



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **68465** (13) **U**  
(51) МПК (2012.01)  
**A61K 31/00**

## (12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: <b>u 2011 10942</b>	(72) Винахідник(и): <b>Терещенко Людмила Павлівна (UA), Волошина Наталя Петрівна (UA), Найштетік Володимир Якович (UA)</b>
(22) Дата подання заявки: <b>12.09.2011</b>	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: <b>26.03.2012</b>	(73) Власник(и): <b>Терещенко Людмила Павлівна, вул. Максимівська, 36, м. Харків, 61124 (UA)</b>
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: <b>26.03.2012, Бюл.№ 6</b>	

## (54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНІ НЕЙРОІНФЕКЦІЇ

### (57) Реферат:

Спосіб лікування хворих на хронічні нейроінфекції за допомогою фармакотерапії. Застосовують препарат Пропес в складі комплексної терапії шляхом внутрішньо-м'язового введення по 2 мл з інтервалом введення 24 години, курсом 10 ін'єкцій.

**UA 68465 U**



Корисна модель належить до медицини, а саме до неврології і може бути використана для лікування хворих на хронічні нейроінфекції.

Найбільш близьким по суті до запропонованого способу, а тому прийнятий нами за прототип, є спосіб лікування хронічної герпетичної нейроінфекції шляхом застосування препарату Валавір. Препарат застосовують по 1000мг 3 рази на день. Курс лікування 10-14 днів. Можливий перехід на підтримуючу терапію по 500мг 2 рази на день. Курс лікування 1-1,5 місяців. (Науково-практичний журнал "Сімейна медицина". Оптимізація лікування хронічних герпетичних нейроінфекцій з використанням препарату Валавір / Волошина Н.П., Левченко И.Л. (UA); опубл. 2008; випуск №4.)

Недоліком прототипу є його частковий регрес клінічних проявів нейроінфекцій та можлива задовга підтримуюча терапія, що ускладнює процес лікування хворих на хронічні нейроінфекції.

В основу корисної моделі поставлено задачу удосконалення способу лікування хворих на хронічні нейроінфекції шляхом фармакологічного лікування за допомогою препарату Пропес у складі комплексного лікування даної категорії хворих, що забезпечить поліпшення процесу лікування та підвищення ефективності лікування хворих на хронічні нейроінфекції.

Суть корисної моделі полягає в дії на вражені ланки імунної системи препарату Пропес в складі комплексної терапії у вигляді внутрішньо-м'язового введення по 2мл, з інтервалом введення 24 години, курсом - 10 ін'єкцій.

Технічним результатом запропонованого способу є удосконалення процесу лікування та підвищення ефективності лікування хворих на хронічні нейроінфекції. Даний спосіб застосовується в комплексному лікуванні даної категорії хворих.

Спосіб здійснюється таким чином.

Перш за все проводиться комплексне обстеження хворого. Після підтвердження діагнозу хронічної нейроінфекції, хворому призначається комплексна терапія з використанням препарату Пропес. Препарат вводиться за допомогою внутрішньо-м'язових ін'єкцій по 2мл з інтервалом введення 24 години. Курс лікування - 10 днів.

Приклад 1.

Хворий Б., 1984 року народження. Діагноз: наслідки нейроінфекції з лікворно-гіпертензійним синдромом, лівосторонньої сенсомоторної недостатності, вегетативно-вісцеральними пароксизмальними станами, з легким вестибулоатактичним і тривожно-астенічним синдромами на тлі хронічної персистуючої мікст-інфекції і сполучнотканинної дисплазії. Медикаментозна гепатопатія. При надходженні пред'являв скарги на напоегліви головні болі, більше в лівій половині голови, запаморочення, хиткість при нахилах, поворотах, субфебрилітет, напади з ознобом, серцебиттям, жаром, задухою, вітальним страхом, відчуттям "грудки" в горлі, підвищену чутливість до гучних звуків, підвищену спрагу (випиває до 5л на день), підвищену пітливість, парестезії шкірних покривів, свербіж, похолодання кистей і стоп, відчуття оніміння в них. При аналізі анамнестичних даних з'ясовано, що хворий протягом останніх кількох років мав часті й тривалі інфекційні епізоди ГРВІ, хронічного тонзиліту, хронічного пієлонефриту по 3-4 рази на рік, пневмонії - у минулому. Погіршення стану відзначає в останні місяці, коли після перенесеного грипу з високою температурою з'явилася жага, невпевненість при ходьбі, виражена слабкість. Неодноразово лікувався в стаціонарах за місцем проживання із діагнозами: гострий трахеобронхіт, хронічний ерозивний гастродуоденіт в стадії загострення, хронічний холецистит, хронічний панкреатит з зовнішньосекреторної недостатністю, стадія загострення. При КТ-дослідженні виявлено ознаки гіперплазії вилочкової залози, кісти печінки. При обстеженні методом ІФА позитивні титри антитіл до НВ (IgM+IgG), до ЦМВ при негативних ДНК-тестах, при позитивних ПЛР-тестах. У неврологічному статусі виявлялася виражена астения, емоційна і вегетативна лабільність плюс симптом Гуревича - Манна. Горизонтальний інсталяційний ністагм. Асиметрія лицьової мускулатури за рахунок сглаженності лівої носогубної складки. Набряклість мови. Гіперстезія шкіри голови більше зліва + синдром Штрюмпеля і натяк на синдром Бабінського ліворуч. Атаксія в пробі Ромберга. Дистальні відділи кінцівок холодні на дотик. При проведенні додаткових досліджень виявлено дефіцит клітинної ланки імунітету за рахунок CD4-і CD8-лімфоцитів з хелперної і супресорної активністю. Підвищення імуноглобулінів А і G свідчило про запалення слизових оболонок. Майже в 2 рази підвищені лімфоцитотоксичні аутоантитіла. Таким чином, у пацієнта мали місце інфекційний, алергічний, аутоімунний синдроми і важке, резистентне до лікування протягом хронічної нейроінфекції, яка зумовлювала всю неврологічну симптоматику, а також симптоми інших ендокринопатій.

Проведено комплексне лікування з включенням панавіру, гепадифу, реосорбілакту, гідазепаму, сонапаксу, Пропесу. На тлі такої терапії у хворого вдалося не тільки зменшити неврологічні прояви захворювання, а й досягти ремісії інфекційного процесу. Імунологічна

динаміка: CD4-27 (після лікування - 34); CD8-15 (17); CD4/CD8-1,8 (1:2); CD19-21 (18); IgA-3,0 (3,45); IgG-18,23 (17); IgM-1,07 (2,11); С-реактивний протеїн - 48 (6).

Таким чином, комплексна терапія із застосуванням препарату Пропес сприяла регресу неврологічної симптоматики і поліпшення клінічного стану хворого.

5

#### ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування хворих на хронічні нейроінфекції за допомогою фармакотерапії, який **відрізняється** тим, що застосовують препарат Пропес в складі комплексної терапії шляхом внутрішньо-м'язового введення по 2 мл з інтервалом введення 24 години, курсом 10 ін'єкцій.

10

---

Комп'ютерна верстка Н. Лисенко

---

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