

1. Спосіб виконання ангіопластики у пацієнта, де спосіб включає:
 - (a) виконання ангіопластики у пацієнта і
 - (b) перед, під час або після (a) введення пацієнту фармацевтичної композиції, що включає кількість монооксиду вуглецю, ефективну для лікування гіперплазії інтими у пацієнта.
2. Спосіб за п. 1, де ангіопластика включає балонну ангіопластику.
3. Спосіб за п. 1, де ангіопластика включає лазерну ангіопластику.
4. Спосіб за п. 1, де ангіопластика включає направлену атеректомію.
5. Спосіб за п. 1, де ангіопластика включає ротаційну атеректомію.
6. Спосіб за п. 1, де ангіопластика включає екстракційну атеректомію.
7. Спосіб за п. 1, де ангіопластика включає процедуру стентування.
8. Спосіб за п. 1, де ангіопластика включає балонну ангіопластику і процедуру стентування.
9. Спосіб лікування або запобігання рестенозу у пацієнта, причому спосіб включає:
 - (a) надання посудини, що містить стиснутий газ, який включає газоподібний монооксид вуглецю;
 - (b) виявлення пацієнта, страждаючого рестенозом або з ризиком його розвитку;
 - (c) вивільнення стиснутого газу з посудини для утворення атмосфери, що включає газоподібний монооксид вуглецю, і
 - (d) контакт пацієнта з атмосферою, причому кількість монооксиду вуглецю в атмосфері достатня для лікування або запобігання рестенозу у пацієнта.
10. Спосіб лікування або запобігання рестенозу у пацієнта, що включає:
 - (a) виявлення пацієнта, страждаючого рестенозом або з ризиком його розвитку, і
 - (b) введення пацієнту фармацевтичної композиції, що включає кількість монооксиду вуглецю, ефективну для лікування або запобігання рестенозу у пацієнта.
11. Спосіб за п. 10, де рестеноз виникає в результаті балонної ангіопластики.
12. Спосіб за п. 10, де рестеноз виникає в результаті лазерної ангіопластики.
13. Спосіб за п. 10, де рестеноз виникає в результаті направленої атеректомії.
14. Спосіб за п. 10, де рестеноз виникає в результаті ротаційної атеректомії.
15. Спосіб за п. 10, де рестеноз виникає в результаті екстракційної атеректомії.

16. Спосіб за п.10, де рестеноз виникає внаслідок процедури стентування.
17. Спосіб лікування або запобігання гіперплазії інтими у пацієнта, що включає:
 - (a) виявлення пацієнта, страждаючого гіперплазією інтими або з ризиком її розвитку не внаслідок процедури трансплантації, і
 - (b) введення пацієнту фармацевтичної композиції, що включає кількість монооксиду вуглецю, ефективну для лікування або запобігання гіперплазії інтими у пацієнта.
18. Спосіб за п. 17, де гіперплазія інтими виникає в результаті балонної ангіопластики.
19. Спосіб за п. 17, де гіперплазія інтими виникає в результаті лазерної ангіопластики.
20. Спосіб за п. 17, де гіперплазія інтими виникає в результаті направленої атеректомії.
21. Спосіб за п. 17, де гіперплазія інтими виникає в результаті ротаційної атеректомії.
22. Спосіб за п. 17, де гіперплазія інтими виникає в результаті екстракційної атеректомії.
23. Спосіб за п. 17, де гіперплазія інтими виникає внаслідок процедури стентування.
24. Спосіб виконання ангіопластики у пацієнта, що включає:
 - (a) надання пристрою для ангіопластики, здатного ввести монооксид вуглецю пацієнту;
 - (b) розміщення пристрою в кровоносній судині, що має потребу в ангіопластичі;
 - (c) виконання ангіопластики з використанням пристрою і
 - (d) використання до, під час і/або після (c) пристрою для введення монооксиду вуглецю в кровоносну судину в кількості, достатній для лікування або запобігання гіперплазії інтими.
25. Застосування монооксиду вуглецю для одержання фармацевтичної композиції для лікування або запобігання рестенозу у пацієнта.
26. Застосування монооксиду вуглецю для одержання фармацевтичної композиції для лікування або запобігання гіперплазії інтими у пацієнта.

27. Застосування за п. 25, де рестеноз виникає в результаті балонної ангіопластики.
28. Застосування за п. 26, де гіперплазія інтими виникає в результаті балонної ангіопластики.
29. Застосування за п. 25 або 26, де рестеноз або гіперплазія інтими виникає в результаті лазерної ангіопластики.
30. Застосування за п. 25 або 26, де рестеноз або гіперплазія інтими виникає в результаті спрямованої атеректомії.
31. Застосування за п. 25 або 26, де рестеноз або гіперплазія інтими виникає в результаті ротаційної атеректомії.
32. Застосування за п. 25 або 26, де рестеноз або гіперплазія інтими виникає в результаті екстракційної атеректомії.
33. Застосування за п. 25 або 26, де рестеноз або гіперплазія інтими виникає в результаті процедури стентування.