



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **53982** (13) **U**
(51) МПК (2009)
A61K 31/00МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ**ОПИС**
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту**(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ГІПОТИРЕОЇДНОЇ ПОЛІНЕЙРОПАТІЇ**

1

2

(21) u201004449

(22) 16.04.2010

(24) 25.10.2010

(46) 25.10.2010, Бюл.№ 20, 2010 р.

(72) ВЕРНИГОРОДСЬКИЙ ВІКТОР СЕРГІЙОВИЧ,
ФЕТИСОВА НАТАЛЯ МИХАЙЛІВНА,
ВЕРНИГОРОДСЬКА МАРІЯ ВАСИЛІВНА(73) НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ
РЕАБІЛІТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ (НАВЧАЛЬНО-НАУКОВО-
ЛІКУВАЛЬНИЙ КОМПЛЕКС) ВІННИЦЬКОГОНАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
ІМ. М.І.ПИРОГОВА(57) Спосіб лікування гіпотиреоїдної
полінейропатії, що полягає в призначенні замісної
гормональної терапії, ноотропних препаратів,
антиоксидантів та вітамінних лікарських засобів,
який **відрізняється** тим, що хворому додатково
призначають комбінований пероральний препарат
Нейровітан по 3-4 таблетки на добу протягом 1,5-2
місяців.

Спосіб лікування гіпотиреоїдної полінейропатії відноситься до медицини, зокрема до ендокринології та неврології. Він призначений і може бути використаний при лікуванні хворих на гіпотиреоз.

Способи лікування гіпотиреозу та його неврологічних ускладнень відомі. До них відносяться способи, що базуються на використанні замісної гормональної терапії, ноотропних препаратів, антиоксидантів та вітамінних лікарських засобів [див. Стандарти діагностики та лікування ендокринних захворювань / проф. М. Д. Тронько. - К.: ТОВ "Доктор-Медіа", 2007. - С.55-60].

Недоліком цих способів є недостатня їх ефективність, що призводить до раннього розвитку неврологічних ускладнень та втрати життєдіяльності у хворих на гіпотиреоз.

В основу корисної моделі поставлене завдання розробити такий спосіб лікування, який попереджує розвиток неврологічних ускладнень і покращує життєдіяльність хворих на гіпотиреоз.

Таке завдання забезпечується тим, що на фоні замісної гормональної терапії, ноотропних препаратів, антиоксидантів та вітамінних лікарських засобів хворому призначають Нейровітан, одна таблетка якого містить октотіаміну (віт. В₁ + ліпоева кислота) - 25 мг, вітаміну В₂ (рибофлавін) - 2,5 мг, вітаміну В₆ (піридоксин) - 40 мг, вітаміну В₁₂ (ціанокобаламін) - 250 мкг. Завдяки своїй унікальній формі (кожний

вітамін знаходиться в мікрокапсулі) усі компоненти, що входять до складу Нейровітану, не взаємодіють і добре всмоктуються. Для профілактики розвитку гіпотиреоїдної полінейропатії призначають по 3-4 табл. на день, 1,5-2 місяці, 2-3 курси на рік. Клінічний ефект починає проявлятися вже через 2-3 тижні. Хворі в порівнянні з контрольною групою, яким не призначався нейровітан, відмічали повне відновлення сили в ногах, значне зменшення розладів чутливості: парестезій, синдрому псевдоміотонії, що підтверджувалось також додатковими методами дослідження. Якщо у хворих контрольної групи рефлексометрія до лікування складала 420±35,6 м/с, через місяць після лікування - 340±27,7 м/с, то застосування в комплексному лікуванні Нейровітану знизило цей показник з 436,8±38,5 до 290,0±18,2 м/с (p<0,001), тобто практично до нормальних величин.

Застосування способу. Хворому з гіпотиреоїдною полінейропатією поряд з замісною гормональною терапією тиреоїдними препаратами, ноотропними препаратами, антиоксидантами та вітамінними лікарськими засобами призначають Нейровітан по 1 табл. 3-4 рази на добу на протязі 1,5-2 місяців.

Конкретний приклад застосування способу.

Хвора К., 44 років, поступила в клініку з діагнозом: аутоімунний тиреоїдит, атрофічна форма. Гіпотиреоз, важка форма в стадії декомпенсації. Гіпотиреоїдна дистальна сенсорна

(19) **UA** (11) **53982** (13) **U**

полінейропатія рук і ніг, дисциркуляторна енцефалопатія І ст., змішаного ґенезу. Призначено L-тироксин 150 мг на добу, луцетам 1 кап. × 3 р., аевіт 1 кап. × 3 р., нейровітан по 1 табл. 4 р. на добу. Останній давали на протязі 2місяців.

Клінічний стан став покращуватися на 10 день. Значно зменшились парестезії в руках і ногах, астенічний та цефалічні синдроми. Покращилась динаміка швидкості Ахіллового рефлексу. Через 2 місяці явища полінейропатії пройшли.