

В НОМЕРЕ ОТРАЖЕНА ТЕМА: ЗАБОЛЕВАНИЯ РОГОВИЦЫ

С полными текстами российских патентов можно ознакомиться на сайте <http://www1.fips.ru/> > информационные ресурсы > открытые реестры > **реестр изобретений** (если номер 7-ми значный) или **реестр заявок на выдачу патентов на изобретения** (если номер 10-ти значный) > поиск

RU 2367448, 20.09.2009

RU 2013130386, 20.01.2015

СПОСОБ ПРИГОТОВЛЕНИЯ БИОФУНКЦИОНАЛЬНОГО ТРАНСПЛАНТАТА В ВИДЕ НАНОЧАСТИЦ**(57) Реферат**

Изобретение относится к медицине, в частности к офтальмологии и трансплантологии, и касается способа приготовления биологических материалов, измельченных до аморфного порошка. Предложен способ приготовления биофункционального трансплантата в виде наночастиц, включающий забор у донора, промывание в стерильном изотоническом растворе натрия хлорида, лиофильную сушку и механическое измельчение, при этом полученный порошок биологического материала измельчают в измельчительных устройствах до наночастиц размерами от 60 до 140 нм при величине подведенной удельной энергии 0,4-100 кДж/г. Изобретение обеспечивает создание способа, позволяющего приготавливать биологические трансплантаты с измельчением их до вида наночастиц, в котором они более эффективно усваиваются организмом.

RU 2013134448, 27.01.2015

СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО ПТЕРИГИУМА БОЛЬШИХ РАЗМЕРОВ НА ОСНОВЕ АУТОПЛАСТИКИ

Способ лечения рецидивирующего птеригиума больших размеров на основе аутопластики, заключающийся в отсепаровке и иссечении тела и головки птеригиума, очищении поверхности роговицы, получении донорской ткани, в качестве которой используют участок конъюнктивы, выкраиваемый из нижне-наружного отдела конъюнктивального свода, для формирования трансплантата, размещении трансплантата на склере в месте иссечения тела птеригиума и фиксирование его к конъюнктиве, отличающийся тем, что после иссечения птеригиума бульбарную конъюнктиву в зоне иссечения птеригиума по краю дефекта прошивают обвивным швом, после чего нить затягивают, формируя таким образом гораздо меньший по размерам дефект бульбарной конъюнктивы, затем размещают трансплантат на склере в месте иссечения тела птеригиума и фиксируют его к конъюнктиве.

УСТРОЙСТВО И СПОСОБ ВЫПОЛНЕНИЯ НАДРЕЗОВ НА РОГОВИЦЕ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ГЛАЗА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СФОКУСИРОВАННОГО ИМПУЛЬСНОГО ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ**(57) Формула изобретения**

1. Устройство для выполнения по меньшей мере одного непрерывного щелеобразного надреза (42), проходящего от задней поверхности (48) роговицы (44) человеческого глаза до ее передней поверхности (46), при этом устройство содержит лазерный блок, обеспечивающий выполнение по меньшей мере одной части надреза сфокусированным импульсным лазерным излучением и содержащий регулируемые компоненты (16), обеспечивающие локальное позиционирование фокуса пучка излучения, и управляющий компьютер (30), осуществляющий управление указанными компонентами согласно заложенной в нем программе (34) управления, в которой имеются команды, обеспечивающие, при исполнении их компьютером, выполнение по меньшей мере одной части надреза (42), начинающейся от задней поверхности (48) роговицы, причем по меньшей мере эта часть надреза имеет, в направлении от передней поверхности к задней поверхности, контур сечения, который отклоняется от прямой линии (60), перпендикулярной к поверхности глаза.

2. Устройство по п.1, обеспечивающее выполнение надреза (42), контур сечения которого имеет по меньшей мере один резкий изгиб (56, 58).

3. Устройство по п.2, обеспечивающее выполнение надреза (42), контур сечения которого по обе стороны от резкого изгиба (56, 58) имеет, по существу, прямолинейные участки (50, 52, 54).

4. Устройство по п.2, обеспечивающее выполнение надреза (42), контур сечения которого имеет несколько резких изгибов (56, 58).

