



УКРАЇНА

(19) UA (11) 51217 (13) U
(51) МПК (2009)
A61K 9/08

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ЗАГОСТРЕННЯ ХРОНІЧНОГО ПОДАГРИЧНОГО АРТРИТУ

1

2

(21) u200913477

(22) 24.12.2009

(24) 12.07.2010

(46) 12.07.2010, Бюл.№ 13, 2010 р.

(72) ЖДАН ВЯЧЕСЛАВ МИКОЛАЙОВИЧ, ШЕПІТЬ-КО ВОЛОДИМИР ІВАНОВИЧ, КАПУСТЯНСЬКА АННА АНАТОЛІЇВНА

(73) ЖДАН ВЯЧЕСЛАВ МИКОЛАЙОВИЧ, ШЕПІТЬ-

КО ВОЛОДИМИР ІВАНОВИЧ, КАПУСТЯНСЬКА АННА АНАТОЛІЇВНА

(57) Спосіб лікування загострення хронічного подагричного артриту, що включає призначення комплексного етіопатогенетичного лікування, який відрізняється тим, що додатково призначають кріоконсервованій екстракт плаценти 1,8 мл внутрішньом'язово, 1 раз на добу, через день, тричі.

Запропонована корисна модель належить до галузі медицини, а саме до ревматології та може бути використана у терапії та інших напрямках клінічної медицини для лікування загострення хронічного подагричного артриту.

Аналогом корисної моделі є спосіб лікування подагричного артриту (Пат. UA 22662, МПК А61К 31/00. Спосіб лікування подагричного артриту / О.В. Пішак, О.І. Волошин; Г.І. Арич; Буковинський державний медичний університет МОЗ України (UA). - № u200612961; заявл. 08.12.2006; опубл. 25.04.2007; Бюл. № 5/2007).

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

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.

Поставлене завдання вирішується створенням способу лікування загострення хронічного подагричного артриту, що включає призначення комплексного етіопатогенетичного лікування, який відрізняється тим, що додатково призначають кріоконсервованій екстракт плаценти 1,8мл внутрішньом'язово, 1 раз на добу, через день, тричі.

Визначення термінів:

Подагра - системне тофусне захворювання з відкладенням в різних тканинах кристалів моноурату натрію і розвитку в зв'язку з цим запалення в осіб із гіперурикемією, обумовленою зовнішньо секреторними і (або) генетичними факторами.

Кріоконсервованій екстракт плаценти - рідка фракція з плаценти. Кріо консервованій екстракт плаценти на фізіологічному розчині, отриманий після дрібнодисперсного фрагментування тканини плаценти, що фасується в одноразові контейнери, об'єм дози 1,8мл.

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

(19) UA (11) 51217 (13) U

Створений спосіб лікування загострення подагричного артриту, в якому використовується кріоконсервований екстракт плаценти, прискорює регрес клінічних проявів основного захворювання, пришвидшує нормалізацію параметрів сечової кислоти, сечовини. При лікуванні загострення подагричного артриту заявленим способом тривалість перебування хворих зменшується до 5-7 днів, збільшується міжнападний період.

Приклад:

Хворий Г., 45 р. Клінічний діагноз: Подагра, хронічний подагричний артрит, стадія загострення, з переважним ураженням I плюсне-фалангового суглобу лівої стопи, лівого ліктьового суглобу, з наявністю периферичних тофусів, Ro-ст. I, ПФС-II. Госпіталізований зі скаргами на біль, набряк, почервоніння I плюсне-фалангового суглобу лівої стопи, лівого ліктьового суглобу, утруднення ходи, поганий сон. Хворіє на подагру впродовж 5 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. Status localis: I плюсне-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. Відмічає незначний біль при пальпації лівого ліктьового суглобу. Шкіра та локаль-

на температура над ними не змінені. Інші суглоби зовні без патологічних змін. Наявні тофуси в ділянці вушних раковин. Дані біохімічних методів обстеження: сечова кислота - 514 мкмоль/л, сечовина - 8,9 ммоль/л, СРБ - 1 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), аллопуринол (по 100 мг 1 раз на добу вранці 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'язево 1 раз на добу, через день, тричі). Після проведеного лікування стан хворого покращився: купований суглобовий синдром, покращився сон, нормалізувалися біохімічні показники: сечова кислота - 409 мкмоль/л, сечовина - 7,2 ммоль/л, СРБ негативний.

Таким чином, застосування способу лікування загострення подагричного артриту шляхом додаткового призначення кріоконсервованого екстракту плаценти пришвидшує регрес клінічних проявів основного і супутніх захворювань, сприяє нормалізації концентрацій сечової кислоти, сечовини.

З використанням запропонованого способу проліковано 31 хворий з загостренням подагричного артриту з гарним результатом. В жодному випадку не виявлено ніяких ускладнень.