



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **80671** (13) **U**  
(51) МПК (2013.01)  
**A61K 31/00**

**(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ**

<p>(21) Номер заявки: <b>u 2012 13823</b></p> <p>(22) Дата подання заявки: <b>03.12.2012</b></p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: <b>10.06.2013</b></p> <p>(46) Публікація відомостей про видачу патенту: <b>10.06.2013, Бюл.№ 11</b></p>	<p>(72) Винахідник(и): <b>Яковлева Ольга Олександрівна (UA), Царук Віталій Васильович (UA), Ткаченко Ірина Петрівна (UA), Бубелянчик Сергій Віталійович (UA), Лучковська Діана Валеріївна (UA), Царук Оксана Петрівна (UA), Чернишук Сергій Никифорович (UA)</b></p> <p>(73) Власник(и): <b>ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І. ПИРОГОВА, вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, 21018 (UA)</b></p>
--	---

**(54) ЗАСТОСУВАННЯ ГЛІЦИНУ В КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ПАТОЛОГІЧНОГО СПОРТИВНОГО СЕРЦЯ - СТРЕСОРНОЇ КАРДІОМІОПАТІЇ У СПОРТСМЕНІВ**

**(57) Реферат:**

Застосування Гліцину в комплексному лікуванні патологічного спортивного серця - стресорної кардіоміопатії у спортсменів полягає в його призначенні по 0,1 тричі на день протягом 10 діб, при відсутності ефекту від терапії метаболічними та седативними препаратами.

**UA 80671 U**



Корисна модель належить до медицини, а саме до спортивної медицини, та може використовуватись при виявленні у спортсменів патологічного спортивного серця - стресорної кардіопатії.

5 В основі патогенезу розвитку захворювання лежать: фізичні перенавантаження, змагальний стрес, вегетативні порушення, імунodefіцит, порушення пластичного, енергетичного та ензимного забезпечення серцево-судинної системи.

На сьогоднішній день при лікуванні патологічного спортивного серця - стресорної кардіоміопатії у спортсменів використовуються у клінічній практиці препарати метаболічної дії (антиоксиданти, антигіпоксанти), ноотропи, засоби, що покращують мікроциркуляцію (Спортивное сердце. Стрессорная кардиомиопатия: монографія. /Е.А.Гаврилова -М: Советский спорт, 2007 с.184-185).

Застосування гліцину в лікуванні патологічного спортивного серця - стресорної кардіопатії невідомо.

15 В основу корисної моделі поставлено задачу використання препарату для скорочення термінів лікування внаслідок дії на різні ланки патогенезу.

Для вирішення цієї задачі в схему лікування включали призначення препарату Гліцисед (виробник - корпорація Артеріум, реєстраційне посвідчення № UA/0585/01/01 от 25.02.2009 до 25.02.2014 класифікація по АТС N 07X X 10. Різні засоби, що діють на нервову систему) в дозі 0,1 тричі на день протягом 10 діб.

20 Спосіб здійснюється таким чином: в схему лікування, окрім препаратів метаболічної дії, при відсутності ефекту від терапії протягом місяця, включають Гліцисед, який виявляє стреспротекторні, ноотропні, імунокоригуючі властивості і не входить в список заборонених препаратів - допінгів.

25 Приклад. 1. Пацієнт П. 14 років, футболіст, II розряд, звернувся 07.02.2011 р., скарг не висловлює. При проведенні поглибленого медогляду виявлені порушення процесів реполяризації в задній та боковій стінці лівого шлуночка - негативний Т (II, III, aVF, V4-V6), які не зникали після фізичного навантаження. При оцінці варіабельності серцевого ритму виявлено різко виражене напруження регуляторних систем ПАРС=8, різке посилення активності симпатичної системи ІН - 788. Проба з анапріліном - позитивна. Загальний аналіз крові Нв - 144 г/л, лейкоцити - 4,3 Г/л, ШОЕ - 7 мм/год., загальний аналіз сечі - без патології, СРБ - +, СІА- 0,22, серомукоїд - 0,3. Ехо КГ - КДР- 42 мм, КСР - 28 мм, ЗСЛШ - 9 мм, МШП - 9 мм. Без патології.

