



УКРАЇНА

(19) UA (11) 60021 (13) A

(51) 7 A61P29/00, A61P3/02

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДВИДАЄТЬСЯ ПІД
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ
ВЛАСНИКА
ПАТЕНТУ

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ СИСТЕМНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ СПОЛУЧНОЇ ТКАНИНИ

1

2

(21) 2003010329

(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 системних захворювань сполучної тканини, що включає використання як базисного препарату метотрексату, який відрізняється тим, що хворим щоденно дають фолієву кислоту по 5 мг на добу і вітамін B₁₂ по 0,5 мг на добу

Запропонований спосіб лікування системних захворювань сполучної тканини відноситься до медицини, зокрема до ревматології. Він призначений і може бути використаний при лікуванні ревматоїдного артриту і системного червоного вовчак.

Способи лікування системних захворювань сполучної тканини відомі. До них відносяться нестероїдні протизапальні засоби, глюкокортикоїди, базисні засоби (метотрексат, циклофосфамід, імуран, амінохінолонові сполуки, імунокоректори і ін. (див. А.Н. Окорков. Лечение болезней внутренних органов. М., 1999 — С. 25-84). Серед перерахованих способів лікування важливе місце займає препарат базисної терапії — метотрексат. Однак крім уже відомих побічних ефектів метотрексату (див. там же, с. 54-55) нами виявлено значне підвищення рівня гомоцистеїну в плазмі хворих — $24,1 \pm 1,2$ мкмоль/л (N — $10,1 \pm 1,7$ мкмоль/л). Підвищений рівень гомоцистеїну являється маркером збільшеного ризику атеросклеротичних уражень коронарних, мозкових і периферійних судин, а також артеріальних і венозних тромбозів.

В основу винаходу поставлена задача розробити такий спосіб лікування, який знижує рівень гомоцистеїну в плазмі крові і ризик судинних уражень.

Така задача забезпечується тим, що поряд з базисною терапією метотрексатом хворим щоденно дають фолієву кислоту по 5 мг на добу і вітамін B₁₂ по 0,5 мг на добу.

Застосування способу. Після встановлення діагнозу одного з системних захворювань сполучної тканини (ревматоїдний артрит, системний червоний вовчак, склеродермія, дерматоміозит) хворому

призначають комплексну терапію, яка включає нестероїдні протизапальні засоби, амінохінолонові препарати і основний препарат базисної терапії — метотрексат по 7,5 - 15 мг на тиждень. Визначають вміст гомоцистеїну в плазмі крові і при його рівні 15 мкмоль/л і більше і навіть при нижчих рівнях хворому дають щоденно на протязі всього лікування фолієву кислоту по 5 мг і вітамін B₁₂ по 0,5 мг. Таке призначення препаратів на фоні терапії метотрексатом дозволяє попередити виникнення гіпергомоцистеїнемії, а в випадку, якщо вона виникла — сприяє її ліквідації, що надзвичайно важливо в профілактиці різних ускладнень.

Конкретний приклад застосування способу

Хвора С., поступила в клініку з приводу ревматоїдного поліартриту серопозитивного, повільно прогресуючий перебіг, активність II ступеню, II рентгенологічна стадія, ФН II. Проведено повне клінічне обстеження, включаючи визначення гомоцистеїну в плазмі крові, який на момент поступлення був 12 мкмоль/л. Призначена комплексна терапія: вольтарен, метотрексат по 7,5 мг 1 раз на тиждень, далагп, плаквеніл, тималін, судинні препарати. Через місяць терапії проведено повторне визначення гомоцистеїну в плазмі крові. Він складав 19 мкмоль/л. Ще через місяць терапії метотрексатом рівень гомоцистеїну був 28 мкмоль/л (норма — до 15 мкмоль/л). Призначено фолієву кислоту по 5 мг щоденно і вітамін B₁₂ по 0,5 мг. Через 10 днів рівень гомоцистеїну був 15 мкмоль/л, а ще через 10 - 11 мкмоль/л.

Таким чином, призначення і застосування на протязі тривалого часу метотрексату викликає гіпергомоцистеїнемію, яка знімається призначенням вітаміну B₁₂ і фолієвої кислоти.

(13) A

(11) 60021

(19) UA

