



УКРАЇНА

(19) **UA**

(11) **114594**

(13) **U**

(51) МПК

**A61K 45/08** (2006.01)

**A61P 17/18** (2006.01)

**A61P 9/12** (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

**(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ**

(21) Номер заявки: **u 2016 10029**

(22) Дата подання заявки: **03.10.2016**

(24) Дата, з якої є чинними  
права на корисну  
модель: **10.03.2017**

(46) Публікація відомостей  
про видачу патенту: **10.03.2017, Бюл.№ 5**

(72) Винахідник(и):

**Макуріна Галина Іванівна (UA),  
Візір Вадим Анатолійович (UA)**

(73) Власник(и):

**ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ,  
пр. Маяковського, 26, м. Запоріжжя, 69035  
(UA),  
Макуріна Галина Іванівна,  
вул. Незалежної України, 53, кв. 38, м.  
Запоріжжя, 69035 (UA),  
Візір Вадим Анатолійович,  
вул. Тбіліська, 9, кв. 11, м. Запоріжжя, 69001  
(UA)**

**(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ПСОРІАЗУ ІЗ СУПУТНЬОЮ АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ**

(57) Реферат:

Спосіб лікування псоріазу із супутньою артеріальною гіпертензією шляхом призначення хворому стандартної системної терапії та антиоксидантного препарату. Як антиоксидантний препарат призначають армадін (діюча речовина мексидол) спочатку внутрішньовенно краплинно з першого тижня терапії по 4,0 мл (200 мг) протягом 10 днів, а потім препарат призначають перорально у вигляді таблеток армадін-лонг 500 мг 1 раз на добу протягом 30 днів щоденно.

**UA 114594 U**



Корисна модель належить до медицини, а саме дерматовенерології, і може бути використана у лікуванні хворих на псоріаз.

Псоріаз є актуальною проблемою сучасної дерматології, він займає одне з провідних місць серед захворювань шкіри, на цей дерматоз у світі страждає 1,5-5 % населення. Псоріаз - один з найбільш частих діагнозів, які реєструють як на амбулаторному прийомі, так і в стаціонарі, при цьому визначається неухильне зростання важких і інвалідизуючих форм. Вивчення механізмів розвитку псоріазу, чинників, що сприяють формуванню, розвитку і рецидивуванню цього дерматозу є досить актуальними. Окрім цього, існує певна кількість соматичних станів і захворювань, які обтяжують перебіг псоріазу при їх одночасному існуванні. До категорії таких коморбідних станів відносять і артеріальну гіпертензію, розповсюдженість якої у світі сягає понад 20-25 % населення. Поєднання цих двох захворювань призводить до формування більш тяжких, резистентних до терапії, інвалідизуючих форм псоріазу. У пацієнтів цієї категорії складно домогтися стійких рецидивів; існування майже постійної висипки, ураження суглобів при псоріазі із супутньою артеріальною гіпертензією спричиняє як фізичне, так і психологічне страждання хворим. Торпідність перебігу, повільні позитивні зміни на краще під час лікування, часті загострення після нетривалих ремісій, обмеження фізичної і соціальної активності, що супроводжують захворювання - усе це позначається на працездатності пацієнтів. Хворі тривалий час знаходяться на лікарняному листі, деякі змушені змінювати професію через вади зовнішнього вигляду, системні ураження. Оскільки етіологія псоріазу остаточно не з'ясована, основним у лікуванні є патогенетична терапія. Не менш важливим є також підвищення дієвості профілактичних та лікувальних заходів стосовно цього захворювання.

Існує багато способів лікування псоріазу, не всі з них можливо пропонувати пацієнтам з артеріальною гіпертензією і навпаки, вони недостатньо ефективні, у деяких випадках призводять до побічної дії, що викликає необхідність у розробці нових способів. Основними напрямками терапії псоріазу є режим, догляд за шкірою, базисна і топічна терапія, фото- і системна терапія, додаткові методи лікування (Болотная Л.А. Псориаз: патогенез, клинические проявления, принципы терапии / Л.А. Болотная // Східноєвропейський журнал внутрішньої та сімейної медицини. - 2015. - № 1. - С. 4-9).

Найбільш близьким за технічною суттю та результатом, що досягається, є спосіб, який полягає у призначенні хворим на псоріаз та артеріальну гіпертензію стандартної терапії, а також препарату корвітин (Біловол А.М. Патогенез і терапія псоріазу з різним ступенем тяжкості ендогенної інтоксикації та артеріальної гіпертензії: автореф. дис. ... докт. мед. наук: 14.01.20: захищена 16.06.11 / А.М. Біловол. - Київ, 2011. - 40 с: ил. - Библиогр.: с. 40).

Спільними суттєвими ознаками прототипу і корисної моделі, що заявляється, є такі:

- призначення хворому стандартної системної терапії,
- призначення антиоксидантного препарату.

Цей спосіб є недостатньо ефективним, тому що при порівнянні клінічних результатів виявилось, що у пацієнтів, які отримували терапію, зазначену у прототипі, симптоми клінічного покращення проявлялись значно пізніше, ніж при використанні пропонованого способу. Так, зниження яскравості забарвлення висипки, зменшення інфільтрації, лущення спостерігалися лише на другому-третьому тижні терапії, призначення препарату у вигляді монотерапії не призводило до суттєвих змін результатів терапії. Корекція артеріального тиску при використанні корвітину досягалася лише на 15-20-ту добу спостереження. Корвітин спричиняє побічну дію у вигляді артеріальної гіпотензії, запаморочення, головного болю, розладу мовлення, тремору, ознобу, шуму у вухах, слабкості. Окрім цього, корвітин дозозалежно підвищує рівень окисню азота у ендотеліальних клітинах, що є дискусійним питанням при вказаній коморбідності.

