



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **89121** (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 13113</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 включає визначення мутації-1 гена синтази оксиду азоту C786T і, при виявленні патологічних гомозигот 786-CC, призначення тівортину.

**UA 89121 U**



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

5 Способи лікування АФЛС відомі. До них належать способи комплексної терапії, що базуються на використанні гормональних і негормональних імунодепресантів, антикоагулянтів, антиагрегантів (див. О कोरोков А.Н. 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 є незалежними факторами ризику розвитку ускладнень.

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

Така задача забезпечується тим, що, крім призначення імунодепресантів, антикоагулянтів, антиагрегантів, в крові хворого шляхом полімеразної ланцюгової реакції (ПЛР) визначають мутацію-1 гена синтази оксиду азоту C786T (eNOS T786C) і, при виявленні патологічних гомозигот 786-CC, призначають розчин тівортину внутрішньовенно крапельно по 100 мл на добу.

15 Застосування способу. При госпіталізації хворого, крім призначення імунодепресантів, антикоагулянтів, антиагрегантів, в крові шляхом ПЛР визначають мутацію-1 гена синтази оксиду азоту C786T (eNOS T786C) і, при виявленні патологічних гомозигот 786-CC, призначають розчин тівортину внутрішньовенно крапельно по 100 мл на добу.

Конкретний приклад застосування способу.

20 Хвора К., 42 років, госпіталізована в клініку з приводу вторинного АФЛС. Проведено визначення в крові хворого мутації-1 гена синтази оксиду азоту. Виявлено патологічні гомозиготи 786-CC. Крім призначення імунодепресантів, антикоагулянтів, антиагрегантів, для усунення шкідливого впливу генетичних факторів призначено тівортин внутрішньовенно крапельно по 100 мл двома курсами по 15 днів з 5-денним інтервалом. Стан хворої значно покращився.

#### ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

30 Спосіб лікування антифосфоліпідного синдрому, що включає призначення імунодепресантів, антикоагулянтів, антиагрегантів, визначення мутації-1 гена синтази оксиду азоту, який відрізняється тим, що при виявленні патологічних гомозигот 786-CC призначають тівортин внутрішньовенно крапельно по 100 мл курсами по 15 днів.

---

Комп'ютерна верстка Л. Литвиненко

---

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