



УКРАЇНА

(19) UA (11) 5621 (13) U

(51) 7 A61K31/34

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ СЕРЦЕВИХ ЗАХВОРЮВАНЬ, ПЕРЕВАЖНО СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ

1

2

(21) 20040706056

(22) 21.07.2004

(24) 15.03.2005

(46) 15.03.2005, Бюл. № 3, 2005 р.

(72) Пархоменко Олександр Миколайович, Кожухов Сергій Миколайович, Мойбенко Олексій Олексійович, Безпалько Людмила Василівна, Шаламай Анатолій Севастьянович, Сова Євген Олександрович, Максютіна Ніна Павлівна

(73) Пархоменко Олександр Миколайович, Кожухов Сергій Миколайович, ЗАКРИТЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО НАУКОВО-ВИРОБНИЧИЙ ЦЕНТР "БОРЩАГІВСЬКИЙ ХІМІКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ ЗАВОД"

(57) 1. Спосіб лікування серцевих захворювань, переважно серцевої недостатності, який передба-

час парентеральне введення розчину полівінілпіролідону у комплексі з кверцетином в терапевтичній дозі протягом перших трьох діб, половину терапевтичної дози протягом четвертої та п'ятої діб, який відрізняється тим, що після парентерального введення розчину полівінілпіролідону у комплексі з кверцетином застосовують пероральну форму кверцетину протягом наступних 15-30 діб.

2. Спосіб за п. 1, який відрізняється тим, що на першу, другу та третю добу здійснюють двократну інфузію розчину полівінілпіролідону у комплексі з кверцетином з інтервалом 12 годин лікування в такій самій дозі, на четверту та п'яту доби інфузію здійснюють в половинній дозі одноразово.

Корисна модель відноситься до медицини, а саме до кардіології і може використовуватись в інтенсивній терапії серцевих захворювань, переважно гострої та загостренні хронічної серцевої недостатності.

Відомий спосіб лікування серцевої недостатності шляхом введення внутрішньовенної форми фосфокреатину (Неотону), який є метаболічне активним препаратом і кардіопротектором [Ferraro S. et. al. Acute and short term of high doses of creatine phosphate in the treatment of cardiac failure. Curr. Ther. Res., 44; 152; 1990]. Спосіб полягає у застосуванні повільної внутрішньовенної інфузії 1,0 г препарату кожні 12 годин на протязі трьох тижнів. Курсова доза фосфокреатину складає 42,0г. Велика тривалість внутрішньовенного застосування препарату, яка, як правило, перевищує термін перебування хворого в стаціонарі, необхідність введення препарату шляхом повільної внутрішньовенної інфузії для підтримання адекватної терапевтичної концентрації у крові, ускладнює здійснення такого способу.

Таким чином, відомий спосіб є не завжди доступним і зручним для медичного персоналу та хворого, не забезпечує досягнення швидкої потрібної концентрації препарату під час короткотрива-

лого або болісного його введення і потребує інфузії фосфокреатину на протязі трьох тижнів.

Відомий також спосіб лікування серцевих захворювань, який передбачає парентеральне введення розчину полівінілпіролідону у комплексі з кверцетином в терапевтичній дозі протягом перших трьох діб, половину терапевтичної дози протягом наступних двох діб [Патент України № 38504 А, МПК А61 К 9/14, А 61 К 35/68, А 61 К 31/455, 2001 р.]. Відомий спосіб використовується в кардіології для лікування гострого інфаркту міокарда, і передбачає трьохкратну інфузію протягом першої доби розчину полівінілпіролідону у комплексі з кверцетином - при госпіталізації, через 2 та 12 години лікування, на другу добу - двократну інфузію розчину полівінілпіролідону у комплексі з кверцетином з інтервалом 12 годин лікування, третю добу - двократну інфузію розчину полівінілпіролідону у комплексі з кверцетином з інтервалом 12 годин лікування, на четверту та п'яту доби - вводять в половинній дозі одноразово. Парентеральне введення розчину полівінілпіролідону у комплексі з кверцетином протягом 5 діб при лікуванні серцевої недостатності є недостатньо ефективним.

Задачею запропонованої корисної моделі є

(13) U

(11) 5621

(19) UA

