

## Tarifname

### YARA VE GENEL DOKU HASARLARININ İYİLEŞME SÜRECİNİ DESTEKLEMeye YÖNELİK BİR KOMPOZİSYON

5

#### Teknik Alan

Buluş, yara ve genel doku hasarlarının iyileşme sürecini desteklemeye yönelik oluşturulmuş bir kompozisyon ile ilgilidir.

10

#### Tekniğin Bilinen Durumu

Günümüzde cilt, sadece hastalık veya yaralanmalarda değil aynı zamanda sağlık durumunun iyi olduğu zamanlarda da dikkat edilmesi gereken kompleks bir yaşamsal organdır. Yara tedavisi vücudun değişik bölgelerinde ortaya çıkan ve zor iyileşen ya da iyileşmeyen yaraların bakımı ve tedavisini amaçlar. Zor iyileşen yaralar, tıbbi bir sorun olmaları yanında büyük psikolojik ve sosyal rahatsızlık ve hasarlara da neden olabilirler.

Mevcut teknikte yaraların tedavisinde debridman, deri greftleri, deri ve yumuşak doku örtüleri ve bypass damar ameliyatları gibi cerrahi yöntemlerden ve yaranın özelliklerine göre farklı türde pansumanlar, yara iyileşmesini uyaran ilaçlar, antibiyotikler, ve hiperbarik oksijen tedavisi gibi cerrahi olmayan yöntemlerden yararlanılır. Yara tedavisinde hastanın eğitimi ve tedaviye bilinçli katılımına büyük önem verilir. Bu, hem yaranın tedavisi hem de yeniden ortaya çıkmaması açısından büyük önem taşır. Amaç, hastanın tedavisinin sağlanarak normal yaşamına sağlıklı bir şekilde geri dönebilmesi ve sağlıklı kalmasıdır.

Büyük deri ve doku kaybıyla sonuçlanan derin yaraların, örneğin; büyük yanık, ameliyat yarası, travmatik doku bozulması, diabetik ülser, yatak yaraları, derin yanık ve benzeri kronik vakalarda hasar görmüş dokunun iyileşmesi büyük bir sorundur. Bu tip yaraların tedavisinde dermatologlar, cerrahlar, plastik cerrahlar ve bu konu ile ilgilenen tıp doktorları büyük zorluklarla karşı karşıya kalmaktadır. Geciken yara iyileşmeleri, kişisel özgürlüğün kısıtlanması, yaşam kalitesinin ve üretkenliğin azalması, organ kaybı ve hatta ölüme kadar giden ağır sonuçlar doğurmaktadır.

Diğer taraftan, hasta yakınları için moral bozukluğu yaratmakta ve birden fazla insanı rahatsız etmektedir. Aynı zamanda büyük bir ekonomik yük getirmektedir.

Yine tekniğin bilinen durumunda, yaranın akut veya kronik olması ve yara lezyonunun genişliği ve derinliğinin yanı sıra, hastanın yaşı, beslenme durumu, sistemik hastalıkları ve bireye özgü tedavi durumu gibi faktörler iyileşme prosesini karmaşık hale getirir. Etkili bir yara iyileşme süreci, doku onarım aşamalarını iyi anlamayı ve uygun yara örtüsü seçimini gerektirir. Bu amaçla kullanılan geleneksel yara örtüleri sadece yara yüzeyini kapatarak, yara bölgesini dış etkenler korumakta ve nemli kalmasını sağlamakta olup doku tamirinde işlevsel bir özellikleri bulunmamaktadır.

Mevcut teknikte yer alan WO 1999/048870 no'lu, "Piperidinil ve N-Amidinopiperidinil türevleri" başlıklı ve "C07D 211/68" tasnif sınıflı buluşta, bir formül (I) bileşiği ile Faktör Xa içeren bir kompozisyonun birleştirilmesi suretiyle Faktör Xa aktivitesinin inhibite edilmesinde yararlılık gösteren bir formül (I) bileşiğine ilişkindir. Bu buluş, ayrıca, formül (I) bileşikleri içeren kompozisyonlar, bunların hazırlanma yöntemleri ve bunların trombin oluşumunun inhibite edilmesinde veya trombinin fizyolojik olarak zararlı miktarlarına bağlı hastalıklara maruz kalan veya şikayetçi olan hastaların iyileştirilmesi bakımından kullanımına ilişkindir.

