Ритм сна		Самочувствие при переходе от сна к бодрствованию		
	поверхностный	глубокий			дневной	ночной	плохое	удовлетворительное	хорошее
Ландышево-валериановые капли+ натрия бромид (n 15 чел) Предлагаемое лекарственное средство / n 15 чел/	11	4	До лечения	До лечения	До лечения		До лечения		
			10	9	9	6	12	2	1
	9	6	После лечения	После лечения	После лечения		После лечения		
			8	7	10	5	10	2	3
	11	4	До лечения	До лечения	До лечения		До лечения		
			11	9	10	5	13	2	-
3	12	После лечения	После лечения	После лечения		После лечения			
		1	5	15	-	-	4	11	