



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **89107** (13) **U**
(51) МПК (2014.01)
A61N 1/10 (2006.01)
A61B 17/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

| | |
|--|---|
| (21) Номер заявки: u 2013 13057 | (72) Винахідник(и): Шевчук Сергій Вікторович (UA), Безсмертна Галина Вікторівна (UA), Кувікова Інна Петрівна (UA) |
| (22) Дата подання заявки: 11.11.2013 | |
| (24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.04.2014 | (73) Власник(и): НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ РЕАБІЛІТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ (НАВЧАЛЬНО- НАУКОВО-ЛІКУВАЛЬНИЙ КОМПЛЕКС) ВІННИЦЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ІМ. М.І. ПИРОГОВА, Хмельницьке шосе, 104, м. Вінниця, 21100 (UA) |
| (46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.04.2014, Бюл.№ 7 | |

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ АНТИФОСФОЛІПІДНОГО СИНДРОМУ

(57) Реферат:

Спосіб лікування антифосфоліпідного синдрому включає проведення комплексної терапії (режим, дієта, прийом глюкокортикостероїдів, імунодепресантів, нестероїдних протизапальних засобів, антикоагулянтів, плазмаферез). Плазмаферез проводять поетапно, через день, кількість процедур 15-20, з видаленням за сеанс 300-400 мл плазми.

UA 89107 U

Спосіб лікування антифосфоліпідного синдрому (АФЛС) належить до медицини, зокрема до ревматології. Він призначений і може бути використаний при лікуванні хворих на антифосфоліпідний синдром.

5 Способи лікування АФЛС відомі. До них відноситься застосування плазмаферезу (Дядик А.И., Багрий А.Э. "Системная красная волчанка". Донецк, 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
10 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 поставлена задача розробити такий спосіб лікування, який би забезпечив стабільність результату.

Поставлена задача вирішується тим, що у способі лікування антифосфоліпідного синдрому, у якому на фоні проведення комплексної терапії антифосфоліпідного синдрому (режим, дієта, прийом
15 глюкокортикостероїдів, імунодепресантів, нестероїдних протизапальних засобів, антикоагулянтів), згідно з корисною моделлю, проводять етапний (дискретний) плазмаферез, який включає видалення за один сеанс 300-400 мл плазми з інтервалами в 1-2 дні, на курс лікування 15-20 сеансів.

20 Застосування запропонованого способу дозволяє досягти повного видалення аутоантитіл як з кровоносного русла, так і з плазми.

Приклад виконання способу.

Хворому на АФЛС поряд з проведенням комплексної терапії (режим, дієта, прийом імунодепресантів, нестероїдних протизапальних препаратів, антикоагулянтів) призначають
25 поетапний плазмаферез, який включає видалення за один сеанс 300-400 мл плазми з інтервалом в 1-2 дні, на курс лікування 15-20 процедур.

Конкретний приклад застосування способу.

30 Хвора К., 38 років, госпіталізована в клініку з діагнозом: 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 50 мг на добу, вольтарен, плаквеніл, гепарин, трентал. Крім цього, хворій проводили поетапний (дискретний) плазмаферез з видаленням за один сеанс 300 мл плазми. Процедури повторювали через день. Кількість процедур на курс - 20. При повторних дослідженнях плазми крові на наявність аутоантитіл, останніх після 12-ї процедури не
35 виявилось. Стан хворої значно покращився. Виписана додому на 45-й день.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

40 Спосіб лікування антифосфоліпідного синдрому, що включає проведення комплексної терапії (режим, дієта, прийом 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.

Комп'ютерна верстка І. Сковцова

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Урицького, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут промислової власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601