



УКРАЇНА

(19) UA (11) 60020 (13) A

(51) 7 A61P7/02,25/24,37/06

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІОПИС  
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА ВИНАХІДВидається під  
відповідальністю  
власника  
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ СИСТЕМНОГО ЧЕРВОНОГО ВОВЧАКА

1

2

(21) 2003010328

(22) 14 01 2003

(24) 15 09 2003

(46) 15 09 2003, Бюл. № 9, 2003 р.

(72) Шевчук Сергій Вікторович

(73) УКРАЇНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАУКОВО-  
ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ РЕАБІЛІТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ

(57) Спосіб лікування системного червоного вовчака, що включає імунотерапію, лікування гормона-

льними і негормональними імунодепресантами, аміно-хінолоновими сполуками, нестероїдними протизапальними засобами, антикоагулянтами, антидепресантами, та визначення рівня гомоцистеїну в плазмі крові, який відрізняється тим, що при рівні гомоцистеїну 15 мкмоль/л і більше призначають детралекс по 500 мг двічі на добу

Запропонований спосіб лікування системного червоного вовчака (СЧВ) відноситься до медицини, зокрема до ревматології. Він призначений і може бути використаний при лікуванні системного червоного вовчака.

Способи лікування СЧВ відомі. До них відноситься лікування гормональними і негормональними імунодепресантами, амінохінолоновими сполуками, нестероїдними протизапальними засобами, антикоагулянтами і антиагрегантами (див. А.Н. Окорочков. Лечение болезней внутренних органов. М., 1999 — С. 137 - 146). Найближчим до запропонованого способу прототипом являється застосування антикоагулянтів і антиагрегантів (див. там же, с. 143 - 144), їх застосовують при наявності ураження нирок, синдрому дисеміновано-внутрішньосудинного згортання, порушенні мікроциркуляції. В основному використовують гепарин підшкірно.

Недоліком способу є недостатня його ефективність і необхідність щоденних ін'єкцій в вену і під шкіру.

В основу винаходу поставлена задача розробити такий спосіб лікування, який би знижував рівень гомоцистеїну в плазмі крові і попереджував судинні ураження.

Така задача забезпечується тим, що на фоні базисної терапії СЧВ, визначають рівень гомоцистеїну в плазмі крові і при рівні 15 мкмоль/л і більше призначають детралекс по 500 мг двічі на добу. Таке призначення поступово знижує рівень гомо-

цистеїну в плазмі крові і профілактує виникнення судинних уражень.

Застосування способу. Після встановлення діагнозу СЧВ хворому призначають дієту, делялп по 0,25, плаквеніл по 0,2, курантіл по 150 мг, трентал по 400 мг, ібупрофен по 200 мг 4 рази на добу. Визначають рівень гомоцистеїну в плазмі крові і при його рівні 15 мкмоль/л і більше до призначеної терапії додають детралекс по 500 мг двічі на день на протязі всього періоду лікування.

Конкретний приклад застосування способу.

Хвора Б., поступила в клініку з приводу системного червоного вовчака, підгострого перебігу, активності III ст., гломерулонефриту, хронічного тромбофлебиту вен нижніх кінцівок, синдрому Рейно. Після повного клінічного обстеження (загальний аналіз крові, сечі, дослідження крові на LE клітини, загальний білок, білкові фракції, фібриноген, фібрин, ЕКГ, ехокардіографія) додатково проведено визначення рівня гомоцистеїну в плазмі крові. Його рівень був 28 мкмоль/л (норма - до 15 мкмоль/л). До проведеного лікування додано детралекс по 500 мг двічі на добу на протязі всього періоду лікування. Явища тромбофлебиту пройшли через 8 днів. Рівень гомоцистеїну знизився до 15 мкмоль/л. В подальшому рівень гомоцистеїну визначали в плазмі крові кожні 3 місяці. Його рівень зберігався 10 - 12 мкмоль/л. Явищ тромбофлебиту і нахилу до тромбоутворення не відмічалося.

(13) A

(11) 60020

(19) UA