30 При попередньому огляді було призначено: Кардонат по 1 капсулі тричі на день, АТФ-лонг по 1 табл. тричі на день, Персен по 1 табл. тричі на день протягом 1 місяця. Після лікування динаміки не виявлено.

35 Повторний курс терапії: додатково призначений Гліцисед 1 таб. тричі на день, Кардонат 1 капсула тричі на день. На 11 день (18.02.2011 р.) відбулась нормалізація ЕКГ. Контроль через 1 місяць (23.03.2011 р.) ЕКГ без патології.

40 2. Пацієнтка Ч., 16 років, КМС, карате, звернулась 01.03.2011 р. скарг не висловлює. При проведенні поглибленого медогляду виявлені порушення процесів реполяризації в задній та боковій стінці лівого шлуночка - негативний Т (II, III, aVF, V4-V5), які не зникали після фізичного навантаження. При оцінці варіабельності серцевого ритму виявлено різко виражене напруження регуляторних систем ПАРС=9, різке посилення активності симпатичної системи ІН - 708. Проба з анапріліном - негативна. Загальний аналіз крові Нв - 140 г/л, лейкоцити - 8,3 Г/л ШОЕ - 6 мм/год., загальний аналіз сечі - без патології, СРБ - негат., СІА- 0,2, серомукоїд - 0,2. Ехо КГ - КДР- 46 мм, КСР -33 мм, ЗСЛШ - 11мм, МШП - 9 мм. Без патології.

45 При попередньому огляді було призначено: Кардонат по 1 капсулі тричі на день, АТФ-лонг по 1 табл. тричі на день, Фітосед по 1 табл. тричі на день протягом 1 місяця. Після лікування динаміки не виявлено.

50 Повторний курс терапії: додатково призначений Гліцисед 1 таб. тричі на день, Кардонат 1 капсула тричі на день. На 11 день (17.03.2011 р.) відбулась нормалізація ЕКГ. Контроль через 3 місяці (23.06.2011 р.) ЕКГ без патології.

55 3. Пацієнт П. 17 років, 1 розряд, важка атлетика звернувся 26.11.2010 р скарг не висловлює. При проведенні поглибленого медогляду виявлені порушення процесів реполяризації в задній та боковій стінці лівого шлуночка - негативний Т та депресія ST (II, III, aVF, V4-V6), які не зникали після фізичного навантаження. При оцінці варіабельності серцевого ритму виявлена парадоксальна реакція з посиленням симпатичного впливу. Проба з анапріліном - позитивна. Загальний аналіз крові Нв - 144 г/л, лейкоцити - 4,3 Г/л ШОЕ - 7 мм/год., загальний аналіз сечі - без патології, СРБ - +, СІА- 0,22, серомукоїд - 0,3. Ехо КГ - КДР- 44 мм, КСР - 30 мм, ЗСЛШ - 10 мм, МШП -10 мм. Аномальне прикріплення хорди.

При попередньому огляді було призначено: Кардонат по 1 капсулі тричі на день, Магнікум по 1 табл. тричі на день, Седасен по 1 табл. тричі на день протягом 1 місяця. Після лікування динаміки не виявлено.

- 5 Повторний курс терапії: додатково призначений Гліцисед 1 таб. тричі на день, Кардонат 1 капсула тричі на день. На 11 день (07.12.2010 р.) відбулась нормалізація ЕКГ. Контроль через 2 місяці (16.02.2011 р.) ЕКГ-без патології.

#### ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

- 10 Застосування Гліцину в комплексному лікуванні патологічного спортивного серця - стресорної кардіоміопатії у спортсменів, що полягає в його призначенні по 0,1 тричі на день протягом 10 діб, при відсутності ефекту від терапії метаболічними та седативними препаратами.

---

Комп'ютерна верстка М. Мацело

---

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

---

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