5. Устройство по п.4, обеспечивающее выполнение надреза (42), контур сечения которого имеет по меньшей мере один прямолинейный участок (52), расположенный между двумя резкими изгибами (56, 58), по существу, перпендикулярно к поверхности глаза.

6. Устройство по п.4, обеспечивающее выполнение надреза (42), контур сечения которого имеет по меньшей мере три прямолинейных участка (50, 52, 54), следующие один за другим, образуя зигзагообразную конфигурацию.

7. Устройство по п.1, обеспечивающее выполнение

надреза (42), контур которого проходит вдоль или поперек воображаемой кольцевой линии (40), по существу, концентричной зрачку (36) глаза.

8. Устройство по п.1, обеспечивающее выполнение надреза (42), ширина которого, по существу, постоянна по всей своей длине от передней поверхности (46) роговицы (44) до ее задней поверхности (48) или уменьшается или увеличивается в сторону задней поверхности.

9. Устройство по п.1, обеспечивающее выполнение по меньшей мере одной части каждого из нескольких надрезов (42) в соответствии с командами программы (34) управления.

10. Устройство по п.9, обеспечивающее выполнение по меньшей мере двух надрезов, по меньшей мере части которых распределены вдоль воображаемой кольцевой линии (40), по существу, концентричной зрачку (36) глаза.

11. Устройство по п.9, обеспечивающее выполнение надрезов (42), расположенных с распределением по нескольким воображаемым кольцевым линиям, которые, по существу, концентричны зрачку (36) глаза.

12. Устройство по любому из предыдущих пунктов, обеспечивающее лазерное излучение с длительностями импульсов менее одной пикосекунды.

13. Способ хирургической обработки человеческого глаза, обеспечивающий выполнение по меньшей мере одного щелеобразного надреза в роговице человеческого глаза, при этом надрез непрерывен от задней поверхности роговицы до ее передней поверхности, а выполнение надреза включает следующие этапы:

(а) обеспечивают формирование сфокусированного пучка импульсного лазерного излучения,

(б) направляют лазерное излучение на роговицу,

(в) управляют фокусом пучка лазерного излучения с целью выполнения по меньшей мере одной части надреза, начинающейся от задней поверхности роговицы, причем по меньшей мере указанная по меньшей мере одна часть надреза имеет, в направлении от передней поверхности к задней поверхности, контур сечения, который отклоняется от прямой линии, перпендикулярной к поверхности глаза.

14. Способ по п.13, дополнительно включающий следующие этапы:

— через надрез во внутренний объем глаза вводят медицинский инструмент и/или

— через надрез вводят или извлекают глазную ткань.

15. Способ по п.13, согласно которому контур сечения надреза имеет по меньшей мере один резкий изгиб.

16. Способ по п.15, согласно которому контур сечения надреза по обе стороны от резкого изгиба имеет, по существу, прямолинейные участки.

17. Способ по п.13, согласно которому контур сечения надреза имеет несколько резких изгибов.

18. Способ по п.17, согласно которому контур сечения надреза имеет по меньшей мере один прямолинейный участок, расположенный между двумя резкими изгибами, по существу, перпендикулярно к поверхности глаза.

19. Способ по п.17, согласно которому контур сечения надреза имеет по меньшей мере три прямолинейных участка, которые следуют один за другим, образуя зигзагообразную конфигурацию.

20. Способ по п.13, согласно которому надрез выполняют так, что он проходит вдоль или поперек воображаемой кольцевой линии, которая, по существу, концентрична зрачку глаза.

21. Способ по п.20, согласно которому надрез выполняют так, что он проходит по касательной относительно указанной кольцевой линии.

22. Способ по п.13, согласно которому надрез имеет, по существу, постоянную ширину по всей своей длине от передней поверхности роговицы до ее задней поверхности или его ширина уменьшается или увеличивается в сторону задней поверхности.

23. Способ по п.13, дополнительно включающий выполнение нескольких надрезов.

24. Способ по п.23, согласно которому выполняют по меньшей мере два надреза, по меньшей мере части которых распределены вдоль воображаемой кольцевой линии, по существу, концентричной зрачку (36) глаза.

