



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **73018** (13) **U**
(51) МПК

A61P 19/02 (2006.01)

A61K 35/50 (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: **u 2012 01511**
(22) Дата подання заявки: **13.02.2012**
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: **10.09.2012**
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: **10.09.2012, Бюл.№ 17**

(72) Винахідник(и):
Ждан Вячеслав Миколайович (UA),
Шепітько Володимир Іванович (UA),
Бобирьов Віктор Миколайович (UA),
Капустянська Анна Анатоліївна (UA),
Бобирьова Людмила Єгорівна (UA),
Челішвілі Анатолій Леонідович (UA)

(73) Власник(и):
Ждан Вячеслав Миколайович,
пр. Першотравневий, 11, кв. 4, м. Полтава,
36000 (UA),
Шепітько Володимир Іванович,
вул. Леніна, 5, кв. 1, м. Полтава, 36020 (UA),
Бобирьов Віктор Миколайович,
вул. В. Чорновіла, 5, кв. 32, м. Полтава,
36000 (UA),
Капустянська Анна Анатоліївна,
вул. Рози Люксембург, 46, кв. 1, м. Полтава,
36039 (UA),
Бобирьова Людмила Єгорівна,
вул. Чорновола, 5, кв. 32, м. Полтава, 36000 (UA),
Челішвілі Анатолій Леонідович,
вул. Рози Люксембург, 46, кв. 1, м. Полтава,
36039 (UA)

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ЗАГОСТРЕННЯ ХРОНІЧНОГО ПОДАГРИЧНОГО АРТРИТУ У ХВОРИХ З ОЖИРІННЯМ

(57) Реферат:

Спосіб лікування загострення хронічного подагричного артриту у хворих з ожирінням включає призначення комплексного етіопатогенетичного лікування, кріоконсервованого екстракту плаценти внутрішньом'язово.

UA 73018 U

Корисна модель належить до галузі медицини, а саме до терапії та може бути використана у ревматології, ендокринології та інших напрямках клінічної медицини для лікування загострення хронічного подагричного артриту у хворих з ожирінням.

5 Аналогом корисної моделі є спосіб лікування загострення подагричного артриту [Патент на корисну модель № 51217. Спосіб лікування загострення хронічного подагричного артриту / В.М. Ждан, В.І. Шепітько, А.А. Капустянська; ВДНЗУ "УМСА" (UA). - № u200913477, заявлено 24.12.2009; зареєстровано 12.07.2010; бюл. № 13].

10 Найбільш близьким до корисної моделі, що пропонується, є спосіб лікування подагри шляхом призначення стандартного етіопатогенетичного лікування [Синяченко О.В. Сучасні погляди на патогенетичне лікування подагри // Укр. Ревматолог. журнал.-2003. - № 1(11). - С. 35-40]. Спосіб-найближчий аналог здійснюється наступним чином: для купірування суглобового синдрому призначають нестероїдні протизапальні препарати, внутрішньосуглобову терапію, локальну суглобову фітотерапію, поліферментні суміші. Для нормалізації концентрації сечової кислоти застосовують урикодепресивні, урикозуричні, урикоруйнівні засоби, при підвищеному

15 артеріальному тиску - блокатори рецепторів ангіотензину II, інгібітори ангіотензинперетворюючого ферменту, антагоністи кальцію, при нефропатіях - цитратні суміші, уроантисептики, цитотоксичні метаболіти, антиагреганти.

20 Проте, відомий спосіб є недостатньо ефективний, оскільки з часом загострення подагричного артриту частішають, атаки стають тривалішими. З огляду на вищезазначене, ефективність даного лікування потребує покращення.

В основу корисної моделі поставлено задачу вдосконалити спосіб лікування загострення подагричного артриту для забезпечення прискореного регресу суглобового синдрому, зниження концентрації в плазмі крові сечової кислоти, сечовини шляхом призначення кріоконсервованого екстракту плаценти.

25 Поставлена задача вирішується створенням способу лікування загострення хронічного подагричного артриту у хворих з ожирінням, що включає призначення комплексного етіопатогенетичного лікування, згідно з корисною моделлю, додатково призначають кріоконсервований екстракт плаценти 1,8 мл внутрішньом'язово, 1 раз на добу, через день, тричі.

