



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **89108** (13) **U**
(51) МПК (2014.01)
A61K 31/00

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2013 13058	(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 дієту, глюкокортикостероїди, імунодепресанти, нестероїдні протизапальні засоби, антикоагулянти. Хворому призначають додатково детралекс по 250 ЛПЛ/од. 2 рази на добу протягом місяця.

U
89108
UA

Корисна модель належить до медицини, зокрема до ревматології. Він призначений і може бути використаний при лікуванні антифосфоліпідного синдрому.

Способи лікування АФЛС відомі. До них належить спосіб С.В.Шевчука (Деклараційний патент на корисну модель № 4315. - Бюл. №1, 2005). Суть способу полягає в застосуванні на фоні базисної терапії (режим, дієта, глюкокортикостероїди, імунодепресанти, нестероїдні протизапальні засоби, антикоагулянти) ериніту по 10 мг 4 рази на добу. Спосіб дозволяє зняти спазм судин, покращити рухи в суглобах та загальний стан хворого.

Недоліком способу є майже повна відсутність ефекту у хворих на АФЛС і порушеннями мікроциркуляції.

В основу корисної моделі поставлена задача розробити такий спосіб лікування, який усуває порушення мікроциркуляції.

Поставлена задача вирішується тим, що на фоні базисної терапії системного АФЛС (дієта, глюкокортикостероїди, імунодепресанти, нестероїдні протизапальні засоби, антикоагулянти), згідно з корисною моделлю, хворому дають детралекс по 250 ЛПЛ/од. 2 рази на добу протягом місяця. Клінічний ефект починає проявлятися вже на 5-6 добу, проходять набряки кінцівок, відмічається їх потепління, зникає біль.

Застосування способу. Хворому на антифосфоліпідний синдром поряд з дієтою, глюкокортикостероїдами, імунодепресантами, нестероїдними протизапальними препаратами, антикоагулянтами щодня дають детралекс по 250 ЛПЛ/од. 2 рази на добу протягом місяця.

Конкретний приклад застосування способу. Хвора С, 32 років, була прийнята в клініку з діагнозом: вторинний АФЛС, синдром Рейно.

Призначено преднізолон 25 мг на добу, вольтарен, плаквеніл, гепарин, трентал. Загальний стан хворої дещо покращився, однак залишались симптоми порушення венозної мікроциркуляції. Додатково призначено детралекс по 250 ЛПЛ/од. 2 рази на добу. Покращення відмічалось вже на 4-й день. Зменшились набряки нижніх і верхніх кінцівок, пройшов біль, зникла скутість в суглобах. В подальшому стан хворої покращувався. Виписана додому на 15-й день зі стійким результатом.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування антифосфоліпідного синдрому, згідно з яким, призначають дієту, глюкокортикостероїди, імунодепресанти, нестероїдні протизапальні засоби, антикоагулянти, який **відрізняється** тим, що хворому призначають додатково детралекс по 250 ЛПЛ/од. 2 рази на добу протягом місяця.

Комп'ютерна верстка І. Скворцова

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