В основу корисної моделі поставлено задачу удосконалення способу лікування псоріазу із супутньою артеріальною гіпертензією шляхом використання на базі стандартної терапії іншого антиоксидантного препарату, що забезпечить підвищення ефективності лікування і зменшить кількість рецидивів.

Поставлена задача вирішується тим, що у способі, який включає призначення хворому стандартної системної терапії та антиоксидантного препарату, новим є те, що як антиоксидантний препарат призначають армадін (діюча речовина мексидол) спочатку внутрішньовенно краплинно з першого тижня терапії по 4,0 мл (200 мг) протягом 10 днів, а потім препарат призначають перорально у вигляді таблеток армадін-лонг 500 мг 1 раз на добу протягом 30 днів щоденно.

Причинно-наслідковий зв'язок між сукупністю ознак, що заявляються, та технічним результатом полягає у такому.

Значна частина хворих як на псоріаз, так і на артеріальну гіпертензію реагує появою або загостренням хвороби на нейрогенні чинники, що призводить до необхідності додаткового

призначення седативних препаратів, анксиолітиків, іноді транквілізаторів. Армадін має анксиолітичні, стреспротекторні, ноотропні властивості, що виключає необхідність додаткового призначення препаратів такої дії.

5 Армадін підвищує резистентність організму до впливу різних пошкоджуючих факторів, зокрема алкоголю. Факт зловживання алкоголем є відомим чинником загострення як перебігу псоріазу, так і артеріальної гіпертензії. Армадін також використовується для купірування абстинентного синдрому.

Крім цього, армадін чинить гіполіпідемічну дію, зменшує вміст загального холестерину і ЛПНЩ. Підвищення загального холестерину і ЛПНЩ є фактором ризику і реєструється у значної 10 кількості хворих як при псоріазі, так і при артеріальній гіпертензії.

Таким чином, сукупність вищезазначених позитивних впливів дозволить підвищити ефективність лікування, прискорити одужання хворих, знизити кількість ускладнень та рецидивів, подовжити термін ремісії.

Спосіб здійснюють таким чином.

15 Хворому призначають стандартну терапію псоріазу в залежності від стадії шкірного процесу, антигіпертензивну терапію. Армадін вводять внутрішньовенно краплинно з першого тижня терапії по 4,0 мл (200 мг), який розчиняють попередньо у 200 мл фізіологічного розчину, швидкість введення складає 40-60 крап./хв. Інфузії проводять щоденно № 10, потім препарат призначають перорально у вигляді таблеток армадін-лонг 500 мг 1 раз на добу протягом 30 днів 20 щоденно. Армадін можна призначати як у комбінації з іншими препаратами терапії псоріазу, так, в подальшому, і як монотерапію.

Приклад

Хворий П., 1950 р. н., історія хвороби № 216, був госпіталізований 24.01.2014 р. у чоловіче шкірне відділення КУ "Запорізький обласний клінічний шкірно-венерологічний диспансер ЗОД" з 25 діагнозом "Вульгарний бляшковий псоріаз, ексудативна форма, прогресуюча стадія, зимовий тип. Гіпертонічна хвороба II стадії високого ризику. Артеріальна гіпертензія II ступеню". З анамнезу виявлено, що пацієнт зловживає алкоголем. При клінічному обстеженні індекс PASI склав 35,7. Після клініко-лабораторного обстеження пацієнту був призначений курс лікування за способом, що пропонується, а саме: стандартна терапія, яка включає реосорбілакт 400 мл в/в 30 краплинно № 3 щоденно, глюконат кальцію 10 % внутрішньовенно струминно по 10,0 мл та аутогемотерапія за схемою від 4,0 мл до 10,0 мл з подальшим зниженням через день, есенціале по 2 капсули 3 рази на день 2 тижні. 3 приводу гіпертонічної хвороби отримував вальсартан 80 мг і індапамід 2,5 мг. 3 третього дня терапії отримував 10 щоденних внутрішньовенних краплинних інфузій армадіну по 4,0 мл (200 мг) на 200 мл фізіологічного розчину з подальшим переходом на щоденний, 1 раз на добу, прийом армадіну-лонг 500 мг у 35 вигляді таблеток рег ос протягом 30 днів. Зовнішня терапія проводилась 2 % саліциловою маззю двічі на добу. На 7-ий день перебування у стаціонарі значною мірою зменшились інфільтрація, еритема та лущення у вогнищах псоріатичної висипки, на 5-ий день став стабільний артеріальний тиск у межах 120/80 мм рт. ст., що зазвичай не характерно для 40 пацієнта. На 14-ий тиждень перебування у стаціонарі псоріаз мав прояви регресуючої стадії у вигляді синюшно-червоних, із застійним відтінком, плям, подекуди з лущенням на поверхні.

Диспансерний нагляд за пацієнтом свідчить про наявність стійкої, протягом 9 місяців, ремісії, значне покращення самопочуття.

#### 45 ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування псоріазу із супутньою артеріальною гіпертензією, при якому призначають хворому стандартну системну терапію та антиоксидантний препарат, який **відрізняється** тим, що як антиоксидантний препарат призначають армадін (діюча речовина мексидол) спочатку 50 внутрішньовенно краплинно з першого тижня терапії по 4,0 мл (200 мг) протягом 10 днів, а потім препарат призначають перорально у вигляді таблеток армадін-лонг 500 мг 1 раз на добу протягом 30 днів щоденно.

---

Комп'ютерна верстка В. Мацело

---

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Василя Липківського, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

---

ДП "Український інститут інтелектуальної власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601