



MD 853 Y 2014.12.31

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Proprietatea Intelectuală

(11) **853** (13) **Y**
(51) Int.Cl: **A61H 23/06** (2006.01)
A61K 31/7028 (2006.01)
A61K 31/4412 (2006.01)
A61K 31/4415 (2006.01)
A61K 31/4422 (2006.01)
A61K 31/716 (2006.01)
A61K 31/197 (2006.01)

**(12) BREVET DE INVENȚIE
DE SCURTĂ DURATĂ**

In termen de 6 luni de la data publicării mențiunii privind hotărârea de acordare a brevetului de invenție de scurtă durată, orice persoană poate face opoziție la acordarea brevetului	
(21) Nr. depozit: s 2014 0031 (22) Data depozit: 2014.03.10	(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2014.12.31, BOPI nr. 12/2014
(71) Solicitant: CIMIL Anișoara, MD (72) Inventatori: MEREUȚĂ Ion, MD; CIMIL Anișoara, MD; CHIABURU Simona, MD; BÎLBA Valeriu, MD (73) Titular: CIMIL Anișoara, MD	

(54) Metodă de tratament al contracturii spastice**(57) Rezumat:**

1
Invenția se referă la medicină, în special la reabilitarea medicală, și poate fi utilizată pentru tratamentul contracturii spastice.

Conform invenției, metoda revendicată constă în aceea că zilnic se efectuează un masaj de relaxare a mușchilor contractați timp de 20...30 min, apoi se efectuează o relaxare musculară pasivă prin extinderea mușchilor în timpul unei expirații profunde cu menținerea fazei de relaxare la finisarea expirației, după efectuarea relaxării pasive, odată la 3 zile, în regiunea mușchilor contractați se administrează intramuscular în 4...6 locuri

2
câte 0,5 ml de un amestec care conține, în % mas.:

sol. metamizol de sodiu 50%	30,00...35,00
sol. piridoxal fosfat	20,00...25,00
sol. de nimodipină	10,00...15,00
sol. glucoză 40%	restul,

totodată, *per os*, se administrează derivatul (RS)-4-amino-3-(4-clorofenil) al acidului butanoic, câte 0,005 mg de 3 ori pe zi, cu mărirea dozei peste fiecare 3 zile cu 0,005 mg, timp de 7 zile, seria de tratament constituie 3 săptămâni.

Revendicări: 1

MD 853 Y 2014.12.31

(54) Method for treating spastic contracture**(57) Abstract:**

1
The invention relates to medicine, in particular to rehabilitation medicine, and can be used for treating spastic contracture.

According to the invention, the claimed method consists in that daily is carried out a relaxing massage of contracted muscles for 20...30 min, then is carried out the passive muscle relaxation by stretching the muscles during the deep exhalation while maintaining the relaxation phase until the end of exhalation, on finishing the passive relaxation, once in 3 days, in the region of contracted muscles is

2
administered intramuscularly in 4...6 places 0.5 ml of a mixture comprising in mass %:
50% sodium metamizole sol. 30.00...35.00
pyridoxal phosphate sol. 20.00...25.00
nimodipine sol. 10.00...15.00
40% glucose sol. the rest,
also, *per os*, is administered the derivative (RS)-4-amino-3-(4-chlorophenyl) of butanoic acid, 0.005 mg 3 times a day, while increasing the dose every 3 days by 0.005 mg, for 7 days, the course of treatment is 3 weeks.

Claims: 1

(54) Метод лечения спастической контрактуры**(57) Реферат:**

1
Изобретение относится к медицине, в частности к реабилитационной медицине, и может быть использовано для лечения спастической контрактуры.

