



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **54083** (13) **U**  
(51) **МПК (2009)**  
**A61K 31/00**  
**A61P 29/00**  
**A61N 1/00**

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) u201005217

(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 НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ІМ. М.І.ПИРОГОВА

(57) Спосіб лікування системного червоного вовчака, що включає режим, дієту, призначення глюкокортикостероїдів, імунодепресантів, нестероїдних протизапальних засобів, антикоагулянтів, плазмаферез, який **відрізняється** тим, що плазмаферез проводять поетапно, через день, кількість процедур 15-20, з видаленням за сеанс 300-400 мл плазми.

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 АФЛС відомі. До них відноситься застосування плазмаферезу (Дядык А.И., Багрий А.Э. «Системная красная волчанка». Донецьк, 2003. - С. 423-435). Суть способу полягає в видаленні плазми разом з антитілами.

Недоліком цих способів являється швидкий рецидив захворювання, оскільки 2-3 процедури масивного плазмаферезу за короткий проміжок часу призводять до видалення аутоантитіл тільки з циркулюючої крові. Така нетривала, здавалось би, повна плазмозаміна не забезпечує видалення аутоантитіл, які залишаються в тканинах. Одразу після плазмаферезу їх кількість в найближчі дні стає ще більшою, що нівелює результати лікування.

В основу корисної моделі поставлене завдання розробити такий спосіб лікування, який би забезпечив стабільність результату.

Таке завдання забезпечується тим, що на фоні комплексної терапії системного червоного вовчака (режим, дієта, глюкокортикостероїди, імунодепресанти, нестероїдні протизапальні засоби, антикоагулянти) проводять етапний (дискретний) плазмаферез, який включає видалення за один сеанс

300-400мл плазми з інтервалами в 1-2 дні, на курс лікування 15-20 сеансів. Застосування запропонованої методики дозволяє досягти повного видалення аутоантитіл як з кровоносного русла, так і з плазми.

Застосування способу. При появі в плазмі крові вовчакових антитіл хворому на СЧВ поряд з режимом, дієтою, імунодепресантами, нестероїдними протизапальними препаратами, антикоагулянтами призначають поетапний плазмаферез, який включає видалення за один сеанс 300-400мл плазми з інтервалом в 1-2 дні, на курс лікування 15-20 процедур.

Конкретний приклад застосування способу. Хвора Н., 44 років, поступила в клініку з діагнозом: СЧВ, акт. III ст., гострий перебіг, поліартрит, вторинний АФЛС з явищами порушень мозкової мікроциркуляції. В плазмі крові виявлено високий рівень антинуклеарних антитіл та антитіл до бета-2-глікопротеїну 1.

Призначено преднізолон по 50мг на добу, вольтарен, плаквеніл, гепарин, трентал. Крім цього, хворій проводили поетапний (дискретний) плазмаферез з видаленням за один сеанс 300мл плазми. Процедури повторювали через день. Кількість процедур на курс - 20. При повторних дослідженнях плазми крові на наявність аутоантитіл, останніх після 12-ї процедури не виявилось. Стан хворої значно покращився. Виписана додому на 43-й день.

(13) **U**  
(11) **54083**  
(19) **UA**

