

1. Compus pentru utilizare într-o metodă de tratament prin terapie a unui om care are nevoie de aceasta; în care compusul este *N*-[4-(6-fluor-3,4-dihidro-1*H*-izochinolin-2-il)-2,6-dimetilfenil]-3,3-dimetilbutanamidă; și în care compusul este administrat oral în condiții de hrănire.

2. Compus pentru utilizarea din revendicarea 1, în care compusul este administrat oral la omul menționat, între 30 de minute înainte de a consuma alimente până la 2 ore după consumul alimentelor.

3. Compus pentru utilizarea din revendicarea 1 sau din revendicarea 2, în care metoda crește unu sau mai multe dintre $C_{\max}$ sau $AUC_{\inf}$ ale compusului, în comparație cu cazul în care aceeași cantitate de compus A este administrată oral la om în condiții de repaus alimentar.

4. Compus pentru utilizarea din oricare dintre revendicările precedente, în care compusul este pentru utilizare în tratarea unei tulburări convulsive, de preferință, în care tulburarea convulsivă este epilepsia cu debut focal.

5. Compus pentru utilizarea din oricare dintre revendicările precedente, în care utilizarea amplifică deschiderea unui canal de potasiu Kv7, de preferință, în care canalul de potasiu Kv7 este selectat dintre unu sau mai multe dintre Kv7.2, Kv7.3, Kv7.4 și Kv7.5, mai preferat, atunci când utilizarea este selectivă pentru amplificarea deschiderii unui canal de potasiu Kv7 selectat dintre unu sau mai multe dintre Kv7.2, Kv7.3, Kv7.4 și Kv7.5 față de Kv7.1.

6. Compus pentru utilizarea din revendicarea 5, în care utilizarea amplifică deschiderea canalului de potasiu Kv7.2/Kv7.3.

7. Compus pentru utilizarea din oricare dintre revendicările precedente, în care metoda de tratament cuprinde administrarea la om a unei doze de compus care este mai mică decât ar fi necesară pentru a obține unu sau mai multe dintre aceleași $C_{\max}$ sau $AUC_{\inf}$ ale compusului atunci când este administrat oral la om în condiții de repaus alimentar.

8. Compus pentru utilizarea din oricare dintre revendicările 3 până la 7, în care administrarea orală a compusului la om mărește $C_{\max}$ a compusului, în comparație cu cazul în care aceeași cantitate de compus este administrată oral la om în condiții de repaus alimentar, de preferință, în care:

(a) raportul dintre $C_{\max}$ ca urmare a administrării orale a compusului și $C_{\max}$ după administrarea orală a compusului în condiții de repaus alimentar, este mai mare decât 1,3, mai preferat, mai mare decât 2, dar încă mai preferat, mai mare decât 3; sau

(b) administrarea orală a compusului la om crește $C_{\max}$ a compusului cu cel puțin 50%, mai preferat, cu cel puțin 100%, în comparație cu cazul în care aceeași cantitate de compus este administrată oral la om în condiții de repaus alimentar.

9. Compus pentru utilizarea din oricare dintre revendicările 3 până la 7, în care administrarea orală a compusului la om mărește $C_{\max}$ a compusului, în comparație cu cazul în care aceeași cantitate de compus este administrată oral la om în condiții de repaus alimentar, și în care raportul dintre $C_{\max}$ ca urmare a administrării orale a compusului și $C_{\max}$ după administrarea orală a compusului în condiții de repaus alimentar, este mai mare decât 1,2, mai preferat, mai mare decât 1,3.

10. Compus pentru utilizarea din oricare dintre revendicările 3 până la 9, în care administrarea orală a compusului la om crește AUC_{inf} pentru compus, în comparație cu cazul în care aceeași cantitate de compus este administrată oral la om în condiții de repaus alimentar, de preferință, în care:

(a) raportul dintre AUC_{inf} după administrarea orală a compusului și AUC_{inf} după administrarea orală a compusului în condiții de repaus alimentar, este mai mare decât 1,3, mai preferat, mai mare decât 1,5, încă mai preferat, mai mare decât 1,8; sau

(b) administrarea orală a compusului la om crește AUC_{inf} pentru compus cu cel puțin 50%, mai preferat, cu cel puțin 75% în comparație cu cazul în care aceeași cantitate de compus este administrată oral la om în condiții de repaus alimentar.

11. Compus pentru utilizarea din oricare dintre revendicările 3 până la 9, în care administrarea orală a compusului la om crește AUC_{inf} pentru compus, în comparație cu cazul în care aceeași cantitate de compus este administrată oral la om în condiții de repaus alimentar, și în care raportul dintre AUC_{inf} după administrarea orală a compusului și AUC_{inf} după administrarea orală a compusului în condiții de repaus alimentar, este mai mare decât 1,2, mai preferat, mai mare decât 1,3.

12. Compus pentru utilizare din oricare dintre revendicările precedente, în care compusul este pentru utilizare în creșterea pragului motor în repaus (RMT) sau a pragului motor activ (AMT) la un om care are nevoie de aceasta, de preferință, în care creșterea RMT sau AMT este proporțională cu concentrația plasmatică de Compus.

13. Compus pentru utilizarea din oricare dintre revendicările precedente, în care compusul este pentru utilizare pentru scăderea excitabilității corticospinale sau corticale la un om care are nevoie de aceasta.

14. Compus pentru utilizarea din oricare dintre revendicările precedente, în care:

(a) se administrează 2 până la 200 mg, de preferință, 2 până la 100 mg, mai preferat, 5 până la 50 mg, încă mai preferat, 10, 20 sau 25 mg, dar mai preferat, 20 mg de compus;

(b) se administrează 5-500 mg, de preferință, 20-150 mg, încă mai preferat 100 mg de compus pe zi; sau

(c) se administrează 0,1-1,0 mg/kg, de preferință, 0,2-0,5 mg/kg de compus.

15. Compus pentru utilizarea din oricare dintre revendicările 1-13, în care se administrează 0,05-2,0 mg/kg de compus.