25. Способ по п.23, согласно которому надрезы выполняют так, что они располагаются с распределением по нескольким воображаемым кольцевым линиям, которые, по существу, концентричны зрачку глаза.

RU 2013129222, 10.01.2015

ГЛАЗНЫЕ КОМПОЗИЦИИ, СОДЕРЖАЩИЕ МУКОАДГЕЗИВНЫЕ ПОЛИСАХАРИДЫ, СПОСОБНЫЕ СТИМУЛИРОВАТЬ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЭПИТЕЛИЯ РОГОВИЦЫ

(57) Формула изобретения

1. Глазной раствор для применения в лечении кератоконъюнктивальных поражений и воспалений, состоящая из:

— водного раствора, содержащего от 1 до 10 мас.% арабиногалактана,

— отличающийся тем, что водный раствор либо не содержит консерванта, либо содержит один или более консервантов или антимикробных средств, за исключением бензалкония хлорида.

2. Глазной раствор по п. 1, в котором указанный глазной раствор не содержит консервантов.

3. Глазной раствор по любому из пп. 1 или 2, содержащий от 3 до 5 мас.% арабиногалактана в водном растворе.

4. Глазной раствор по любому из пп. 1 или 2, в котором указанный арабиногалактан является арабиногалактаном, полученным из лиственницы и относя-

щимся к фармацевтически приемлемой категории.

5. Глазной раствор по любому из пп. 1 или 2, также содержащий одно или более средств, регулирующих тоничность.

6. Глазной раствор по п. 5, в котором указанное одно или более средств, регулирующих тоничность, присутствуют в водном растворе в таком количестве, чтобы получить раствор с осмолярностью от 150 до 300 мОсм/л.

7. Глазной раствор по п. 6, в котором указанное одно или более средств, регулирующих тоничность, выбраны из группы, состоящей из следующих: маннит, хлорид натрия, хлорид калия, декстроза, борная кислота и сорбит.

8. Глазной раствор по любому из пп. 1 или 2, дополнительно

содержащий одну или более офтальмологически приемлемую кислоту или основание, в качестве корректоров pH.

9. Глазной раствор по любому из пп. 1 или 2, дополнительно содержащий один или более буферов.

10. Глазной раствор по п. 9, в котором указанный буфер выбирают из группы, состоящей из следующих: фосфатный буфер, боратный буфер, цитратный буфер, бикарбонатный буфер, трисбуфер (тригидроксиметиламинометан).

11. Глазной раствор по п. 1, отличающийся тем, что консерванты выбраны из группы, состоящей из следующих: мертиолят натрия или тимеросал, ртуть-фенил нитрат или ртуть-фенил ацетат, фенилэтиловый спирт, метил-, этил- и пропилпарабен, хлоргексидина ацетат или глюконат и хлбутанол.

12. Глазной раствор по любому из пп. 1 или 2, дополнительно содержащий одно или более комплексообразующих средств.

13. Глазной раствор по п. 12, в котором указанное комплексообразующее средство представляет собой ЭДТА.

14. Применение глазного раствора для лечения кератоконъюнктивальных поражений и воспалений, где указанный глазной раствор содержит от 1 до 10 мас.% арабиногалактана, и где указанный глазной раствор либо не содержит консерванта, либо содержит один или более консервантов или антимикробных средств, за исключением бензалкония хлорида.

15. Применение по п. 14, где упомянутый глазной раствор не содержит консервантов.

16. Применение по пп. 14 или 15, где упомянутый глазной раствор содержит от 3 до 5 мас.% арабиногалактана.

17. Применение по пп. 14 или 15, где упомянутый глазной раствор является искусственной слезой, рекомендованной для людей, пользующихся контактными линзами.

18. Применение по п. 14 или 15, где упомянутый глазной раствор представляет собой искусственную

слезу для лечения кератоконъюнктивальных поражений и воспалений.

19. Применение по п. 18, где упомянутая искусственная слеза предназначена для лечения эрозий роговицы, вызванных применением контактных линз.