30 Корисна модель здійснюється наступним чином: хворому призначають базисну терапію, що включає нормалізацію харчування, досягнення енергетичного балансу, дієту з підвищеним рідинним навантаженням до 2,5-3 л на добу, німесулід (100 мг перорально 2 рази на добу 7-12 днів), алопуринол (100-300 мг на добу з 15-19 дня), компреси з димексидом (локально на уражений суглоб № 10), кріоконсервований екстракт плаценти (по 1,8 мл внутрішньом'язово 1 раз на добу через день тричі).

35 Створений спосіб лікування загострення подагричного артриту у хворих з ожирінням, в якому використовується кріоконсервований екстракт плаценти, прискорює регрес клінічних проявів основного захворювання, призводить до стабілізації маси тіла з тенденцією до відновлення нормальної маси тіла, пришвидшує нормалізацію параметрів сечової кислоти, сечовини. При лікуванні загострення подагричного артриту у хворих з ожирінням заявленим способом тривалість перебування хворих зменшується до 5-7 днів, збільшується міжпадний період.

Приклад:

45 Хворий В., 49 р. Клінічний діагноз: Подагра, хронічний подагричний артрит, стадія загострення, з переважним ураженням I плюсно-фалангового суглоба правої стопи, лівого ліктьового суглоба, з наявністю периферичних тофусів, Ro-ст. I, ПФС-II. Ожиріння II ст. Госпіталізований зі скаргами на біль, набряк, почервоніння I плюсно-фалангового суглоба правої стопи, лівого ліктьового суглоба, утруднення ходи, поганий сон. Хворіє на подагру впродовж 5 років. Ожиріння турбує останні 6 років. Відмічає напади подагричного артриту близько 2-3 разів на рік. Останнє загострення - 2 дні тому, після порушення дієти. Дані об'єктивного обстеження: загальний стан середньої важкості. Об'єм талії - 132 см, об'єм стегон - 122 см, індекс маси тіла - 36,99, ОТ/ОС - 1,08. Status localis: I плюсно-фаланговий суглоб лівої стопи - набряклий, багряного кольору, болючий при пальпації, відмічається локальне підвищення температури. Активні та пасивні рухи різко обмежені із-за болю. Хода утруднена.

50 Відмічає незначний біль при пальпації лівого ліктьового суглоба. Шкіра та локальна температура над ними не змінені. Інші суглоби зовні без патологічних змін. Наявні тофуси в ділянці вушних раковин. Дані біохімічних методів обстеження: сечова кислота - 619 мкмоль/л, сечовина - 10,1 ммоль/л, СРБ - 2 мм. Хворому була призначена терапія: дієта № 6, лужне пиття до 2,5 л на добу, німесулід (по 100 мг 2 рази на добу після вживання їжі 10 днів), алопуринол (по

60 100 мг 2 рази на добу з 10 дня лікування), компреси з димексидом (на правий ліктьовий суглоб

10 днів), фізіотерапевтичні процедури (електрофорез з новокаїном на уражений суглоб № 10 з 5-ого дня лікування), кріоконсервований екстракт плаценти (по 1,8 мл внутрішньом'язово 1 раз на добу, через день, тричі). Після проведеного лікування стан хворого покращився: купірований суглобовий синдром, покращився сон, зменшився об'єм талії - 122 см, об'єм стегон - 112 см, індекс маси тіла - 32,93, нормалізувалися біохімічні показники: сечова кислота - 407 мкмоль/л, сечовина - 7,2 ммоль/л, СРБ негативний.

Таким чином, застосування способу лікування загострення подагричного артриту у хворих з ожирінням шляхом додаткового призначення кріоконсервованого екстракту плаценти пришвидшує регрес клінічних проявів основного і супутніх захворювань, призводить до стабілізації маси тіла з тенденцією до відновлення нормальної маси тіла, сприяє нормалізації концентрацій сечової кислоти, сечовини.

З використанням запропонованого способу проліковано 52 хворих з ожиріння із загостренням подагричного артриту з гарним результатом. В жодному випадку не виявлено ніяких ускладнень.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування загострення хронічного подагричного артриту у хворих з ожирінням, що включає призначення комплексного етіопатогенетичного лікування, який **відрізняється** тим, що додатково призначають кріоконсервований екстракт плаценти 1,8 мл внутрішньом'язово, 1 раз на добу, через день, тричі.

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