



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **89109** (13) **U**  
(51) МПК (2014.01)  
**A61P 29/00**  
**A61K 31/00**

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

**(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ**

<b>(21)</b> Номер заявки: <b>u 2013 13059</b>	<b>(72)</b> Винахідник(и): <b>Шевчук Сергій Вікторович (UA),</b> <b>Безсмертна Галина Вікторівна (UA),</b> <b>Кувікова Інна Петрівна (UA)</b>
<b>(22)</b> Дата подання заявки: <b>11.11.2013</b>	
<b>(24)</b> Дата, з якої є чинними права на корисну модель: <b>10.04.2014</b>	<b>(73)</b> Власник(и): <b>НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ</b> <b>РЕАБІЛІТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ (НАВЧАЛЬНО-</b> <b>НАУКОВО-ЛІКУВАЛЬНИЙ КОМПЛЕКС)</b> <b>ВІННИЦЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО</b> <b>МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ІМ. М.І.</b> <b>ПИРОГОВА,</b> Хмельницьке шосе, 104, м. Вінниця, 21100 (UA)
<b>(46)</b> Публікація відомостей про видачу патенту: <b>10.04.2014, Бюл.№ 7</b>	

**(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ АНТИФОСФОЛІПІДНОГО СИНДРОМУ**

**(57) Реферат:**

Спосіб лікування антифосфоліпідного синдрому включає призначення глюкокортикостероїдів, імунодепресантів, антикоагулянтів. Хворому внутрішньовенно вводять 4 % розчин глутаргіну по 2 г на добу протягом 5 днів, а потім переходять на таблетовані форми - до місяця.

**UA 89109 U**



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

Способи лікування антифосфоліпідного синдрому(АФЛС) відомі. До них належить спосіб по деклараційному патенту на корисну модель № 4315. - Бюл. № 1, 2005. Суть способу полягає в застосуванні на фоні базисної терапії (глюкокортикостероїди, імунодепресанти, нестероїдні протизапальні засоби, антикоагулянти) ериніту по 10 мг 4 рази на добу. Спосіб дозволяє зняти спазм судин і покращити загальний стан хворого.

Недоліком цього способу є недостатня його ефективність, що проявляється подальшим прогресуванням і розвитком ускладнень.

В основу корисної моделі поставлена задача розробити такий спосіб лікування, який би знизив прогресування процесу і дав стійку ремісію.

Поставлена задача вирішується тим, що хворому на АФЛС поряд з традиційною терапією призначають 4 % розчин глутаргіну внутрішньовенно протягом 5 днів, а потім дають таблетовані форми - по 2 таблетки 4 рази на день протягом місяця.

Застосування способу. Хворому з АФЛС поряд з імунодепресантами, нестероїдними протизапальними препаратами щоденно внутрішньовенно вводять по 2 г 4 % розчину глутаргіну протягом 5 діб, а потім по 2 таблетки 4 рази на день. Лікування продовжують до 1 місяця.

Конкретний приклад застосування способу. Хвора Н., 39 років, госпіталізована в клініку з діагнозом: АФЛС, трофічні виразки лівої гомілки. Лікування: преднізолон по 25 мг, азатіоприн 100 мг, солкосерил по 5 мл внутрішньом'язово. протягом 7 днів ефекту не було. До призначеного лікування додано 4 % розчин глутаргіну по 2 г внутрішньовенно на 5 днів з переходом на таблетки, по 2 таблетки 4 рази на день протягом місяця. Стан хворої почав покращуватись, виразка гомілки зажила за 19 днів. Таким чином, запропонований спосіб є ефективним.

#### ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування антифосфоліпідного синдрому, що включає призначення глюкокортикостероїдів, імунодепресантів, антикоагулянтів, який **відрізняється** тим, що хворому внутрішньовенно вводять 4 % розчин глутаргіну по 2 г на добу протягом 5 днів, а потім переходять на таблетовані форми - до 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