RU 2013127093, 10.01.2015

СПОСОБ ПРОВЕДЕНИЯ ПОЛНОЙ СТРОМЭКТОМИИ РОГОВИЦЫ

(57) Формула изобретения

1. Способ проведения полной стромэктомии роговицы при кератоконусе, включающий выполнение несквозного кругового трепанационного разреза роговицы, отслоение десцеметовой мембраны (ДМ) с помощью воздушного пузыря, удаление роговичного диска в пределах трепанационного разреза, отличающийся тем, что указанным действиям предшествует укрепление роговицы путем проведения роговичного кроссликинга, после чего, не ранее чем через 1 месяц, проводят хирургию, основанную на диагностике: выполняют оптическую когерентную томографию (ОКТ) и по пахиметрической карте роговицы определяют ось смещения кератоконуса и планируют размер диаметра будущего трепанационного разреза, затем выполняют ОКТ-срез по оси смещения кератоконуса и на полученном срезе делают построение: проводят две вертикальные линии, равноудаленные от центра роговицы на величину 1/2 диаметра будущего трепанационного разреза, далее на срезе определяют меньшую толщину роговицы в зоне трепанационного разреза, измеряют ее, и на эту величину, только уменьшенную на 50 мкм, выполняют трепанационный разрез, затем с помощью Г-образного крючка, заведенного вдоль трепанационного разреза на всю глубину разреза в меридиане с наименьшей толщиной роговицы, делают локальное расслоение стромы, формируя вход для заведения канюли, затем, сначала вдоль трепанационного разреза, далее через созданный вход, заводят канюлю со срезом для подачи воздуха, продвигают ее параллельно ДМ до центра роговицы, повернув срезом вниз, и подают стерильный воздух, которым отслаивают ДМ в пределах трепанационного разреза, затем с помощью инструмента поверхностные слои роговицы удаляют на глубину трепанационного разреза, далее выполняют парацентез и выпускают незначительное количество внутриглазной жидкости из передней камеры, после этого оставшийся слой стромы над ДМ прокалывают инсулиновой иглой в центральной зоне, делая вкол и выкол, и, приподняв этот слой на игле, его рассекают с помощью лезвия между вколом и выколом, после этого производят полное удаление остатков стромы в пределах круговой насечки с помощью ножниц.

2. Способ по п.1, отличающийся тем, что в качестве Г-образного крючка для локального расслоения стромы используют крючок Сински.

3. Способ по п.1, отличающийся тем, что канюля со срезом для подачи воздуха заострена, но при этом имеет тупой дистальный конец.

4. Способ по п.1, отличающийся тем, что после отслоения ДМ поверхностные слои роговицы удаляют с помощью расслаивателя и роговичного пинцета.

RU 2013127608, 27.12.2014

ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КЕРАТОКОНУСА И ДРУГИХ ДЕГЕНЕРАТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ РОГОВИЦЫ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ НА ЕГО ОСНОВЕ

(57) Формула изобретения

1. Лекарственное средство для лечения кератоконуса и других дегенеративных заболеваний роговицы, содержащее в качестве активного компонента эффективное количество амина с функциональными группами в виде соли или в составе комплексного соединения переходного металла или их смеси.

2. Лекарственное средство по п.1, отличающееся тем, что в качестве амина с функциональными группами используют аминокспирты, или аминокислоты, или производные аминокислот, или олигопептиды, или полипептиды, или полиамины, или производные 3-гидрокси-2-метилпиридина, или аминоксахариды или их смесь.

3. Лекарственное средство по п.2, отличающееся тем, что в качестве аминокспиртов используют 2-амино-2-метил-1,3-пропандиол или трис (гидроксиметил) аминометан или их смесь.

4. Лекарственное средство по п.2, отличающееся тем, что в качестве аминокислот используют 2,4-диаминобутановую кислоту или орнитин, или лизин, или гидроксизин, или 2,7-диаминогептановую кислоту, или 2,8-диаминооктановую кислоту, или 2,9-диаминононановую кислоту, или 2,10-диаминодекановую кислоту, или 2,12-диаминододекановую кислоту, или аргинин или их смесь.

5. Лекарственное средство по п.4, отличающееся тем, что в качестве аминокислот используют D-или L-оптические изомеры аминокислот или их D, L-смесь (рацемат).

