



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **34733** (13) **U**
(51) **МПК (2006)**
G01N 33/49
A61B 5/0215

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ДІАГНОСТИКИ РОЗВИТКУ АТЕРОСКЛЕРОЗУ ПРИ СИСТЕМНОМУ ЧЕРВОНОМУ ВОВЧАКУ

1

(21) u200801798
(22) 11.02.2008
(24) 26.08.2008
(46) 26.08.2008, Бюл.№ 16, 2008 р.
(72) ШЕВЧУК СЕРГІЙ ВІКТОРОВИЧ, UA
(73) УКРАЇНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ РЕАБІЛІТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ, UA

2

(57) Спосіб діагностики розвитку атеросклерозу при системному червоному вовчаку, що включає доплерографію, коронарографію, пробу з реактивною гіперемією, визначення ліпідного спектра крові, який **відрізняється** тим, що визначають розчинні молекули адгезії, і при рівні SVCAM-1 > 1822 нмоль/мл та L-селектину > 3266 нг/мл діагностують атеросклероз.

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

Способи діагностики розвитку атеросклерозу відомі. До них відносяться доплерографія, коронарографія, проба з реактивною гіперемією, визначення ліпідного спектру крові і інші.

Недоліком перерахованих способів є велика складність та недостатня точність.

В основу винаходу поставлена задача розробити такий спосіб діагностики, який би спрощував методику діагностики розвитку атеросклерозу.

Така задача забезпечується тим, що в сироватці крові визначають розчинні молекули адгезії та L-селектину і при рівні SVCAM-1 > 1822 нмоль/мл та L-селектину > 3266 нг/мл діагностують розвиток атеросклерозу.

Застосування способу. При поступленні хворого з СЧВ крім традиційних лабораторних досліджень (загальний аналіз крові, сечі, визначення ліпідів, холестерину) у сироватці крові визначають імуноферментним методом вміст розчинних молекул адгезії судинних клітин (SVCAM-1) та L-селектину (SCD62).

Використовують набори фірми «Diadone», Франція згідно з інструкцією фірми-виробника. При визначенні рівнів SVCAM-1 > 1822 нмоль/мл та L-селектину > 3266 нг/мл діагностують розвиток атеросклерозу.

Конкретний приклад застосування способу.

Хвора Р., 42 років, поступила в клініку з діагнозом: СЧВ, хронічний перебіг, поліартрит, міокардитичний міокардіосклероз СН-I, 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 атеросклерозу. Тому в сироватці крові було проведено визначення розчинних молекул адгезії та L-селектину імуноферментним методом. Їх рівні були відповідно SVCAM-1 - 1956 нмоль/мл та L-селектину (SCD 62) - 3336 нг/мл (контроль - $999,3 \pm 75,0$ нг/мл), що свідчить про розвиток атеросклерозу і необхідність призначення статинів.