



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **54084** (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 СИСТЕМНОГО ЧЕРВОНОГО ВОВЧАКА**

1

2

(21) u201005218

(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 вовчка, що включає призначення глюкокортикостероїдів, імунодепресантів, нестероїдних протизапальних засобів, антикоагулянтів, антиагрегантів, плазмаферезу, який **відрізняється** тим, що під час кожного сеансу плазмаферезу видаляють по 300-400 мл плазми і замінюють її такою ж кількістю 0,9 % фізіологічного розчину.

Спосіб лікування системного червоного вовчка (СЧВ) відноситься до медицини, зокрема до ревматології. Він призначений і може бути використаний при лікуванні хворих на системний червоний вовчак.

Способи лікування СЧВ відомі. До них відноситься застосування плазмаферезу (Дядык А.І., Багрий А.Э. «Системная красная волчанка». Донецк, 2003. - С. 423-435). Суть способу полягає в видаленні плазми разом з антитілами і її заміною донорською плазмою або альбуміном.

Недоліком цього способу являється недостатня ефективність і швидкий рецидив захворювання, оскільки 3-5 процедур плазмаферезу з заміною видаленої плазми донорською плазмою або альбуміном створюють загрозу зараження вірусами гепатитів, герпесу, цитомегаловірусу. Крім прямої загрози зараження, ці інфекції можуть посилити прояви захворювання.

В основу корисної моделі поставлене завдання розробити такий спосіб лікування, який би виключив зараження хворого та погіршення його стану.

Таке завдання забезпечується тим, що на фоні базисної терапії системного червоного вовчка (глюкокортикостероїди, імунодепресанти, нестероїдні протизапальні засоби, антикоагулянти, антиагреганти, плазмаферез) під час сеансу плазмаферезу видаляють 300-400 мл плазми і замінюють її 300-400 мл 0,9 % фізіологічного розчину. Інтервали між сеансами складають 1-2 дні. Загальний об'єм видаленої плазми за курс складає 3-5 л.

Застосування способу. Поряд з глюкокортикостероїдами, імунодепресантами, нестероїдними протизапальними засобами, антикоагулянтами, антиагрегантами хворому проводять плазмаферез. При цьому видаляють 300-400 мл плазми і замінюють її такою ж кількістю 0,9 % фізіологічного розчину. Процедури повторюють через день. Загальний об'єм заміненої плазми за курс складає 3-5 л.

Конкретний приклад застосування способу. Хвора П., 37 років, поступила в клініку з діагнозом: СЧВ, акт. II ст., підгострий перебіг, синдром Рейно, АФЛС, тромбоз глибоких вен нижніх кінцівок. Призначено преднізолон, вольтарен, плаквеніл, гепарин. На фоні цієї терапії проводили плазмаферез з видаленням 300-400 мл плазми через день. Видалену плазму замінювали такою ж кількістю фізіологічного розчину. Всього проведено 12 сеансів плазмаферезу. Стан хворої значно поліпшився. Виписана додому в задовільному стані.

(13) **U**
(11) **54084**
(19) **UA**