6. Лекарственное средство по п.2, отличающееся тем, что в качестве производных аминокислот используют лактам одной из аминокислот по пп.4 и 5 или смесь лактамов аминокислот по пп.4 и 5.

7. Лекарственное средство по п.2, отличающееся тем, что в качестве производных аминокислот используют сложный эфир одной из аминокислот по пп.4 и 5 или смесь сложных эфиров аминокислот по пп.4 и 5.

8. Лекарственное средство по п.7, отличающееся тем, что в качестве сложных эфиров аминокислот используют этиловый эфир или пропиловый эфир,

или изопропиловый эфир, или трет-бутиловый эфир, или каприловый эфир, или ундециловый эфир, или лауриловый эфир, или миристиловый эфир, или олеиловый эфир, или стеариловый эфир, или эфир 1,2-пропиленгликоля, или эфир 1,3-бутиленгликоля, или эфир 1,4-бутиленгликоля, или эфир глицерина или их смесь.

9. Лекарственное средство по п.2, отличающееся тем, что в качестве олигопептидов используют олигопептиды, имеющие, по крайней мере, одно звено L-орнитина или L-лизина, или L-гидроксизина или их смесь.

10. Лекарственное средство по п.9, отличающееся тем, что в качестве олигопептидов используют один из следующих дипептидов: L-аланин-L-лизин, L-аргинин-L-лизин, L-валин-L-лизин, L-гидроксизин-L-лизин, L-гидроксипролин-L-лизин, L-гистидин-L-лизин, глицин-L-лизин, L-изолейцин-L-лизин, L-лейцин-L-лизин, L-метионин-L-лизин, L-пролин-L-лизин, L-серин-L-лизин, L-тирозин-L-лизин, L-треонин-L-лизин, L-триптофан-L-лизин, L-фенилаланин-L-лизин, L-цистеин-L-лизин, или один из следующих трипептидов: L-аланин-L-гистидин-L-лизин, L-аргинин-L-гистидин-L-лизин, L-валин-L-гистидин-L-лизин, L-гидроксизин-L-гистидин-L-лизин, L-гидроксипролин-L-гистидин-L-лизин, L-гистидин-L-гистидин-L-лизин, глицин-L-гистидин-L-лизин, L-изолейцин-L-гистидин-L-лизин, L-лейцин-L-гистидин-L-лизин, L-метионин-L-гистидин-L-лизин, L-пролин-L-гистидин-L-лизин, L-серин-L-гистидин-L-лизин, L-тирозин-L-гистидин-L-лизин, L-треонин-L-гистидин-L-лизин, L-триптофан-L-гистидин-L-лизин, L-фенилаланин-L-гистидин-L-лизин, L-цистеин-L-гистидин-L-лизин или их смесь.

11. Лекарственное средство по п.2, отличающееся тем, что в качестве полипептидов используют поли-L-орнитин или поли-L-лизин или L-гидроксизин или их смесь.

12. Лекарственное средство по п.11, отличающееся тем, что используются полипептиды, имеющие молекулярную массу 300-30000.

13. Лекарственное средство по п.2, отличающееся тем, что в качестве полиаминов используют путресцин (1,4-диаминбутан) или 2-гидроксипутресцин, или кадаверин (1,5-пентаметилендиамин), или агматин [1-(4-аминобутил) гуанидин], или 1,8-диаминооктан, или 1,12-диаминододекан, или 2,2-(этилендиокси) бис (этиламин), или 4,9-диокса-1,12-додекандиамин, или 3,6,9-триокса-1,11-ундекандиамин, или 4,7,10-триокса-1,13-тридекандиамин, или спермидин, или 1-метилспермидин, или 2-метилспермидин, или 3-метилспермидин, или 8-метилспермидин, или 1,1-диметилспермидин, или 2,2-диметилспермидин, или 3,3-диметилспермидин, или 5,5-диметилспермидин, или 5,8-диметилспермидин, или 8,8-диметилспермидин, — или 2-гидроксиспермидин, или гомоспермидин,

или спермин, или 1-метилспермин, или 6-метилспермин, или 1,12-диметилспермин, или 5,8-диметилспермин, или 1,1,12,12-тетраметилспермин, или 3,3,10,10-тетраметилспермин, или норспермин или их смесь.