Согласно изобретению, заявленный метод состоит в том, что ежедневно выполняют расслабляющий массаж контрактированных мышц в течение 20...30 мин, затем выполняют пассивную мышечную релаксацию путем растяжения мышц во время глубокого выдоха с поддержанием фазы релаксации до окончания выдоха, по окончании пассивной релаксации, один раз в 3 дня, в области контрактированных мышц, вводят

2
внутримышечно в 4...6-и местах по 0,5 мл смеси содержащей, в масс. %:

50%-ный р-р метамизола натрия	30,00...35,00
р-р пиридоксала фосфата	20,00...25,00
р-р нимодипина	10,00...15,00
40%-ный р-р глюкозы	остальное,

также, *per os*, вводят дериват (RS)-4-амино-3-(4-хлорфенил) бутановой кислоты, по 0,005 мг 3 раза в день, с повышением дозы через каждые 3 дня на 0,005 мг, в течение 7 дней, курс лечения составляет 3 недели.

П. формулы: 1

Descriere:

Invenția se referă la medicină, în special la reabilitarea medicală, și poate fi utilizată pentru tratamentul contracturii spastice.

5 Este cunoscută metoda de relaxare a contractției spastice musculare, care constă în aceea că se efectuează un masaj prin netezire, frecare, ciupiri consecutive și frământare a zonelor segmentare [1].

Se mai cunoaște o metodă de tratament al spasmului muscular, care constă în aceea că se efectuează o relaxare izometrică, în 2 faze, care se repetă de 5...6 ori. La început se efectuează o contractare izometrică a mușchilor la expirație, timp de 8...10 min, prin opunerea de rezistență ușoară de către medic în direcția inversă contractării musculare, apoi se efectuează extinderea pasivă a mușchilor la inspirație timp de 10...20 min [2].

10 În calitate de cea mai apropiată soluție se cunoaște o metodă de tratament al spasmului muscular, care constă în aceea că pacientul se culcă într-o poziție comodă, se efectuează relaxarea musculară timp de 20...30 min, apoi se efectuează o relaxare musculară pasivă prin extinderea mușchilor contractați în timpul unei expirații profunde cu menținerea fazei de relaxare la finisarea expirației, seria de tratament constituie 3 săptămâni [3].

Dezavantajele acestor soluții constau în aceea că efectul de relaxare a mușchilor contractați se menține în majoritatea cazurilor 4...5 săptămâni, apoi din nou se dezvoltă o contractură musculară pronunțată.

Problema pe care o soluționează invenția constă în sporirea eficienței în diminuarea contracturii musculare după ictusurile cerebrale hemoragice.

20 Conform invenției, metoda revendicată constă în aceea că zilnic se efectuează un masaj de relaxare a mușchilor contractați timp de 20...30 min, apoi se efectuează o relaxare musculară pasivă prin extinderea mușchilor în timpul unei expirații profunde cu menținerea fazei de relaxare la finisarea expirației, după efectuarea relaxării pasive, odată la 3 zile, în regiunea mușchilor contractați se administrează intramuscular în 4...6 locuri câte 0,5 ml de un amestec care conține, în % mas.:

sol. metamizol de sodiu 50%	30,00...35,00
sol. piridoxal fosfat	20,00...25,00
sol. de nimodipină	10,00...15,00
sol. glucoză 40%	restul,

30 totodată, *per os*, se administrează derivatul (RS)-4-amino-3-(4-clorofenil) al acidului butanoic, câte 0,005 mg de 3 ori pe zi, cu mărirea dozei peste fiecare 3 zile cu 0,005 mg, timp de 7 zile, seria de tratament constituie 3 săptămâni.

Rezultatul invenției constă în obținerea unei sporiri a eficienței în diminuarea contracturii musculare cu efect stabil, de lungă durată.

Avantajele invenției constau în:

- 35
- sporirea eficienței diminuării contracturii musculare după prima procedură;
 - efectul terapeutic este stabil și de lungă durată, în comparație cu soluția cea mai apropiată (efectul se atinge nu la a 3-a săptămână, ci deja după prima procedură și se menține nu 4...5 săptămâni, ci 7...8 luni);
 - după tratament contractura musculară nu revine la starea inițială, ci face posibil
- 40 autotratamentul prin practicarea gimnasticii și resocializarea pacientului.