Yine, EP1764104B1 no'lu, "Sükralfat, alüminyum asetat, glisin ve vitaminlerden ibaret yara iyileştirici farmasötik kompozisyon" başlıklı buluş, yara iyileştirici aktiviteye sahip sükralfat, alüminyum asetat ve vitaminlerden ibaret bir farmasötik kompozisyon ile ilgilidir. Kompozisyon aynı zamanda glisin, bir antibakteriyel ajan (örneğin eritromisin, gentamisin, neomisin, koloidal gümüş, gümüş sülfadiazin) ya da bir antifungal ajan (örneğin ekonazol, mikonazol veya itrakonazol) ihtiva da edebilir. Adı geçen kompozisyon spreyler, dermatolojik pudralar, jeller, merhemler, emülsiyonlar, harici kullanıma yönelik damlalar, solüsyonlar, vajinal antiseptik sular, vajinal ovüller, labyal çubuklar, gazlı bezler veya plasterlerden seçilen bir formda formüle edilir.

Yine, EP2361504B1 no'lu, "4 bromo-2-(4-klorofenil)-5-(triflorometil)-1H-pirol-3-karbonitril kombinasyonları ve metal terkipleri" başlıklı buluş, 4 bromo-2-(4-klorofenil)-5-(triflorometil)-1H-pirol-3-karbonitril, veya bunların bir tuzunun ve bakır terkiplerinin kirletici organizmalara karşı iyileştirilmiş koruma etkisi sağlayan kombinasyonları ile

ilgilidir. Daha özelde, bu buluş, 4 bromo-2-(4-klorofenil)-5-(triflorometil)-1H-pirol-3-karbonitril, veya bunların bir tuzunu, Cu<sub>2</sub>O, Cu(OH)<sub>2</sub>, CuSO<sub>4</sub>, bakır pirityon, CuSCN, ve CuCO<sub>3</sub> arasından seçilen bir veya daha çok bakır terkipliyle birlikte kombinesini içeren bir kompozisyon ile ilgilidir; öyle ki ilgili oranlarla kirletici organizmalara karşı 5 sinerjik bir etki yaratır ve malzemelerin kirletici organizmalara karşı korunmasını için kullanımını içerir. Böylece bu buluş, su altı objeleri, ahşapın korunması, ahşap ürünler, bakterilerle ayrışabilen malzemeler ve kaplamalar gibi koruma alanları ile ilgilidir.

Sonuç olarak yara ve genel doku hasarlarının iyileşme sürecini desteklemeye yönelik 10 bir kompozisyona olan gereksinimin varlığı ve mevcut çözümlerin yetersizliği ilgili teknik alanda bir geliştirme yapmayı zorunlu kılmıştır.

### **Buluşun Amacı**

15 Tekniğin bilinen durumuna ait dezavantajları ortadan kaldırmak üzere buluşun bir amacı, igf-1 ve epitelyal büyüme faktörü seviyesini yükseltmesidir.

Buluşun bir diğer amacı, vasküler epitelyal büyüme faktörü seviyesini yükseltmesidir.

20 Buluşun bir diğer amacı, dönüşen büyüme faktörü tip 1 ekspresyonunu artırmasıdır.

Yukarıdaki avantajları elde etmek üzere buluş, yara ve genel doku hasarlarının iyileşme sürecini desteklemeye yönelik; 7,8-benzo[f]kromen-6-heksakafeoil] 3-trimetibütanat, 3,5,7-dimetilaminobütanat, (R)-3-asetiloksi-4-dietilamonio-arginat, 6- 25 beta-(16,20)-stigmast-6-en-fenil-4-on, 7-alfa-(17,20)-stigmast-6-en-fenil-4-on içeren gruptan seçilen bileşenlerin; birey ya da kombinasyonlar halinde birleşiminden elde edilen bir kompozisyonudur.

Buluşun yapısal ve karakteristik özellikleri ve tüm avantajları aşağıda verilen detaylı 30 açıklama sayesinde daha net olarak anlaşılacaktır ve bu nedenle değerlendirmenin de bu detaylı açıklama göz önüne alınarak yapılması gerekmektedir.

**Buluşun Detaylı Açıklaması**

Buluş, yara ve genel doku hasarlarının iyileşme sürecini desteklemeye yönelik bir kompozisyonudur. Söz konusu kompozisyon, igf-1 ve epitelyal büyüme faktörü seviyesini yükseltir, vasküler epitelyal büyüme faktörü seviyesini yükseltir, dönüşen büyüme faktörü tip 1 ekspresyonunu artırır.

