

УКРАЇНА

UKRAINE



ПАТЕНТ

НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

№ 61769

СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ЕНДОТЕЛІАЛЬНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У  
ПАЦІЄНТІВ НА ПЕРИТОНЕАЛЬНОМУ ДІАЛІЗІ

Видано відповідно до Закону України "Про охорону прав на винаходи і корисні моделі".

Зареєстровано в Державному реєстрі патентів України на корисні моделі **25.07.2011.**

Голова Державного департаменту  
інтелектуальної власності

М.В. Паладій





УКРАЇНА

(19) UA (11) 61769 (13) U  
(51) МПК (2011.01)  
A61K 31/00МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІОПИС  
ДО ПАТЕНТУ  
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ЕНДОТЕЛІАЛЬНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ПАЦІЄНТІВ НА ПЕРИТОНЕАЛЬНОМУ ДІАЛІЗІ

1

2

(21) u201100905

(22) 27.01.2011

(24) 25.07.2011

(46) 25.07.2011, Бюл.№ 14, 2011 р.

(72) МОГИЛЬНИК АНТОН ІГОРОВИЧ

(73) МОГИЛЬНИК АНТОН ІГОРОВИЧ

(57) Спосіб лікування ендотеліальної дисфункції у пацієнтів на перитонеальному діалізі, що включає пероральне використання лікарського засобу небівололу, який відрізняється тим, що додатково призначають лікарський препарат глутаргін дозою 3,0 г на добу впродовж 3-х місяців.

Запропонований спосіб належить до галузі медицини, а саме - до нефрології. Даний спосіб призначається для лікування ендотеліальної дисфункції у пацієнтів на перитонеальному діалізі.

Велике значення в лікуванні хронічної хвороби нирок V стадії має перитонеальний діаліз [Bistrup C. Technique survival and complication rates in a newly started CAPD centre (five years of experience) / C. Bistrup, A. Holm-Nielsen, R.S. Pedersen // *Perit. Dial. Int.* - 1996. - Vol. 16, Issue 1. - P. 90-91]. Ендотеліальна дисфункція характерна для хронічної хвороби нирок V стадії [Endothelial-derived vasoactive mediators in polycystic kidney disease / M.A. Al-Nimri, R. Komers, T.T. Oyama, A.R. Subramanya [et al.] // *Kidney International.* - 2003. - Vol. 63, Issue 5. - P. 1776-1782].

Відомі способи лікування ендотеліальної дисфункції здійснюються з використанням антиоксидантів [Duvall W.L. Endothelial dysfunction and antioxidants / W.L. Duvall // *Mt. Sinai J. Med.* - 2005. - Vol. 72, Issue 2. - P. 71-80], блокаторів рецепторів до ангіотензину-II [ACE inhibitors and statins acutely improve endothelial dysfunction of human coronary arterioles / C.P. Tiefenbacher, S. Friedrich, T. Bleeke [et al.] // *Am.J. Physiol. Heart Circ. Physiol.* - 2004. - Vol. 286, Issue 4. - P. 1425-1432], антагоністів кальцію [Mason R.P. Mechanisms of plaque stabilization for the dihydropyridine calcium channel blocker amlodipine: review of evidence / R.P. Mason // *Atherosclerosis.* - 2002. - Vol. 165, Issue 2. - P. 191-200], статинів [Effect of atorvastatin on exercise-induced myocardial ischemia in patients with stable angina pectoris / P. Bogaty, G.R. Dagenais, P. Poirier, [et al.] // *Am.J. Cardiol.* - 2003. - Vol. 92, Issue 10. - P. 1192-1195].

Найбільш близьким до заявленого є спосіб лікування ендотеліальної дисфункції за допомогою високоселективного  $\beta$ -адреноблокатора - небівололу дозою 2,5-5,0 мг на добу, при застосуванні якого функціональний стан ендотелію нормалізується через 6 місяців, вазомоторна функція ендотелію збільшується на 58%, а ендотеліозалежна вазодилатація становить 16,6%. [Небиеридзе Д.В. Метаболические и сосудистые эффекты beta-адреноблокаторов / Д.В. Небиеридзе, Р.Г. Оганов // *Справочник поликлинического врача.* - 2007. - Том 5, №5. - С. 32-35].

Недоліком даного способу є низький рівень та висока тривалість відновлення функціонального стану ендотелію.

В основу корисної моделі поставлена задача розробити спосіб лікування ендотеліальної дисфункції шляхом удосконалення відомого, досягти підбору лікарських засобів, з урахуванням особливостей патогенетичних механізмів розвитку ендотеліальної дисфункції у осіб, що отримують ниркову замісну терапію методом перитонеального діалізу, з широким спектром дії та мінімальною побічною дією, які б могли забезпечити підвищення ступеня ефективності та скоротити строки лікування даної категорії хворих.

Поставлену задачу вирішують створенням способу лікування ендотеліальної дисфункції у пацієнтів на перитонеальному діалізі, що включає пероральне використання лікарського засобу небівололу, у якому, згідно з корисною моделлю, додатково призначають лікарський препарат глутаргін дозою 3,0 г на добу впродовж 3-х місяців.

Глутаргін - сіль аргініну та глутамінової кислоти, яка відіграє важливу роль в біохімічних процесах нейтралізації та виведення з організму високо-

(13) U

(11) 61769

(19) UA