Metoda de tratament se realizează în felul următor.

Pacientul, care anterior a suferit un ictus hemoragic cerebral, a suportat tratament chirurgical și postchirurgical, ca rezultat al bolii cerebrovasculare s-a dezvoltat un spasm muscular pe dreapta, a fost supus tratamentului conform metodei revendicate, care constă în

45 aceea că zilnic se efectuează un masaj de relaxare a mușchilor contractați timp de 20...30 min, apoi se efectuează o relaxare musculară pasivă prin extinderea mușchilor în timpul unei expirații profunde cu menținerea fazei de relaxare la finisarea expirației, după efectuarea relaxării pasive, odată la 3 zile, în regiunea mușchilor contractați se administrează intramuscular, în 4...6 locuri, câte 0,5 ml de un amestec care conține, în %

50 mas.:

sol. metamizol de sodiu 50%	30,00...35,00
sol. piridoxal fosfat	20,00...25,00
sol. de nimodipină	10,00...15,00
sol. glucoză 40%	restul,

totodată, *per os*, se administrează derivatul (RS)-4-amino-3-(4-clorofenil) al acidului butanoic, câte 0,005 mg de 3 ori pe zi, cu mărirea dozei peste fiecare 3 zile cu 0,005 mg, timp de 7 zile, seria de tratament constituie 3 săptămâni.

Exemplu concret de realizare

- 5 Pacientul A, 68 ani, a suportat un ictus cerebral hemoragic pe stânga cu hemipareză pe dreapta, a urmat tratamentul chirurgical și postchirurgical, a fost externat în stare satisfăcătoare, stabil, dar cu hemipareză pe dreapta și spasm al mușchilor pe dreapta, a urmat un tratament kinetoterapeutic, dar efectul terapeutic a fost de doar 5 săptămâni, apoi s-a instalat o contractură musculară pronunțată. Pacientul a urmat un tratament conform
- 10 metodei revendicate, după care contractura musculară s-a diminuat semnificativ, datorită faptului că contractura musculară s-a diminuat, pacientul a început să practice gimnastica curativă, pe parcursul unui an pacientul nu a acuzat contractură musculară și s-a resocializat prin plasarea sa în câmpul muncii.

15

(56) Referințe bibliografice citate în descriere:

1. Белова А.Н. Нейрореабилитация. Москва, Антидор, 2000, p.163
2. Белова А.Н. Нейрореабилитация. Москва, Антидор, 2000, p.115
3. RU 2428964 C1 2011.09.20

(57) Revendicări:

Metodă de tratament al contracturii spastice, care constă în aceea că zilnic se efectuează un masaj de relaxare a mușchilor contractați timp de 20...30 min, apoi se efectuează o relaxare musculară pasivă prin extinderea mușchilor în timpul unei expirații profunde cu menținerea fazei de relaxare la finisarea expirației, după efectuarea relaxării pasive, odată la 3 zile, în regiunea mușchilor contractați se administrează intramuscular în 4...6 locuri câte 0,5 ml de un amestec care conține în % mas.:

sol. metamizol de sodiu 50%	30,00...35,00
sol. piridoxal fosfat	20,00...25,00
sol. de nimodipină	10,00...15,00
sol. glucoză 40%	restul,

totodată, *per os*, se administrează derivatul (RS)-4-amino-3-(4-clorofenil) al acidului butanoic, câte 0,005 mg de 3 ori pe zi, cu mărirea dozei peste fiecare 3 zile cu 0,005 mg, timp de 7 zile, seria de tratament constituie 3 săptămâni.

Director adjunct Departament:

GROSU Petru

Examinator:

IUSTIN Viorel

Redactor:

LOZOVANU Maria