10

Buluş konusu kompozisyon; 7,8-benzo[f]kromen-6-heksakafeoil] 3-trimetibütanat, 3,5,7-dimetilaminobütanat, (R)-3-asetiloksi-4-dietilamonio-arginat, 6-beta-(16,20)-stigmast-6-en-fenil-4-on, 7-alfa-(17,20)-stigmast-6-en-fenil-4-on ihtiva etmektedir.

15

Söz konusu kompozisyon, yukarıdaki bileşenlerin aşağıdaki ağırlıkça oranlarda karışımından elde edilmektedir;

% 15-20 oranında 7,8-benzo[f]kromen-6-heksakafeoil] 3-trimetibütanat,  
% 5-8 oranında 3,5,7-dimetilaminobütanat,

% 20-12 oranında (R)-3-asetiloksi-4-dietilamonio-arginat,  
% 30-20 oranında 6-beta-(16,20)-stigmast-6-en-fenil-4-on,  
% 20-30 oranında 7-alfa-(17,20)-stigmast-6-en-fenil-4-on.

20

Yukarıda verilen bileşenler verilen ağırlıkça oran aralıklarında ve yukarıdaki gruptan seçilen bileşenlerin; birey ya da kombinasyonlar halinde birleşimlerinden elde edilmektedir.

25

Söz konusu buluş aynı zamanda da söz konusu kompozisyonun; yara ve genel doku hasarlarının iyileşme sürecini desteklemeye yönelik kullanımı ve bu amaçla üretimini de kapsamaktadır.

**İSTEMLER**

1. Buluş, yara ve genel doku hasarlarının iyileşme sürecini desteklemeye yönelik; 7,8-benzo[f]kromen-6-heksakafeoil] 3-trimetibütanat, 3,5,7-dimetilaminobütanat, (R)-3-asetiloksi-4-dietilamonio-arginat, 6-beta-(16,20)-stigmast-6-en-fenil-4-on, 7-alfa-(17,20)-stigmast-6-en-fenil-4-on içeren gruptan seçilen bileşenlerin; birey ya da kombinasyonlar halinde birleşiminden elde edilen bir kompozisyonudur.  
5
2. İstem 1'e uygun bir kompozisyon olup, özelliği, ağırlıkça % 15-20 oranında 7,8-benzo[f]kromen-6-heksakafeoil] 3-trimetibütanat içermesidir.  
10
3. İstem 1'e uygun bir kompozisyon olup, özelliği, ağırlıkça % 5-8 oranında 3,5,7-dimetilaminobütanat içermesidir.  
15
4. İstem 1'e uygun bir kompozisyon olup, özelliği, ağırlıkça % 20-12 oranında (R)-3-asetiloksi-4-dietilamonio-arginat içermesidir.
5. İstem 1'e uygun bir kompozisyon olup, özelliği, ağırlıkça % 30-20 oranında 6-beta-(16,20)-stigmast-6-en-fenil-4-on içermesidir.  
20
6. İstem 1'e uygun bir kompozisyon olup, özelliği, ağırlıkça % 20-30 oranında 7-alfa-(17,20)-stigmast-6-en-fenil-4-on içermesidir.
7. Buluş, istem 1 ila 6'da bahsedilen; 7,8-benzo[f]kromen-6-heksakafeoil] 3-trimetibütanat, 3,5,7-dimetilaminobütanat, (R)-3-asetiloksi-4-dietilamonio-arginat, 6-beta-(16,20)-stigmast-6-en-fenil-4-on, 7-alfa-(17,20)-stigmast-6-en-fenil-4-on içeren gruptan seçilen birey ya da kombinasyonlar halinde elde edilen bileşimlerin; yara ve genel doku hasarlarının iyileşme sürecini desteklemeye yönelik kompozisyonun üretiminde kullanımındır.  
25  
30

**ÖZET****YARA VE GENEL DOKU HASARLARININ İYİLEŞME SÜRECİNİ  
DESTEKLEMeye YÖNELİK BİR KOMPOZİSYON**

5

Buluş, yara ve genel doku hasarlarının iyileşme sürecini desteklemeye yönelik oluşturulmuş bir kompozisyon ile ilgilidir.

Şekil yoktur.

10

15