



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **89127** (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 13126	(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 полягає в прийомі імунодепресантів, антикоагулянтів, антиагрегантів, причому хворому призначають епросартан 200 мг, симвастатин 20 мг, аспірин 80 мг на добу.

UA 89127 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. А.Н.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.

10 В основу корисної моделі поставлено задачу розробити такий спосіб лікування, який би знижував можливість розвитку атеросклерозу у хворих на АФЛС.

Поставлена задача вирішується тим, що хворому на фоні комплексної терапії (гормональні і негормональні імунодепресанти, антикоагулянти, антиагреганти) хворому призначають комбінацію препаратів - епросартан, симвастатин, аспірин. Ця комбінація препаратів призводить до дилатації судин, зниження рівня холестерину, впливає на агрегацію та адгезію 15 тромбоцитів.

Застосування способу. Хворому на АФЛС поряд з імунодепресантами, антикоагулянтами, антиагрегантами призначають епросартан по 200 мг, симвастатин 20 мг і аспірин 80 мг/добу, що проявляється покращенням стану судин, агрегації та адгезії тромбоцитів.

20 Конкретний приклад застосування способу. Хвора К., 35 років, госпіталізована в клініку з діагнозом "Антифосфоліпідний синдром, флеботромбоз нижніх кінцівок, трофічні виразки нижніх кінцівок". Призначено плаквеніл 400 мг на добу, епросартан 200 мг, симвастатин 20 мг, аспірин 80 мг на добу. Стан хворої почав покращуватись, виразки очистились, покрились грануляціями, епітелізувались. Через 25 днів виразки зажили. Таким чином, запропонований спосіб являється ефективним.

25

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування антифосфоліпідного синдрому, що полягає в прийомі імунодепресантів, антикоагулянтів, антиагрегантів, який **відрізняється** тим, що хворому призначають епросартан 30 200 мг, симвастатин 20 мг, аспірин 80 мг на добу.

Комп'ютерна верстка М. Ломалова

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