



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **89118** (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**

<b>(21)</b> Номер заявки: <b>u 2013 13110</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 належить до ревматології і полягає в призначенні декамевіту по 1 таблетці 2 рази на добу при рівні гомоцистеїну >15 мкмоль/л.

**UA 89118 U**



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

Способи лікування АФЛС відомі. До них належать способи комплексної терапії, що базуються на використанні гормональних і негормональних імунодепресантів, антикоагулянтів, антиагрегантів (див. А.І.Окороков. Лечение болезней внутренних органов. М., 1999. - ч. 2, С. 137-146).

Недоліком цих способів є недостатня їх ефективність, що призводить до раннього виникнення серцево-судинних ускладнень. Особливо актуальним це стає при поєднанні АФЛС і гіпергомоцистеїнемії (ГГЦ).

В основу корисної моделі поставлено задачу розробити такий спосіб лікування, який би дозволив усунути негативний вплив гіпергомоцистеїнемії.

Така задача вирішується тим, що в сироватці крові визначають рівень гомоцистеїну і при його показнику  $>15$  мкмоль/л з метою профілактики гіпергомоцистеїн-індукованих порушень (поряд з прийомом імунодепресантів, антикоагулянтів, антиагрегантів) дають декамевіт (Декамевіт АТ "Київський вітамінний завод", препарат, який містить в одній таблетці високі дози вітамінів  $B_6$ ,  $B_9$ ,  $B_{12}$ -20,0; 2,0; 0,1 мг відповідно). Препарат призначають курсом по 1 таблетці 2 рази на добу після їжі протягом 20 днів. Через 5 днів дають повторний курс протягом 20 днів. Потім роблять перерву 5-7 днів і призначають третій курс. Така методика дозволяє утримувати рівень гомоцистеїну в межах 7-10 мкмоль/л та уникнути небажаних ефектів гіпергомоцистеїнемії.

Застосування способу. В сироватці крові, взятої з периферичної вени, імуноферментним методом визначають вміст гомоцистеїну і при його рівні 15 мкмоль/л і вище крім прийому імунодепресантів, антикоагулянтів, антиагрегантів, призначають декамевіт по 1 таблетці 2 рази на добу після прийому їжі протягом 20 днів. Рівень гомоцистеїну контролюють один раз на 10 днів.

Конкретний приклад застосування способу. Хвора Н., 39 років, була прийнята в клініку з діагнозом первинного антифосфоліпідного синдрому. Рівень гомоцистеїну - 25 мкмоль/л. Крім прийому імунодепресантів, антикоагулянтів, антиагрегантів призначено декамевіт по 1 таблетці 2 рази на добу. На 6-й день рівень гомоцистеїну - 10 мкмоль/л. Таким чином, запропонований спосіб дозволяє утримувати нормальний рівень гомоцистеїну.

#### ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування антифосфоліпідного синдрому, що включає прийом імунодепресантів, антикоагулянтів, антиагрегантів, визначення рівня гомоцистеїну в сироватці крові, який відрізняється тим, що при рівні гомоцистеїну  $>15$  мкмоль/л призначають декамевіт по 1 таблетці 2 рази на добу після прийому їжі.

---

Комп'ютерна верстка В. Мацело

---

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