14. Лекарственное средство по п.2, отличающееся тем, что в качестве производных 3-гидрокси-2-метилпиридина используют пиридоксин, или пиридоксин-5-фосфат, или пиридоксаль, или пиридоксаль-5-фосфат, или пиридоксамин, или пиридоксамин-5-фосфат или их смесь.

15. Лекарственное средство по п.2, отличающееся тем, что в качестве аминсахаридов используют D-глюкозамин (хитозамин, 2-амино-2-дезоксид-глюкоза), или D-галактозамин (хондроамин, 2-амино-2-дезоксид-галактоза), или D-маннозамин (2-амино-2-дезоксид-манноза), или D-фукозамин (2-амино-2,6-дидезокси-Д-галактоза), или нейраминовую кислоту (5-амино-3,5-дезоксид-Д-глицеро-Д-галактононулозоновая кислота) или их смесь.

16. Лекарственное средство по п.1, отличающееся тем, что используемая соль получена при нейтрализации амина с функциональными группами кислотой.

17. Лекарственное средство по п.16, отличающееся тем, что в качестве кислоты используется низкомолекулярная или полимерная кислота или их смеси.

18. Лекарственное средство по п.17, отличающееся тем, что в качестве низкомолекулярной кислоты используется хлористо-водородная или бромисто-водородная, или азотная, или серная, или фосфорная, или уксусная, или пивалевая (триметилуксусная), или гликолевая, или молочная, или глутаминовая, или аспарагиновая кислота, или аскорбиновая, или валерьяновая, или пеларгоновая, или каприновая, или ундециловая, или лауриновая, или миристиновая, или ундециленовая, или сорбиновая, или пировиноградная кислота, или янтарная, или фумаровая, или малеиновая, или адипиновая, или пимелиновая, или себациновая, или азелаиновая кислота, или яблочная, или винная, или лимонная кислота или их смесь.

19. Лекарственное средство по п.17, отличающееся тем, что в качестве полимерной кислоты используется полиакриловая кислота или сополимеры акриловой кислоты, считая полиакриловую кислоту и ее сополимеры с C10-30-алкилакрилатами, или их частично нейтрализованная форма, или их смесь.

20. Лекарственное средство по п.19, отличающееся тем, что в качестве сополимеров акриловой кислоты используют метакриловую или малеиновую, или итаконовую кислоту, или N-винилпирролидон или их смесь.

21. Лекарственное средство по п.19, отличающееся тем, что полимерные кислоты имеют молекулярную массу 300-5000000.

22. Лекарственное средство по п.1, отличающееся тем, что в качестве переходного металла используется катион Cu^{2+} и/или Zn^{2+} .

23. Фармацевтический препарат для лечения кератоконуса и других дегенеративных заболеваний роговицы, представляющий собой водный раствор лекарственного средства по любому из пп.1-22, предназначенный для введения в конъюнктивальный мешок путем инстилляций.

24. Препарат по п.23, отличающийся тем, что концентрация лекарственного средства в растворе составляет 0,10-7,0 вес. %.

25. Препарат по п.23, отличающийся тем, что в качестве водной среды для раствора используется дистиллированная вода или изотонический раствор или их смесь.

26. Препарат по п.25, отличающийся тем, что с качестве изотонического раствора выбран физиологический (0,9 вес. % NaCl) или сбалансированный физиологический раствор BBS и/или водные растворы неионных соединений, такие как глицерин или сорбит или маннит или пропиленгликоль или декстроза.

27. Препарат по пп.23-26, отличающийся тем, что водный раствор лекарственного средства дополнительно содержит гелеобразователь.

28. Препарат по п.27, отличающийся тем, что в качестве гелеобразователя используется гиалуроновая кислота или поливиниловый спирт, или метилцеллюлоза, или гидроксиэтилцеллюлоза, или гидроксипропилцеллюлоза или гидроксипропилгуар, или полиэтиленгликоль-полипропиленгликоль-полиэтиленгликоль блок-сополимер или Na-карбоксиметилцеллюлоза, или соль сшитой полиакриловой кислоты и ее сополимеров с C10-30-алкилакрилатами или их смесь.

