

Tarifname

KRONİK YORGUNLUK SENDROMUNUN TEDAVİSİNE YÖNELİK BİR KOMPOZİSYON

5

Teknik Alan

Buluş, kronik yorgunluk sendromunun tedavisine yönelik oluşturulmuş bir kompozisyon ile ilgilidir.

10

Tekniğin Bilinen Durumu

Günümüzde Kronik yorgunluk sendromu, en az 6 aydan beri devam eden ve dinlenmeyle kolay geçmeyen yorgunluk duygusudur. Kronik yorgunluk sendromu belirtileri; Boğaz ağrısı, Boyun ve koltuk altı lenf bezlerinde hassasiyet, Kas ağrısı, Eklemlerde sebepsiz ağrı, baş ağrıları, dinlendirmeyen uyku, egzersiz sonrası 24 saati geçen halsizliktir.

Yine günümüzde, kronik yorgunluk sendromu tedavisinde genel kabul görmüş bir ilaç yoktur. Düşük dozlarda kortizona başlanabilir ancak uzman hekim nezaretinde kullanılmalıdır. En iyi rahatlama yöntemi spor yapmaktır.

WO 1999/053921 no'lu, "L-Karnitin veya bir alkanoil L-Karnitin ve NADH ve/veya NADPH içeren kompozisyon" başlıklı buluş, L-karnitin veya bir alkanoil L-karnitin veya bunların farmasötik olarak kabul edilebilir tuzu ve NADH ve/veya NADPH içeren, kronik yorgunluk sendromu ve Parkinson hastalığının tedavisi için bir ilaç olarak ve yorucu fiziksel egzersizde bulunan kişiler veya kuvvetsiz denekler için bir diyet yardımcısı olarak yararlı bir kompozisyon açıklanmaktadır.

EP1274430B1 no'lu, "bromiyalji ve kronik yorgunluk sendromunun tedavisinde cabergoline kullanımı" başlıklı buluş, fibromiyalji sendromu veya kronik yorgunluk sendromunun semptomlarının tedavisinde kullanılan bir ilacın hazırlanmasında heterosiklik amin-tipi bir bileşiğin, ikame bir fenilazasikloalkan tipi terkinin veya cabergoline tipi terkinin kullanımına imkan tanır.

EP2289540B1 no'lu, " Kronik yorgunluk sendromunun tedavisinde kullanım için alfa-1- antitripsin" başlıklı buluş, alfa-1-antitripsinin kronik yorgunluk sendromunun tedavisi amaçlı etkili ilaçların hazırlanması için kullanımı ile ilgilidir. Ek olarak, mevcut buluş, 1 ila 31 günlük bir sıklıkta kg vücut ağırlığı başına 6 mg veya daha fazla alfa-1-antitripsin dozunu elde etmek için yeterli bir alfa-1-antitripsin içeriğine sahip plazmanın veya diğer terapötik formların kullanımı ile ilgilidir.

Sonuç olarak kronik yorgunluk sendromunun tedavisine yönelik bir kompozisyona olan gereksinimin varlığı ve mevcut çözümlerin yetersizliği ilgili teknik alanda bir geliştirme yapmayı zorunlu kılmıştır.

10

Buluşun Amacı

Tekniğin bilinen durumuna ait dezavantajları ortadan kaldırmak üzere buluşun bir amacı, kronik yorgunluk sendromuna tedavi sağlamasıdır.

Buluşun bir diğer amacı, sahip olduğu PDE4 ve PDE5 baskılama özelliği sayesinde cAMP ve cGMP seviyesinde sağladığı artışla enerji yükselimi sağlamasıdır.

20 Buluşun bir diğer amacı, AMPK aktivasyonu ile enerji desteği sağlamasıdır.

Buluşun bir diğer amacı, laktik asit formasyonunu baskılayarak ve TCA döngüsünü destekleyerek enerji desteği sağlamasıdır.

25 Buluşun bir diğer amacı, viral kökenli kronik yorgunluk sendromlarında iyileşme sağlamasıdır.

Yukarıdaki avantajları elde etmek üzere buluş, kronik yorgunluk sendromunun tedavisine yönelik, 3,7-bis(2-hidroksietil)icaritin ve ginsenosit RE içeren gruptan seçilen bileşenlerin; birey ya da kombinasyonlar halinde birleşiminden elde edilen bir kompozisyonudur.

30

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.

5

Buluşun Detaylı Açıklaması

Buluş, kronik yorgunluk sendromunun tedavisine yönelik bir kompozisyonudur. Buluş konusu kompozisyon, 3,7-bis(2-hidroksietil)icaritin ve ginsenosit RE ihtiva etmektedir.

10

Söz konusu kompozisyon içeriği 3,7-bis(2-hidroksietil)icaritin, sahip olduğu PDE4 ve PDE5 baskılama özelliği sayesinde cAMP ve cGMP seviyesinde sağladığı artışla enerji yükselimi sağlar. Yine 3,7-bis(2-hidroksietil)icaritin, AMPK aktivasyonu ile enerji desteği sağlar. Ayrıca 3,7-bis(2-hidroksietil)icaritin, laktik asit formasyonunu baskılayarak ve TCA döngüsünü destekleyerek enerji desteği sağlar. Yine 3,7-bis(2-hidroksietil)icaritin, sahip olduğu antiviral etkiyle viral kökenli kronik yorgunluk sendromlarında iyileşme sağlar.

15

Bir diğer buluş içeriği olan ginsenosit RE, laktik asit salınımını azaltarak ve kasların şeker alımını destekleyerek enerji desteği sağlar. Yine ginsenosit RE, transketolaz enzimini baskılayarak vücudun metabolik yükünü hafifletir.

20

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

25

% 10-90 oranında 3,7-bis(2-hidroksietil)icaritin,
% 90-10 oranında ginsenosit RE.

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

30

Söz konusu buluş aynı zamanda da söz konusu kompozisyonun; kronik yorgunluk sendromunun tedavisine yönelik kullanımı ve bu amaçla üretimini de kapsamaktadır.

İSTEMLER

1. Buluş, kronik yorgunluk sendromunun tedavisine yönelik, 3,7-bis(2-hidroksietil)icaritin ve ginsenosit RE içeren gruptan seçilen bileşenlerin; birey ya da kombinasyonlar halinde birleşiminden elde edilen bir kompozisyondur.
5
2. İstem 1'e uygun bir kompozisyon olup, özelliği, ağırlıkça % 10-90 oranında 3,7-bis(2-hidroksietil)icaritin içermesidir.
- 10 3. İstem 1'e uygun bir kompozisyon olup, özelliği, ağırlıkça % 90-10 oranında ginsenosit RE içermesidir.
4. Buluş, istem 1 ila 4'te bahsedilen; 3,7-bis(2-hidroksietil)icaritin ve ginsenosit RE içeren, birey ya da kombinasyonlar halinde elde edilen bileşimlerin; kronik yorgunluk sendromunun tedavisine yönelik kompozisyonun üretiminde kullanımıdır.
15

ÖZET**KRONİK YORGUNLUK SENDROMUNUN TEDAVİSİNE YÖNELİK BİR
KOMPOZİSYON**

5

Buluş, kronik yorgunluk sendromunun tedavisine yönelik oluşturulmuş bir kompozisyon ile ilgilidir.

Şekil yoktur.

10