



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **37290** (13) **U**
(51) **МПК (2006)**
A61N 1/10
A61B 17/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ РОЗВИТКУ ГОСТРОГО ПОРУШЕННЯ МОЗКОВОГО КРОВОТОКУ

1

(21) u200806990
(22) 20.05.2008
(24) 25.11.2008
(46) 25.11.2008, Бюл.№ 22, 2008 р.
(72) БЕЗСМЕРТНА ГАЛИНА ВІКТОРІВНА, UA
(73) УКРАЇНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАУКОВО-
ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ РЕАБІЛІТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ,
UA

2

(57) Спосіб прогнозування розвитку гострого порушення мозкового кровотоку, який включає доплерографію, МРТ, КТ, визначення ліпідного спектра крові, який **відрізняється** тим, що в сироватці крові визначають вміст молекули адгезії розчинного L-селектину і ФНП-альфа і при їх рівнях відповідно >3200 нмоль/мл і $>140,0$ нг/л прогнозують можливість розвитку ГПМК.

Запропонований спосіб прогнозування розвитку гострого порушення мозкового кровотоку (ГПМК) відноситься до медицини, зокрема до неврології. Він призначений і може бути використаний при обстеженні хворих неврологічного профілю.

Способи прогнозування розвитку гострого порушення мозкового кровотоку відомі. До них відноситься доплерографія, магнітно-резонансна томографія (МРТ), комп'ютерна томографія (КТ), визначення ліпідного спектру крові і інші [див. М.М. Одинок, А.А. Михайленко і ін. Сосудистые заболевания головного мозга. СПб., 1997. - С.121-123].

Але перераховані способи вартісні, знаходять застосування вже при значній вираженості процесу, а на ранніх стадіях вони малоефективні.

В основу корисної моделі поставлена задача розробки способу, який би дозволив прогнозувати розвиток ГПМК до його виникнення.

Така задача забезпечується тим, що поряд з доплерографією, МРТ, КТ, визначенням ліпідного спектру крові в сироватці крові визначають рівні молекули розчинного L-селектину та фактору некрозу пухлини-альфа (ФНП-альфа) і при їх

підвищенні відповідно >3200 нмоль/мл і ФНП-альфа $>140,0$ нг/л прогнозують розвиток ГПМК.

Застосування способу. Проводять доплерографію, МРТ, КТ, визначення ліпідного спектру крові. З ліктьової вени натщесерце отримують кров. В сироватці крові імуноферментним методом визначають вміст молекули адгезії розчинного L-селектину. Використовують набори фірми «Diacclone» (Франція) згідно з інструкцією фірми-виробника. Вміст фактору некрозу пухлини-альфа визначають імуноферментним методом. При отриманні результатів відповідно L-селектину >3200 нмоль/мл і ФНП-альфа $>140,0$ нг/л прогнозують можливість розвитку ГПМК.

Конкретний приклад застосування способу.

Хвора Ц., 48 років, поступила в клініку з діагнозом: артеріальна гіпертензія ІІ ст. Проведені доплерографія, МРТ, КТ, визначення ліпідного спектру крові не виявили ознак можливого ГПМК. Визначення в сироватці крові рівнів L-селектину і ФНП-альфа виявило їх підвищення відповідно 3780 нмоль/мл і 156 нг/л, що свідчить про можливість розвитку ГПМК.