29. Препарат по п.27, отличающийся тем, что содержание гелеобразователя в водном растворе составляет 0,1-25,0 вес. %.

30. Фармацевтический препарат для лечения кератоконуса и других дегенеративных заболеваний роговицы в виде глазного геля, содержащего в своем составе лекарственное средство по любому из пп.1-22, предназначенный для закладывания за нижнее веко.

31. Фармацевтический препарат для лечения кератоконуса и других дегенеративных заболеваний роговицы, представляющий собой лекарственную пленку, содержащую в своем составе лекарственное средство по любому из пп.1-22, предназначенный для закладывания за нижнее веко.

32. Фармацевтический препарат для лечения кератоконуса и других дегенеративных заболеваний роговицы, представляющий собой лечебные контактные линзы, содержащие в своем составе лекарственное средство по любому из пп.1-22, предназначенный для помещения на поверхность роговицы.

СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ БУЛЛЕЗНОЙ КЕРАТОПАТИИ**(57) Формула изобретения**

Способ лечения буллезной кератопатии, включающий деэпителизацию, надрез роговицы на 12 часах, ее расслаивание, введение биологически активного вещества в стромальный карман роговицы, помещение на роговицу до завершения эпителизации мягкой контактной линзы и инсталлирование после операции в конъюнктивальную полость 6 раз в день раствора ципрофлоксацина, раствора диклофинака, закладывание корнерегеля, отличающийся тем, что в качестве биологически активного вещества, вводимого в стромальный карман роговицы, используют аутоплазму, активированную полуданом.

СПОСОБ КЕРАТОПРОТЕЗИРОВАНИЯ СОСУДИСТЫХ НЕРАВНОМЕРНЫХ БЕЛЬМ**(57) Формула изобретения**

Способ кератопротезирования сосудистых неравномерных бельм, включающий выкраивание лоскута биологической покровной аутокани, имплантацию в донорскую роговицу опорной пластины кератопротеза, сквозную трепанацию роговицы и вкручивание оптического цилиндра в опорную пластину, проведение сквозной трепанации бельма реципиента, имплантацию полученного роговично-протезного комплекса, покрытие его ранее выкроенной биологической тканью, трепанацию биологической ткани над центром оптического цилиндра кератопротеза, отличающийся тем, что выкраивают лоскут аутослизистой с губы округлой формы, превышающий диаметр роговицы на 4 мм, перемещают лоскут аутослизистой с губы на поверхность бельма, предварительно удалив эпителий со всей его поверхности, и затем фиксируют лоскут узловыми швами к окружающим тканям, через 5-6 месяцев производят разрез ранее перемещенной на бельмо аутослизистой с губы по сформированному рубцу между аутослизистой с губы и конъюнктивой на 3/4 окружности роговицы, отсепаровывают лоскут аутослизистой с губы над всей поверхностью бельма, затем имплантируют роговично-протезный комплекс, после чего на роговично-протезный комплекс и область разреза сверху укладывают отсепарованный лоскут аутослизистой с губы и фиксируют его к окружающим тканям узловыми швами.

СПОСОБ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРОНИКНОВЕНИЯ РИБОФЛАВИНА В РОГОВИЦУ ГЛАЗА ПРИ ПОМОЩИ ИНФРАКРАСНОЙ-ФУРЬЕ-СПЕКТРОСКОПИИ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ**(57) Формула изобретения**

Спектроскопический способ определения проникновения рибофлавина в роговицу кадаверного глаза в эксперименте, включающий удаление или обработку эпителия роговицы для усиления ее проницаемости, закапывание на роговицу 0,1%-ного раствора рибофлавина в течение 30 мин, последующее выделение роговичного диска, его спектроскопию, а также спектроскопию рибофлавина, и сравнение спектра роговицы, обработанной рибофлавином и спектра рибофлавина, отличающийся тем, что перед спектроскопией эпителий, если он не был удален ранее, удаляют, а спектроскопию проводят методом инфракрасной фурье-спектроскопии в режиме нарушенного полного внутреннего отражения, а о проникновении рибофлавина в строму роговицы свидетельствует появление в ее инфракрасном спектре полос, характерных для рибофлавина.