



УКРАЇНА

(19) UA (11) 34489 (13) U

(51) МПК (2006)

A61N 1/10

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту(54) СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ РИЗИКУ РОЗВИТКУ СУДИННИХ УРАЖЕНЬ ПРИ СИСТЕМНОМУ ЧЕР-
ВОНОМУ ВОВЧАКУ

1

(21) u200803771

(22) 25.03.2008

(24) 11.08.2008

(46) 11.08.2008, Бюл. № 15, 2008 р.

(72) ШЕВЧУК СЕРГІЙ ВІКТОРОВИЧ, UA

(73) УКРАЇНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАУКОВО-
ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ РЕАБІЛІТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ,
UA

2

(57) Спосіб прогнозування ризику розвитку судинних уражень при системному червоному вовчаку, що включає доплерографію, пробу з реактивною гіперемією (ендотеліязалежна дилатація плечової артерії), дослідження ліпідного спектра крові, який відрізняється тим, що проводять визначення кількості тромбоцитів і при наявності тромбоцитопенії прогнозують ризик розвитку уражень судин.

Запропонований спосіб прогнозування ризику розвитку судинних уражень при системному червоному вовчаку (СЧВ) відноситься до медицини, зокрема до ревматології. Він призначений і може бути використаний при обстеженні хворих.

Способи прогнозування ризику розвитку судинних уражень при СЧВ відомі. До них відносяться доплерографія, коронарографія, проба з реактивною гіперемією, визначення ліпідного спектра крові і інші (див. А.Н. Огороков. Диагностика болезней внутренних органов. 1998, Т. 2. с. 53-65).

Недоліком перелічених способів є велика складність та неможливість прогнозування ризику розвитку судинних уражень на початковому етапі.

В основу корисної моделі поставлена задача розробити такий спосіб прогнозування, який би дозволив зробити це на початковому етапі захворювання.

Така задача забезпечується тим, що визначають кількість тромбоцитів і при наявності тромбоцитопенії ($N 100 \times 10^9$) діагностують ризик розвитку судинних уражень.

Застосування способу. При поступленні хворого з СЧВ крім традиційних лабораторних досліджень (загальний аналіз крові, сечі, визначення ліпідів, холестерину) визначають кількість тромбо-

цитів і при наявності тромбоцитопенії прогнозують ризик розвитку судинних уражень.

Конкретний приклад застосування способу.

Хвора К., 39 років, поступила в клініку з діагнозом: СЧВ, хронічний перебіг, поліартрит, синдром Рейно. Визначення рівнів ліпідів та холестерину (ЗХС - 5,0 ммоль/л, ХСЛПНЩ - 2,9 ммоль/л, ТГ - 2,05 ммоль/л, ХСЛПВЩ - 1,15 ммоль/л) показало їх майже нормальні рівні. Але клінічна картина свідчила про можливість розвитку судинних уражень. Тому проведено підрахунок тромбоцитів.

У хворої виявилась тромбоцитопенія - 65×10^9 г/л ($N 100 \times 10^9$ г/л). Для поглибленого аналізу проведено контрольні дослідження, які включали вивчення ендотеліальної функції за зміною діаметру плечової артерії (ЕЗВДПА - ендотеліязалежна вазодилатація плечової артерії) до і після оклюзії судин, товщини комплексу «інтима-медіа» (KIM ЗСА), а також визначення ступеню атеросклеротичного уражень судин. Встановлено, що ЕЗВДПА дорівнювала 5,26 % при нормі більше 8 %, збільшення товщини KIM ЗСА, наявність атеросклеротичних бляшок. Таким чином, додаткові інструментальні дослідження підтвердили ефективність запропонованого методу прогнозування ризику розвитку судинних уражень.

Комп'ютерна верстка Д. Шеверун

Підписне

Тираж 28 прим.

Міністерство освіти і науки України

Державний департамент інтелектуальної власності, вул. Урицького, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут промислової власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ - 42, 01601

(13) U

(11) 34489

(19) UA