



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **89119** (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 13111	(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 належить до ревматології і включає призначення декамевіту по 1 таблетці 2 рази на добу при виявленні патологічних гомозигот С 677ТТ гена метилентетрагідрофолатредуктази.

UA 89119 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 відносяться способи комплексної терапії, що базуються на використанні гормональних і негормональних імунодепресантів, антикоагулянтів, антиагрегантів (див. АЛ І.Окорков. Лечение болезней внутренних органов. М., 1999. - ч. 2, С. 137-146).

Однак відомий спосіб має недоліки, що обмежують його використання, оскільки не враховуються генетичні чинники, які являються незалежними факторами ризику серцево-судинних захворювань.

В основу корисної моделі поставлена задача такого способу, який би усував названі недоліки.

Така задача вирішується тим, що, крім традиційного лікування (антидепресанти, антиагреганти, антикоагулянти), в крові хворого шляхом полімеразної ланцюгової реакції (ПЛР) визначають поліморфізм гена метилентетрагідрофолатредуктази (MTHFR C 677T) і при виявленні патологічних гомозигот 677TT для усунення шкідливих впливів генетичних факторів призначають декамевіт по 1 таблетці 2 рази на добу протягом 20 днів з 5-денною перервою.

Застосування способу. В крові хворого на АФЛС шляхом ПЛР визначають поліморфізм гена MTHFR C 677T і при виявленні патологічних гомозигот 677TT крім імунодепресантів, антикоагулянтів, антиагрегантів, призначають декамевіт по 1 таблетці 2 рази на добу протягом 20 днів з 5-денною перервою.

Конкретний приклад застосування способу. Хвора Ю., 37 років, госпіталізована в клініку з приводу первинного антифосфоліпідного синдрому. Шляхом ПЛР виявлено гомозиготне носійство C677TT гена метилентетрагідрофолатредуктази. Крім традиційного лікування (антидепресанти, антиагреганти, антикоагулянти) призначено декамевіт по 1 таблетці 2 рази па добу після прийому їжі. Стан хворої став покращуватись. Виписана на 16-й день.

Таким чином, запропонований спосіб являється ефективним.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування антифосфоліпідного синдрому, що включає призначення імунодепресантів, антикоагулянтів, антиагрегантів, визначення поліморфізму гена метилентетрагідрофолатредуктази C 677 T, який **відрізняється** тим, що при виявленні патологічних гомозигот C 677TT призначають декамевіт по 1 таблетці 2 рази на добу протягом 20 днів.

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