

1. Застосування агентів, що інгібують активність протеїнкінази С- α (PKC- α) для одержання фармацевтичної композиції для лікування і/або профілактики захворювань нирок, що призводять до протеїнурії, діабетичної ретинопатії, діабетичної невропатії і діабетичної нефропатії.
2. Застосування за п. 1, при якому захворюванням нирок, що призводять до протеїнурії, є паренхіматозні захворювання нирок, причому протеїнурією є гломерулярна протеїнурія, тубулярна протеїнурія або гломерулярно-тубулярна змішана протеїнурія, захворюваннями нирок є нефропатія з мінімальними змінами, інші гломерулопатії, амілоїдоз нирок, спадкова тубулопатія, ренально-тубулярний ацидоз, медикаментозно або бактеріально індукований інтерстиціальний нефрит, гостра ниркова недостатність, нефропатія Bence-Jones або трансплантація нирок.
3. Застосування за п. 2, при якому агентом, що інгібує активність протеїнкінази С- α , є антитіло, що реагує з протеїнкіназою С- α , зокрема моноклональне або поліклональне антитіло, таке як гуманізоване антитіло.
4. Застосування за будь-яким з пп. 1-3, при якому агентом, що інгібує активність протеїнкінази С- α , є агент, який одночасно інгібує активність протеїнкіназою С- β .
5. Застосування за будь-яким з пп. 1-4, при якому використовують агент, який специфічно інгібує активність протеїнкінази С- α , у поєднанні з агентом, який специфічно інгібує активність протеїнкінази С- β .
6. Застосування за п. 5, при якому інгібітором є антитіло, що реагує з протеїнкіназою С- β , зокрема антитілом є моноклональне або поліклональне антитіло, переважно, гуманізоване антитіло.
7. Застосування за п. 6, при якому інгібітор змінює статус фосфорилування протеїнкінази С- β .