



УКРАЇНА

(19) UA (11) 44573 (13) A

(51) B A61F13/02

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ**ОПИС**
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДВидається під
відповідальність
власника
патенту**(54) МЕДИКАМЕНТОЗНИЙ ЕЛЕКТРОФОРЕЗНИЙ ПЛАСТИР ПРОЛОНГОВАНОЇ ДІЇ**

1

2

(21) 2001053676

(22) 31 05 2001

(24) 15 02 2002

(46) 15 02 2002, Бюл. № 2, 2002 р.

(72) Герасименко Володимир Володимирович,
Шапринський Євген Володимирович, Айман Ра-
шид, Архипчук Юрій Вталійович, Чабан Олег Оле-
гович(73) ВІННИЦЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М. ПИРОГОВА(57) Медикаментозний електрофорезний пластр
пролонгованої дії має одноразовий пластину-
накопичувач лікарських речовин, фіксує
м'який пластр і акумулятор зі струмом і напругою
малих величин для пролонгованого контакту пла-
стиря з ранною

Винахід відноситься до медицини, а саме до
фізіотерапевтичних пристроїв.

Відомий пристрій під назвою диск "Медив" (лі-
цензія Мінздрава Росії № 42/98 694-0694 от
18 06 98г Гигиенический сертификат № 78 СР
05939 П 07769 П 98 от 24 07 98г), який має на
диску постійний склад медикаментозних біологічно
активних речовин (яд гюрзи, жовч, панти морала,
витяжка коренів женьшеню і ін.) і під дією низько-
частотного електромагнітного випромінювання ці
медичні речовини посилюють виділення в організмі
гормонів бета-ендорфіна. Диск закріплюється лей-
копластром на 8-12 годин на патологічне вогнище
на тілі або на біологічно активну точку.

Недоліки відомого пристрою

1 В зв'язку з одноразово синтезованою на по-
верхню диска медичного складу, останній є постій-
ним при всіх захворюваннях, тобто "панaceaю" від
всіх захворювань.

2 Якщо хворий не переносить якогось компо-
нента із складу нанесеного на диск, то можуть бу-
ти тяжкі алергічні реакції.

3 При відкритих пошкодженнях шкіри немає
можливості прикладати нестерильний диск до ра-
ни, так як стерилізації він не підлягає.

4 На виступаючих поверхнях /щиколотки, пах-
вини впадини/ фіксація диска ускладнюється.

В основу винаходу "Медикаментозний елек-
трофорезний пластр пролонгованої дії поставлене
завдання шляхом добору різних наборів медика-
ментозних речовин для електрофорезного веден-
ня їх в патологічне вогнище, використовуючи
струм і напругою малих величин, а також пролонго-
ваного контакту пластиря з ранною, створити опти-
мальні умови по індивідуальному підходу до кож-

ного хворого в залежності від захворювання.
Поставлене завдання досягається медикаментоз-
ним електрофорезним пластром, що має пласти-
ну-накопичувач лікарських речовин і фіксує
м'який пластр який, згідно з винаходом, містить
одноразовий накопичувач лікарських речовин і
акумулятор зі струмом і напругою малих величин
для пролонгованого контакту пластиря з ранною.

На кресленнях зображений запропонований
медичний електрофорезний пластр пролонгова-
ної дії.

Фіг 1 - Загальний вигляд фіксує ременя
медикаментозного електрофорезного пластиря.

Фіг 2 - Поперечний розріз фіксує ременя
медикаментозного електрофорезного пластиря на
рівні акумуляторної батарейки.

Фіг 3 - Загальний вигляд медикаментозного
електрофорезного пластиря.

Фіг 4 - Вид пластиря збоку.

