

## Tarifname

### OLFAKTÖR SİNİR NÖROPATİSİNİN TEDAVİSİNE YÖNELİK HAZIRLANMIŞ BİR KOMPOZİSYON

5

#### Teknik Alan

Buluş, olfaktör sinir nöropatisinin tedavisine yönelik oluşturulmuş bir kompozisyon ile ilgilidir.

10

#### Tekniğin Bilinen Durumu

Günümüzde nöropati, nöronlarının hasarını tarif eden tıbbi terimdir. Çevresel sinir sistemi nöronlarını tutmakla beraber, bazı kaynaklara göre kraniyal sinirlerin hasarı da bir nöropatidir. Periferik nöropati; periferal motor, duysal ve otonomik nöronların yapı veya fonksiyonlarında bozukluk olarak tanımlanır. Bu nöron tipleri birlikte etkilenebildiği gibi, seçici olarak da etkilenebilir

Tekniğin bilinen durumunda var olan tedavi yöntemlerine ilişkin kompozisyonlar BDNF ekspresyonunu arttıramamaktadır. Yine mevcut çözümler eş zamanlı olarak etkin nf-kappa B baskılama özelliği gösterememektedir.

Yine mevcut teknikte yeralan medikal tedavide, çeşitli ilaçlar kullanılmasına karşın, en yararlı olan karbamazepindir. Sedasyon başta olmak üzere çeşitli yan etkilerinden dolayı, 200 mg'lık tabletlerden 2 defa yarım ile başlanır. Ortalama günlük doz 3-4 defa 200mg'dır. Ender vakada günde 1200 mg a çıkmak gerekebilir. 24-48 saat içinde etkisi görülür. Difenil hidantoin, clonazepam gibi antiepileptikler ile baclofen, trisiklik antidepressanlar tedavide kullanılan diğer ilaçlardır. Medikal tedavinin yeterli olmadığı durumlarda cerrahi devreye girer. Çeşitli yöntemler olmasına karşın, en belli başlı olanı trigeminal ganglionun alkol injeksiyonu ve diğer yöntemlerle yapılan parsiyel blokajdır.

Bir diğer Medikal tedavide difenil hidantoin, karbamazepin ve clonazepam gibi antikonvülsif ajanlar denenmekle birlikte bu ilaçların yararı sınırlıdır. Bir diğer

tedavide de atak sırasında yatak istirahati ile antiemetik ve dimenhidrinat (dramamine) gibi antihistaminiklerdir.

Mevcut teknikte yer alan, US2006111270 no'lu, buluşta, ketocampholenic asit türevleri, kullanılması ve bu türev hazırlama yöntemleri açıklanmıştır. Bir yönü olarak, mikrobiyal biyolojik oksidasyon kafur veya uygun bir öncü tarafından hazırlanmış doğal bir üründür, 2-oxo-4,5,5-trimetilsiklopent-3-enilasetik asit (burada daha da ketokampolenik asit veya 53.115 olarak da adlandırılır), roman türevleri anlatılmaktadır. Roman türevi bileşikler mevcut buluş açıklanan yöntemlere göre hazırlıklı olun. Koku ve tat uygulamalarda yararlı yapmak onları türev gibi koku özellikleri.

Yine JP2012050781 no'lu buluş, Koku reseptör husumet dayalı bir malodor denetim aracı sağlamak için; Malodor kontrol aracı, etkin bir bileşen olarak en az bir antagonisti için de OR2W1, OR10A6, OR51E1, OR51I2 ve OR51L1, 3-(4-tert-butylfenil) propanal, seçilmiş olan antagonisti seçildiği koku reseptörlerinin 3-(3-isopropylphenyl)-Bütilladehid, 7-metoksi-3,7-Dimetil octanal, 2,4,6-trimethyl-3-cyclohexene-1-carboxaldehyde ve 3,5,6-trimethyl-3-cyclohexene-1-carboxaldehyde içermektedir.

Sonuç olarak olfaktör sinir nöropatisinin tedavisine yönelik bir kompozisyona olan gereksinimin varlığı ve mevcut çözümlerin yetersizliği ilgili teknik alanda bir geliştirme yapmayı zorunlu kılmıştır.

20

### **Buluşun Amacı**

Tekniğin bilinen durumuna ait dezavantajları ortadan kaldırmak üzere buluşun bir amacı, BDNF ekspresyonunu artırmasıdır.

25

Buluşun bir diğer amacı, eş zamanlı olarak etkin nf-kappa B baskılama özelliği göstermesidir.

Yukarıdaki avantajları elde etmek üzere buluş, olfaktör sinir nöropatisinin tedavisine yönelik 11-oxo-glukopiranosid ve 5,6-(kafeoiltil)-methoksipiranosid içeren gruptan

30

seçilen bileşenlerin; birey ya da kombinasyonlar halinde birleşiminden elde edilen bir kompozisyonudur.

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

### **Buluşun Detaylı Açıklaması**

- 10 Buluş, olfaktör sinir nöropatisinin tedavisine yönelik oluşturulmuş bir kompozisyonudur. Buluş konusu kompozisyon sayesinde, halihazırda varolan bileşenlerin aksine BDNF ekspresyonunu artırmakta ve eş zamanlı olarak etkin nf-kappa B baskılama özelliği göstermektedirler.
- 15 Buluş konusu kompozisyon, 11-oxo-glukopiranosid ve 5,6-(kafeoiltil)-methoksipiranosid ihtiva etmektedir.

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

- 20 % 1-99 oranında 11-oxo-glukopiranosid,  
% 99-1 oranında 5,6-(kafeoiltil)-methoksipiranosid.

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

Söz konusu buluş aynı zamanda da söz konusu kompozisyonun; olfaktör sinir nöropatisinin tedavisine yönelik kullanımı ve bu amaçla üretimini de kapsamaktadır.

**İSTEMLER**

1. Buluş, olfaktör sinir nöropatisinin tedavisine yönelik 11-oxo-glukopiranosid ve 5,6-(kafeoiltil)-methoksipiranosid 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 % 1-99 oranında 11-oxo-glukopiranosid içermesidir.
- 10 3. İstem 1'e uygun bir kompozisyon olup, özelliği, ağırlıkça % 99-1 oranında 5,6-(kafeoiltil)-methoksipiranosid içermesidir.
- 15 4. Buluş, istem 1 ila 3'te bahsedilen; 11-oxo-glukopiranosid ve 5,6-(kafeoiltil)-methoksipiranosid içeren gruptan seçilen birey ya da kombinasyonlar halinde elde edilen bileşimlerin; olfaktör sinir nöropatisinin tedavisine yönelik kompozisyonun üretiminde kullanımındır.

**ÖZET****OLFAKTÖR SİNİR NÖROPATİSİNİN TEDAVİSİNE YÖNELİK HAZIRLANMIŞ BİR  
KOMPOZİSYON**

5

Buluş, olfaktör sinir nöropatisinin tedavisine yönelik oluşturulmuş bir kompozisyon ile ilgilidir.

Şekil yoktur.

10

15