



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **89711** (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 14522	(72) Винахідник(и): Шевчук Сергій Вікторович (UA), Денищич Людмила Петрівна (UA)
(22) Дата подання заявки: 11.12.2013	(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)
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 25.04.2014	
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 25.04.2014, Бюл.№ 8	

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ОСТЕОПОРОЗУ КІСТОК У ХВОРИХ НА СИСТЕМНИЙ ЧЕРВОНИЙ ВОВЧАК

(57) Реферат:

Спосіб лікування остеопорозу кісток у хворих на системний червоний вовчак включає визначення рівня гомоцистеїну, мутації-1 гена синтази оксиду азоту C786T (сNOS T786C) та мутації гена ферменту обміну гомоцистеїну метилентетрагідрофолатредуктази (MTHFK C677T). При рівні гомоцистеїну >15 мкмоль/л, виявленні комбінування патологічних гомозигот 786-CC та 677TT призначають декамевіт та тівортін курсами до ліквідації остеопорозу.

UA 89711 U

Запропонований спосіб лікування остеопорозу кісток у хворих на системний червоний вовчак (СЧВ) відноситься до медицини, зокрема до ревматології. Він призначений і може бути використаний при лікуванні хворих ревматологічного профілю.

Способи лікування остеопорозу відомі. До них відноситься застосування препаратів кальцію та вітаміну Д, естрогенів [див. Б.Лоренс Ригтз, Л.Джозеф Мелтон III. Остеопороз, етиология, диагностика, лечение. Бином: Невский диалект, 2000.-С. 524-535].

Однак відомі способи мають ряд недоліків, які суттєво впливають на результати. У деяких хворих вони викликають закрепи, метеоризм. У іншій частині кальцій погано засвоюється. Застосування вітаміну Д призводить до гіперкальціємії та гіперкальціурії. Крім цього, при застосуванні способу не враховуються генетичні чинники, які суттєво ускладнюють лікування остеопорозу.

В основу корисної моделі поставлена задача розробки такого способу лікування, який би усував названий недолік.

Така задача забезпечується тим, що поряд з рентгенографією в крові визначають рівень гомоцистеїну, мутацію-1 гена синтази оксиду азоту C786T (eNOS T786C) та мутацію гена ферменту обміну гомоцистеїну метилентетрагідрофолатредуктази (MTHFR C677T) і при виявленні рівня гомоцистеїну >15 мкмоль/л і комбінування патологічних гомозигот 786-CC та 677TT призначають декамевіт по 1 таблетці 2 рази на добу, 6-7 курсами по 20 днів з 5-денними перервами, та розчин тівортину внутрішньовенно крапельно по 100 мл на добу 6-8 курсами по 15 днів з 5-денними перервами.

Застосування способу. При поступленні хворому роблять рентгенографію. В сироватці крові імуноферментним методом з використанням стандартних наборів, наприклад "Axis-Shield", Англія визначають рівень гомоцистеїну, шляхом ПЛР визначають мутацію-1 гена синтази оксиду азоту та мутацію гена ферменту обміну гомоцистеїну - метилентетрагідрофолатредуктази і при виявленні рівня гомоцистеїну >15 мкмоль/л і комбінування патологічних гомозигот 786-CC та 677TT призначають декамевіт по 1 таблетці 2 рази на добу 6-7 курсами по 20 днів з 5-денними перервами та розчин тівортину внутрішньовенно крапельно по 100 мл на добу 6-8 курсами по 15 днів з 5-денними перервами. Процес лікування контролюють рентгенографічно.

Конкретний приклад застосування способу. Хворий Л, 45 років, поступив в клініку з діагнозом СЧВ, остеопороз. При поступленні крім рентгенографії хворому проведені імуноферментні та генетичні дослідження (визначення рівня гомоцистеїну, мутації-1 гена синтази оксиду азоту C786T (eNOS T786C) та мутації гена ферменту обміну гомоцистеїну - метилентетрагідрофолатредуктази (MTHFR C677T)). Виявлено підвищений вміст гомоцистеїну - 26 мкмоль/л і комбінацію патологічних гомозигот 786-CC та 677 TT. З метою зняття несприятливих метаболічних (гомоцистеїн) та генетичних впливів хворому призначено декамевіт по 1 таблетці 2 рази на добу 7 курсів по 20 днів з 5-денними перервами та розчин тівортину внутрішньовенно крапельно по 100 мл на добу 8 курсів по 15 днів з 5- денними інтервалами. Остеопороз ліквідовано протягом 6 місяців.

Таким чином, запропонований спосіб лікування остеопорозу являється ефективним.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування остеопорозу кісток у хворих на системний червоний вовчак, що включає визначення рівня гомоцистеїну, мутації-1 гена синтази оксиду азоту C786T (eNOS T786C) та мутації гена ферменту обміну гомоцистеїну метилентетрагідрофолатредуктази (MTHFR C677T), який **відрізняється** тим, що при рівні гомоцистеїну >15 мкмоль/л, виявленні комбінування патологічних гомозигот 786-CC та 677TT призначають декамевіт та тівортин курсами до ліквідації остеопорозу.

Комп'ютерна верстка А. Крижанівський

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