Медикаментозний електрофорезний пластр
пролонгованої дії складається з власне пластиря і
фіксує ременя. Фіксує ремень і склада-
ється з утримувача акумулятора 2 і власне акумуля-
тора 3. Утримувач акумулятора 2 складається з
двох пластмасових пружинних пластин, на яких
закріплені анодний провідник 4 і катодний пер-
форатор 5, який призначається для перфорації
пластиря 10 з метою утворення контакту від'ємно-
го заряду катода з соляним лікарським розчином,
який вводиться шприцем в накопичувач 12, який
складається з підроскопічної речовини (марля,
губка, вата). Дистальна частина анода 6, яка зна-
ходиться на контактній анодній пластині 7 призна-
чена для контакту зі шкірою при фіксації пластиря
10 шляхом затягування рухомого кінця фіксує

(13) A

(11) 44573

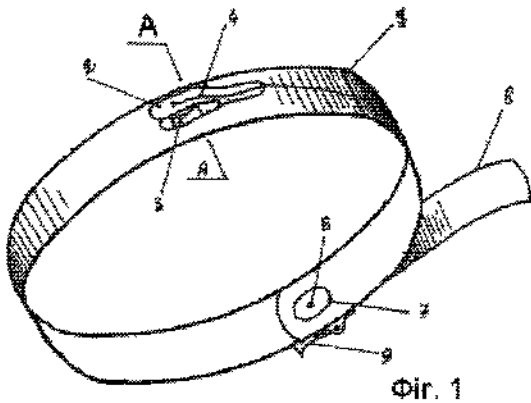
(19) UA

ремня 8 і замички 9. Пластир 10 фіксується попередньо до тіла за допомогою липкої стрічки 11, з якої попередньо знімають целофановий футляр 13, який попереджує забруднення пластиря і зберігає стерильність.

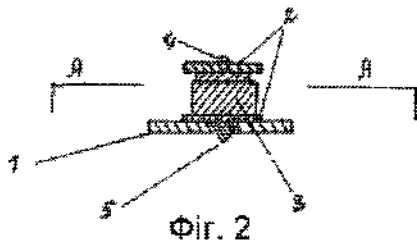
Робота пластиря

Пластир накладають на кінцівку чи тіло на визначений термін /термін знаходження пластиря на патологічній ділянці визначається для кожного хворого індивідуально/ і фіксують до тіла липкою стрічкою 2. Попередньо готують соляний розчин залежно від патологічного вогнища (трофічна виразка гомілки, поганозагоювана рана на фоні цукрового діабету). Наприклад, рани на фоні цукрово-

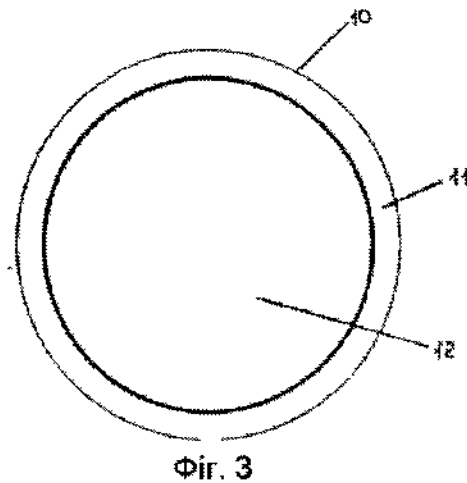
го діабету обробляються електрофорезом, який має розчин інсуліну, антибіотика або трофічна виразка гомілки обробляється електрофорезом, який має розчин троксевазину або солкосерилу. Доза підбирається залежно від індивідуального перенесення хворим лікарського препарату. Голкою шприца перфоруєть пластир 10 для введення ліків в накопичувач 12. Після цього накладають фіксуючий ремінь 1 по центру пластиря і фіксують, підтягуючи за рухомий кінець реміня замичкою 9. Катодний перфоратор 5 автоматично перфорує при цьому пластир 10. Потім вставляють власне акумулятор 3 в утримувач акумулятора 2 і процес електрофореза наступив.



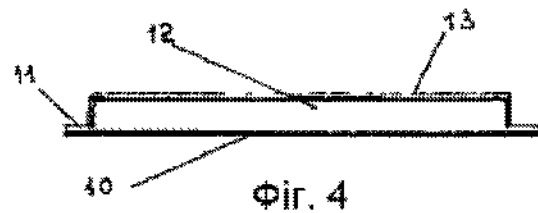
Фіг. 1



Фіг. 2



Фіг. 3



Фіг. 4