



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **89128** (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 13127	(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 включає імунодепресанти, глюкокортикостероїди, антикоагулянти, нестероїдні протизапальні засоби, причому хворому внутрішньовенно вводять 4 % розчин глутаргіну по 2 грами на добу протягом 5 діб, а потім переходять на таблетовані форми препарату - до місяця.

UA 89128 U

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

Способи лікування 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 поставлено задачу розробити такий спосіб лікування, який зупиняє прогресування процесу і дає стійку ремісію.

Поставлена задача вирішується тим, що на фоні базисного лікування хворому з АФЛС призначають 4 % розчин глутаргіну внутрішньовенно протягом 5 днів, а потім переходять на таблетовані форми.

Застосування способу. Хворому з АФЛС поряд з імунодепресантами, глюкокортикостероїдами, антикоагулянтами, нестероїдними протизапальними засобами, щоденно внутрішньовенно вводять по 2 г 4 % розчину глутаргіну протягом 5 днів, а потім по 2 таблетки 4 рази на добу до 1 місяця. За цей період стан хворого покращується, проходять спазм судин, трофічні розлади.

Конкретний приклад застосування способу. Хвора Н., 40 років, госпіталізована в клініку з діагнозом: Вторинний АФЛС, хронічний тромбофлебіт вен нижніх кінцівок, трофічні виразки гомілок. Лікування: преднізолон по 25 мг, солкосерил по 5 мл внутрішньовенно, лефлуномід по 20 мг, гепарин по 5 тис. ОД. Оскільки ефекту не було, на 8-й день призначено 4 % розчин глутаргіну по 2 г внутрішньовенно. Починаючи з 5-го дня від початку введення глутаргіну, стан хворої став покращуватись. На 6-й день призначено глутаргін по 2 таблетки 4 рази на добу до 1 місяця. Стан хворої став покращуватись. Поряд з проходженням больового синдрому покращилась трофіка. Трофічні виразки загоїлись на 19-й день.

Таким чином, запропонований спосіб дозволяє призупинити прогресування процесу і розвиток ускладнень.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування антифосфоліпідного синдрому, що включає імунодепресанти, глюкокортикостероїди, антикоагулянти, нестероїдні протизапальні засоби, який **відрізняється** тим, що хворому внутрішньовенно вводять 4 % розчин глутаргіну по 2 грами на добу протягом 5 днів, а потім переходять на таблетовані форми препарату - до місяця.

Комп'ютерна верстка М. 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