



УКРАЇНА

(19) UA (11) 13766 (13) U
(51) МПК (2006)
A61K 39/00
G01N 33/53

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ТЕРАПІЇ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНІ ВІРУСНІ ГЕПАТИТИ В І С З ПРОЯВАМИ СИСТЕМНИХ ВАСКУЛІТІВ

1

2

(21) u200509993

(22) 24.10.2005

(24) 17.04.2006

(46) 17.04.2006, Бюл. № 4, 2006 р.

(72) Герасун Борис Абрамович, Чоп'як Валентина Володимирівна, Ворожбит Ольга Богданівна, Ліщук-Якимович Христина Олександрівна, Синенький Омелян Володимирович

(73) ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМ. ДАНИЛА ГАЛИЦЬКОГО

(57) Спосіб терапії хворих на хронічні вірусні гепатити В і С з проявами системних васкулітів шляхом вакцинації, який відрізняється тим, що проводять вакцинацію автолейкоцитами.

Корисна модель відноситься до галузі медицини, зокрема до клінічної імунології, і може бути використана самостійно або в комплексній терапії хворих на хронічні вірусні гепатити В і С з проявами системних васкулітів.

Системні васкуліти є одним з частих проявів хронічних вірусних гепатитів В і С. У хворих вияляють широкий спектр автоантитіл, здебільшого це антинуклеарні антитіла різної специфічності, в тому числі до нативної ДНК [1,2].

На даний момент у лікуванні таких хворих використовують глюкокортикостероїди та цитостатики з метою пригнічення автоагресії [1]. Проте вплив цих препаратів не рекомендований хворим з інтенсивною вірусною реплікацією. З метою зменшення автоімунних реакцій клітинного імунітету проводять вакцинацію авто-Т-лімфоцитами (або їх фракціями) [4].

Найбільш близьким за суттю до запропонованої корисної моделі є спосіб терапії шляхом вакцинації за методом Говалло, у якому використовують аллолімфоцити, проте його недоліком є висока ймовірність перенесення інфекцій [3].

В основу корисної моделі поставлено завдання покращити терапію хворих на хронічні вірусні гепатити В і С з проявами системних васкулітів, використавши новий спосіб лікування, що застосовується самостійно, або в комплексній терапії.

Поставлене завдання вирішується тим, що у способі терапії хворих на хронічні вірусні гепатити В і С з проявами системних васкулітів шляхом вакцинації, згідно з корисною моделлю, для лікуван-

ня хворих проводять вакцинацію автолейкоцитами.

Спосіб здійснюють таким чином.

Виділяють лейкоцити із 10-50мл гепаринізованої венозної крові (в залежності від важкості і тривалості васкуліту), шляхом відстоювання на холоді при 4-8°C впродовж 90-120хв. З отриманої при відстоюванні плазми центрифугуванням при 200g осаджують лейкоцити. Отримані клітини відмивають охолодженням 0,9% розчином NaCl, осад ресуспендують в 0,7-1,0мл розчину NaCl. Отриманий лейкоконцентрат вводять по 0,1мл внутрішньокірно в ряд точок передпліччя. Жодні інші компоненти, які зазвичай використовуються для створення градієнта густини, у цьому способі не застосовували.

Підтвердженням ефективності даного способу лікування є результати проведених нами досліджень в клініці інфекційних хвороб Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького та у відділенні ревматології та імунотерапії Львівської обласної клінічної лікарні у 12 хворих на хронічні вірусні гепатити В і С з проявами системних васкулітів.

Безпосередньо перед процедурою та через 48-72 години після неї, визначали титр антинуклеарних антитіл (ANA) методом ІФА. Результати наведено в таблиці.

Пацієнти добре переносили вакцинацію автолейкоцитами, видимі місцеві та системні побічні реакції не спостерігались.

Отримані дані можуть бути основою для застосування способу терапії шляхом вакцинації

(19) UA (11) 13766 (13) U

автолейкоцитами пацієнтів із хронічними вірусними гепатитами В і С з проявами системних васкулітів.

Даний спосіб терапії є малоінвазивний і дозволяє уникнути ускладнень, пов'язаних з прове-

денням класичної комплексної терапії хворих на хронічні вірусні гепатити В і С з проявами системних васкулітів.

Таблиця

Титри ANA до і через 48-72 години після внутрішньошкірного введення авто лейкоцитів

Вихідні титри ANA	Титри ANA після вакцинації автолейкоцитами						Всього пацієнтів
	0*	1:20	1:40	1:80	1:160	1:1280	
1:80	3						3
1:160		2	1				3
1:320		2	1	1			4
1:640					1		1
1:1280						1	1

* - кількість пацієнтів з відповідним титром ANA

Джерела інформації:

1. Насонов Е.Л., Баранов А.А., Шилкина Н.П. Васкулиты и васкулопатии. - Ярославль: Верхняя Волга, 1999. - 616с.

2. Балаян М.С., Михайлов М.И. Энциклопедический словарь - вирусные гепатиты под ред. проф. Герасуна Б.А. Русско-украинское издание. Львов: ЛДМУ, - 584с.

3. Говалло В.И., Сидельников В.М. Иммунизация беременных женщин аллогенными лимфоцитами мужа как метод профилактики самопроизвольных выкидышей // Акушерство и гинекология. - 1983. - №12. - С.25-28.

4. Імунологія / Переклад з польської за ред. проф. Чоп'як В.В. - Вінниця: Нова Книга, 2004. - 672с.