



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 3947

(13) U

(51) 7 A61K31/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

## (54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ

1

2

(21) 2004042586

(22) 06.04.2004

(24) 15.12.2004

(46) 15.12.2004, Бюл. №12, 2004р.

(72) Візир Вадим Анатолійович, Колбіна Іветта Валеріївна

(73) ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ, Візир Вадим Анатолійович, Колбіна  
Іветта Валеріївна(57) Спосіб лікування ішемічної хвороби серця  
шляхом призначення хворому базисної терапії та  
мілдронату, який **відрізняється** тим, що призна-  
чають 10% розчин мілдронату внутрішньовенно по  
5мл щоденно протягом 10-12 днів.

Корисна модель стосується медицини, а саме, кардіології, і може бути використаною у лікуванні ішемічної хвороби серця.

Існує багато способів лікування з застосуванням препаратів з метаболічним типом дії, які використовуються для терапії ішемічної хвороби серця на фоні базисної терапії. Недостатність коронарного кровообігу викликає гіпоксію, обмежує постачання енергетичних субстратів в міокард, активує анаеробний гліколіз, це приводить до накопичення кінцевих продуктів ішемічного метаболізму, і створює несприятливі умови для функціонування серцево-судинної системи і обумовлює, необхідність проведення корекції даних метаболічних порушень, що викликало необхідність у розробці нових способів.

Відомий спосіб лікування ішемічної хвороби серця, який полягає у призначенні хворому комбінації базисної антиангінальної терапії: нітрати,  $\beta$ -адреноблокатори, блокатори повільних кальцієвих каналів та аспірину в комбінації з триметазидином (Фармакотерапія стабільної стенокардії (Обоснование для стандартного лечения) // Кардиология.- 1997.- №10.- С.72-83).

Спільною суттєвою ознакою аналога і корисної моделі, що заявляється, є така:

- призначення базисної терапії,
- призначення хворому метаболічного препарату.

Цей спосіб є недостатньо ефективним, тому що триметазидин не володіє позитивними ефектами, що забезпечуються індукцією біосинтезу окису азоту та оптимізують в клітинах активність і кількість ферментів, що беруть участь у транспорті енергії й іонів.

Найбільш близьким за технічною сутністю та результатом, що досягається, є спосіб, який полягає у призначенні хворому сполучення базисного лікування та таблетованої форми мілдронату (Визир В.А. Клинические аспекты применения милдроната в кардиологии // Метаболическая терапия: аспекты клинического применения, III Международного симпозиума "Церебро-кардиальная патология - новое в диагностике и лечении", 2001.- С.21-28).

Цей спосіб є недостатньо ефективним, тому що хворі в стаціонарі приймають багато таблетованих форм лікарських препаратів. При пероральному прийомі лікарських засобів їх терапевтична дія настає пізніше ніж при внутрішньовенному шляху введення, можливі ускладнення з боку шлунково-кишкового тракту.

Спільними суттєвими ознаками прототипу і корисної моделі, що заявляється, є такі:

- призначення хворому базисної терапії,
- призначення хворому мілдронату.

В основу корисної моделі поставлено задачу удосконалення способу лікування ішемічної хвороби серця заміною таблетованого препарату внутрішньовенним введенням, що забезпечить підвищення ефективності лікування і зменшить кількість ускладнень.

Поставлена задача вирішується тим, що у способі, який включає призначення хворому базисної терапії та мілдронату, новим є те, що мілдронат призначають у вигляді 10% розчину щоденно по 5мл внутрішньовенно протягом 10-12 днів.

Причинно-наслідковий зв'язок між сукупністю ознак, що заявляються, та технічним результатом полягає у такому.

(13) U

(11) 3947

(19) UA

Призначення мілдронату у вигляді внутрішньовенних ін'єкцій та в таких дозах дозволить підвищити антиангінальну активність базисної терапії, приводить до росту толерантності до фізичних навантажень, що покращує якість життя пацієнтів, виключається негативний вплив на слизову оболонку шлунку.

Таким чином, сукупність вищезазначених позитивних впливів дозволить підвищити ефективність лікування, скоротити строки перебування хворих в стаціонарі, знизити кількість ускладнень.

Спосіб здійснюють таким чином

Хворому призначають 10% розчин мілдронату щоденно по 5мл внутрішньовенно з початку лікування курсом 10-12 ін'єкцій на фоні базисної терапії ІХС.

#### Приклад

Хворий Ш. 1950р.н., був госпіталізований у міську клінічну лікарню №6 3.01.2001 з діагнозом ІХС, стабільна стенокардія напруги ІІІ ФК, СН І, історія хвороби №206. Після обстеження йому був призначений курс лікування за способом, що пропонується, а саме: базисна терапія ІХС, яка включає: кардікет 40 - 1 таблетка 3 рази на добу, метопролол - 50мг 2 рази на добу, аспірин 100мг на добу, та 10% розчин мілдронату по 5мл щоденно внутрішньовенно на протязі 10 діб. Покращення стану хворого наступило на сьомий день лікування, у порівнянні з пероральною формою прийому, коли динаміка симптомів зменшується на кінці другого тижня лікування.