



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **69611** (13) **U**
(51) МПК (2012.01)
A61K 31/00
A61P 25/24 (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2011 11292	(72) Винахідник(и): Ребров Борис Олексійович (UA), Благініна Ірина Іванівна (UA)
(22) Дата подання заявки: 23.09.2011	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.05.2012	(73) Власник(и): Ребров Борис Олексійович, кв. 50 річчя Оборони Луганська, 10/9, м. Луганськ, 91045, Україна (UA), Благініна Ірина Іванівна, кв. Левченко, 8-а/139, м. Луганськ, 91051 (UA)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.05.2012, Бюл.№ 9	

(54) СПОСІБ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ПСОРІАТИЧНИЙ АРТРИТ

(57) Реферат:

Спосіб комплексного лікування хворих на псоріатичний артрит шляхом призначення базисного лікування (метотрексат, не стероїдні протизапальні препарати, кверцетин). Додатково призначають селективний інгібітор зворотного захвату серотоніну препарат "Золофт" в дозі 50 мг 1 раз на добу протягом 12 діб та оцінюють не тільки клініко-лабораторну активність запального процесу, а й показники психоемоційного стану за шкалами Спілберга та Гамільтона.

UA 69611 U

Корисна модель належить до медицини, а саме до ревматології, і може бути використана для корекції психоемоційних порушень та больового синдрому у хворих на псоріатичний артрит (ПсА).

Відомий спосіб корекції больового синдрому та зменшення проявів вираженості запального процесу у хворих на ПсА за допомогою базисної комплексної терапії (Свінціцький А.С., 2008; Бур'янов О.А., Кваша В.П., Свінціцький А.С. та співав., 2010). Дана методика включає використання метотрексату, кортикостероїдів та нестероїдних протизапальних засобів з урахуванням ступеня запального процесу та проявів больового синдрому у хворих на ПсА. Також існує спосіб, який відрізняється від вищезазначеного, призначенням на тлі вищенаведеної терапії препарату альфафоркал по 0,5 мкг 3 рази на добу протягом 30 днів (Мавров І.І., Кутасевич Я.Ф., Олійник І.О., Кондакова Г.К., Цимбал В.М., Єрещенко О.О. Спосіб лікування хворих на псоріатичний артрит / Патент на корисну модель № 21658, опубл. 15.03.2007; Бюл. №3). Застосування в комплексному лікуванні хворих на ПсА альфофоркалу зменшує прояви больового синдрому, покращує динаміку суглобового синдрому.

Цей спосіб допомагає вирішенню проблеми корекції проявів больового синдрому, зменшенню вираженості запального процесу, але не запобігає розвитку та корекції психоемоційних порушень, які розвиваються у хворих на ПсА внаслідок значної вираженості хронічної болі.

Задача заявлюваного способу - корекція психоемоційних порушень і хронічного больового синдрому у хворих на ПсА селективним інгібітором зворотного захвату серотоніну сертраліном "Золофт" виробництва "Pfizer", котрий має дозвіл Фармакологічного комітету МОЗ України для клінічного застосування. Препарат випускається в таблетках по 50 мг.

Суть корисної моделі полягає в тому, що включення до комплексної терапії (метотрексат в дозі 12,5-15 мг на тиждень, НПЗП, доза яких відповідає 100-150 мг диклофенаку на добу, кверцетин - 1 г 3 рази на добу - з метою усунення негативного впливу НПЗП на травний тракт) хворих на ПсА препарату "Золофт" в дозі 1 таб один раз на добу впродовж 12 діб призводить до суттєвого прискорення настання ремісії та більш значного покращення клінічного перебігу ПсА. Це відбувається за рахунок зниження інтенсивності больових відчуттів, зменшення активності чинників загального запального процесу.

З метою корекції психоемоційних порушень та підвищення, шляхом зменшення вираженості больового синдрому та запального процесу, ефективності лікування хворих на ПсА нами було проведено комплексне лікування 18 пацієнтів із застосуванням препарату сертралін. Контрольну групу склали 18 хворих на ПсА, що отримували тільки засоби базисної терапії.

У обох групах обстежених на тлі проведеної терапії спостерігалася позитивна динаміка. Проте в 1-ій групі, де пацієнти на тлі базисної терапії вживали сертралін, встановлено більш значні позитивні зміни. Це стосувалося як показників, що відображають функціональний стан суглобів і визначаються самим пацієнтом за візуальною аналоговою шкалою (ВАШ), так і лабораторних показників активності запального процесу. А саме, за показниками болі в суглобах, хребті, уранішньої скутості, стану здоров'я пацієнта (СЗП), показниками СРБ і ШОЕ динаміка була високодостовірною (всі $p < 0,001$). При підрахунку лікарем кількості болючих (КБС) та кількості набряклих суглобів (КНС) визначено достовірні позитивні зміни ($W=3,06$, $p=0,002$; $W=2,8$, $p=0,005$, відповідно).

А в 2-ій групі, не дивлячись на те, що за даними лабораторного обстеження (ШОЕ, СРБ), підрахунку лікарем КБС та КНС динаміка була достовірною ($W=2,4$, $p=0,014$; $W=2,0$, $p=0,031$; $W=2,1$, $p=0,028$; $W=2,4$, $p=0,014$, відповідно), самі хворі не відзначали достатнього поліпшення самопочуття. Це відбито у відсутності достовірної позитивної динаміки показників, визначуваних самими пацієнтами за ВАШ (біль в суглобах, біль в хребті, вираженість уранішньої скутості, СЗП).

Відносно показників психоемоційного стану пацієнтів в 1-ій групі достовірна позитивна динаміка визначена за досліджуваними шкалами - шкалою самооцінки тривожності Спілбергера та шкалою депресії Гамільтона. Реактивна тривожність знизилася з $35,2 \pm 1,6$ до $30,83 \pm 1,89$ балів ($W=2,8$, $p=0,005$), особистісна тривожність - з $42,2 \pm 1,5$ до $38,6 \pm 1,82$ балів ($W=2,5$, $p=0,012$), а показники за шкалою депресії Гамільтона - з $15,9 \pm 1,1$ до $14,8 \pm 1,63$ ($W=2,03$, $p=0,043$) балів. А в 2-ій групі достовірної динаміки за вищеозначеними показниками не встановлено (відповідно $W=0,67$, $p=0,5$; $W=0,2$, $p=0,84$; $W=0,23$, $p=0,82$).

Таким чином, запропонований спосіб використання селективного інгібітору зворотного захвату серотоніну препарату "Золофт" є оптимальним в комплексному лікуванні хворих на ПсА, який сприяє не тільки усуненню тривожно-депресивних і психовегетативних розладів, але й більш значному зниженню інтенсивності больових відчуттів, що підвищує ефективність лікування псоріатичного артриту.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

- Спосіб комплексного лікування хворих на псоріатичний артрит шляхом призначення базисного лікування (метотрексат, не стероїдні протизапальні препарати, кверцетин), який **відрізняється**
- 5 тим, додатково призначають селективний інгібітор зворотного захвату серотоніну препарат "Золофт" в дозі 50 мг 1 раз на добу протягом 12 діб та оцінюють не тільки клініко-лабораторну активність запального процесу, а й показники психоемоційного стану за шкалами Спілберга та Гамільтона, що призводить до покращення перебігу псоріатичного артриту, прискорення темпів досягнення клінічної ремісії.
- 10

Комп'ютерна верстка Л. Купенко

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