

1. Спосіб тривалого ослаблення патологічного запалення, яке є розсіяним склерозом або хворобою Крона, у потребує цього пацієнта, що включає в себе тривале введення пацієнту в терапевтично ефективній кількості засобу, який інгібує інтегрин альфа-4 або інгібує димер, який містить інтегрин альфа-4, що являє собою антитіло або його імунологічно активний фрагмент, які зв'язуються з інтегрином альфа-4, де тривале введення проводять раз на місяць протягом періоду щонайменше 6 місяців.
2. Спосіб за п. 1, де тривале введення проводять протягом періоду щонайменше 12 місяців.
3. Спосіб за п. 1, де засіб вводять повторно таким чином, щоб зв'язувати інтегрин альфа-4 або димер, який містить інтегрин альфа-4, і де введення підтримує насичення інтегринового рецептора альфа-4 на рівні, достатньому для тривалого пригнічення у пацієнта патологічного запалення.
4. Спосіб за п. 3, де засіб вводять пацієнту повторно, так, щоб насичення інтегринового рецептора альфа-4 у пацієнта складало щонайменше приблизно від 65 % до приблизно 100 %.
5. Спосіб за п. 4, де насичення становить щонайменше 75 %.
6. Спосіб за п. 4, де насичення становить щонайменше 80 %.
7. Спосіб за будь-яким з пп. 1 або 3, де засіб зв'язується з димерами інтегрину альфа-4.
8. Спосіб за п. 1, де моноклональне антитіло являє собою наталізумаб.
9. Спосіб за п. 1, де інтегриновий димер альфа-4 являє собою альфа-4 бета-1.
10. Спосіб за п. 3, де засіб вводять у кількості, достатній для насичення щонайменше одного інтегринового димерного рецептора альфа-4, таким чином пригнічуючи патологічне запалення.
11. Спосіб за п. 10, де димерні рецептори являють собою альфа-4 бета-1 або альфа-4 бета-7, а патологічне запалення є розсіяним склерозом.
12. Спосіб за п. 10, де димерні рецептори являють собою альфа-4 бета-1 або альфа-4 бета-7, а патологічне запалення є хворобою Крона.
13. Спосіб за будь-яким з пп. 1-9, де патологічне запалення є розсіяним склерозом.
14. Спосіб за п. 1, де патологічне запалення являє собою хворобу Крона, який включає в себе тривале введення терапевтично ефективної дози наталізумабу або його імунологічно активного фрагмента потребує цього пацієнту, достатньої для лікування або поліпшення хвороби Крона у пацієнта.
15. Спосіб за п. 14, де наталізумаб вводять за допомогою інфузії кожні чотири тижні щонайменше протягом 6 місяців в кількості приблизно від 1 мг/кг маси пацієнта до приблизно 20 мг/кг маси пацієнта.

16. Спосіб за п. 15, де інфузії проводять протягом щонайменше 12 місяців.
17. Спосіб за п. 1, де патологічне запалення являє собою розсіяний склероз і включає в себе тривале введення терапевтично ефективної дози наталізумабу або його імунологічно активного фрагмента потребуючому цього пацієнту, достатньої для ослаблення симптомів розсіяного склерозу.
18. Спосіб за п. 17, де наталізумаб вводять за допомогою інфузії кожні чотири тижні щонайменше протягом 6 місяців в кількості приблизно від 1 мг/кг маси пацієнта до приблизно 20 мг/кг маси пацієнта.
19. Спосіб за п. 18, де інфузії проводять протягом щонайменше 12 місяців.
20. Застосування інгібітора інтегрину альфа-4, який являє собою антитіло або його імунологічно активний фрагмент, які зв'язуються з інтегрином альфа-4, для отримання лікарського засобу для тривалого лікування патологічного запалення, яке є розсіяним склерозом або хворобою Крона, у потребуючого цього пацієнта, де тривале введення проводять раз на місяць протягом періоду щонайменше 6 місяців.
21. Застосування інгібітора інтегрину альфа-4 за п. 20, де патологічний стан є розсіяним склерозом.
22. Застосування інгібітора інтегрину альфа-4 за п. 20, де патологічний стан є хворобою Крона.
23. Застосування інгібітора інтегрину альфа-4 за п. 22, де інгібітор інтегрину альфа-4 являє собою наталізумаб, а запальне захворювання являє собою хворобу Крона.
24. Застосування інгібітора інтегрину альфа-4 за п. 20, де лікарський засіб складають так, щоб інтегринові рецептори альфа-4 були насиченими на рівні, достатньому для пригнічення патологічного запалення, коли лікарський засіб вводять пацієнту.
25. Застосування інгібітора інтегрину альфа-4 за п. 24, де лікарський засіб, коли його вводять пацієнту, забезпечує насичення інтегринового рецептора альфа-4 на рівні щонайменше приблизно від 65 % до приблизно 100 %.
26. Застосування інгібітора інтегрину альфа-4 за п. 25, де насичення становить щонайменше 75 %.
27. Застосування інгібітора інтегрину альфа-4 за п. 25, де насичення становить щонайменше 80 %.
28. Застосування інгібітора інтегрину альфа-4 за будь-яким з пп. 20-25, де інгібітор зв'язується з інтегриновими димерами альфа-4.

29. Застосування за п. 20, де моноклональне антитіло являє собою наталізумаб або його імунологічно активний фрагмент.
30. Застосування інгібітора інтегрину альфа-4 за п. 29, де інгібітор зв'язується з альфа-4 бета-1.
31. Застосування інгібітора інтегрину альфа-4 за п. 20, де засіб вводять в кількості, достатній для насичення одного або декількох димерних рецепторів, тим самим пригнічуючи патологічне запалення.
32. Застосування інгібітора інтегрину альфа-4 за будь-яким з пп. 20-31, де інгібітор являє собою наталізумаб і складений у кількості приблизно від 1 мг/кг маси пацієнта до приблизно 20 мг/кг маси пацієнта для внутрішньовенної інфузії потребуючому цього пацієнту кожні 4 тижні протягом щонайменше 6 місяців.
33. Застосування інгібітора інтегрину альфа-4 за п. 32, де інгібітор складають для внутрішньовенної інфузії пацієнту протягом щонайменше 12 місяців.