



УКРАЇНА

(19) UA (11) 54087 (13) U
(51) МПК (2009)
A61K 31/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ СИСТЕМНОГО ЧЕРВОНОГО ВОВЧАКА

1

2

(21) u201005222

(22) 29.04.2010

(24) 25.10.2010

(46) 25.10.2010, Бюл.№ 20, 2010 р.

(72) ШЕВЧУК СЕРГІЙ ВІКТОРОВИЧ

(73) НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ РЕАБІЛІТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ (НАВЧАЛЬНО-НАУКОВО-ЛІКУВАЛЬНИЙ КОМПЛЕКС) ВІННИЦЬКОГО НА-

ЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ІМ. М.І.ПИРОГОВА

(57) Спосіб лікування системного червоного вовчака, що включає призначення нестероїдних протизапальних засобів, імунодепресантів, імуномодуляторів, який **відрізняється** тим, що хворому призначають аспірин по 75 мг на добу та преднізолон по 20 мг на добу.

Спосіб лікування системного червоного вовчака (СЧВ) відноситься до медицини, зокрема до ревматології. Він призначений і може бути використаний при лікуванні хворих на системний червоний вовчак з супутнім антифосфоліпідним синдромом (АФЛС).

Способи лікування СЧВ відомі. До них відноситься спосіб С.В.Шевчука (Деклараційний патент на корисну модель №4315. - Бюл. №1, 2005). Суть способу полягає в застосуванні на фоні базисної терапії, що включає нестероїдні протизапальні засоби, імунодепресанти, імуномодулятори, ериніту по 10мг 4 рази на добу. Спосіб дозволяє зняти спазм судин, покращити рухи в суглобах та загальний стан хворого.

Недоліком цих способів є недостатня їх ефективність, що проявляється подальшим прогресуванням і розвитком ускладнень, особливо при наявності супутнього АФЛС.

В основу корисної моделі поставлене завдання розробити такий спосіб лікування, який би давав стійку ремісію.

Таке завдання забезпечується тим, що на фоні базисної терапії СЧВ, що включає нестероїдні протизапальні засоби, імунодепресанти, імуномодулятори, хворому дають аспірин по 75мг на добу та преднізолон по 20мг на добу.

Застосування способу. Хворому на СЧВ з супутнім АФЛС поряд з нестероїдними протизапальними засобами, імунодепресантами, імуномодуляторами, дають аспірин по 75мг на добу та преднізолон по 20мг на добу.

Конкретний приклад застосування способу. Хвора О., 44 років, поступила в клініку з діагнозом: СЧВ, акт. Іст., хронічний перебіг, вторинний АФЛС, хронічний тромбофлебіт поверхневих вен правої нижньої кінцівки. Призначено вольтарен, плаквеніл, гепарин, трентал. Загальний стан хворої дещо покращився, однак основні клінічні симптоми зберігались. На фоні цієї базисної терапії хворій призначено аспірин по 75мг на добу та преднізолон по 20мг на добу. На 5-й день стан хворої значно покращився, зник спазм судин і біль в ногах. В подальшому стан покращувався. Виписана додому на 15-й день зі стійким результатом.