



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **55380** (13) **U**  
(51) МПК (2009)  
**G01N 33/48**  
**A61B 5/145**

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під  
відповідальність  
власника  
патенту

**(54) СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ ТРОМБОТИЧНИХ УСКЛАДНЕНЬ ПРИ АНТИФОСФОЛІПІДНОМУ СИНДРОМІ**

1

2

(21) u201007302

(22) 11.06.2010

(24) 10.12.2010

(46) 10.12.2010, Бюл. № 23, 2010 р.

(72) ШЕВЧУК СЕРГІЙ ВІКТОРОВИЧ, БЕЗСМЕРТНА ГАЛИНА ВІКТОРІВНА

(73) НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ РЕАБІЛІТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ (НАВЧАЛЬНО-НАУКОВО-ЛІКУВАЛЬНИЙ КОМПЛЕКС) ВІННИЦЬКОГО НА-

ЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ІМ. М.І.ПІРОГОВА

(57) Спосіб прогнозування тромботичних ускладнень при антифосфоліпідному синдромі, що включає визначення ШОЕ, фібриногену, С-реактивного протеїну, тромбоцитів, протромбіну, рівнів pVCAM-1 і розчинного pP-селектину, який **відрізняється** тим, що при значеннях останніх відповідно вище 1124 нг/мл та 160 нг/мл прогнозують ризик тромботичних ускладнень.

Запропонований спосіб прогнозування тромботичних ускладнень при антифосфоліпідному синдромі (АФЛС) відноситься до медицини, зокрема до ревматології. Він призначений і може бути використаний при обстеженні хворих.

Способи прогнозування тромботичних ускладнень при АФЛС відомі. До них відноситься урахування ШОЕ, фібриногену, С-реактивного протеїну, тромбоцитопенії, рівнів прозапальних цитокінів (див. Hunt B.J. The endothelium in atherogenesis // Lupus - 2000. Vol. 9, №13). Недоліком перерахованих способів являється складність та недостатня точність.

В основу корисної моделі поставлена задача розробки більш точного способу. Така задача забезпечується тим, що в сироватці крові визначають рівні pVCAM-1 та pP-селектину і при їх значеннях вище відповідно > 1124 нг/мл і 160 нг/мл прогнозують тромботичні ускладнення.

Застосування способу. При поступленні хворого з АФЛС крім традиційних досліджень (фібриноген, ШОЕ, тромбоцити, С-реактивний протеїн, прозапальні цитокіни), в сироватці крові визначають вміст розчинних молекул адгезії pVCAM-1 і роз-

чинного селектину pP-селектину імуноферментним методом і при підвищенні їх рівнів відповідно > 1124 і 160 нг/мл прогнозують тромботичні ускладнення. Використовують набори фірми «Diacclone» Франція згідно з інструкцією фірми-виробника. Конкретний приклад застосування способу

Хвора Б., 29 років, поступила в клініку з діагнозом вторинний антифосфоліпідний синдром, сітчасте ліве до, виразки гомілок. Визначення рівнів фібриногену, ШОЕ, С-реактивного протеїну, тромбоцитів, протромбіну засвідчило їх майже нормальні рівні. Імуноферментним методом проведено дослідження рівнів pVCAM-1 і розчинного pP-селектину. Отримано відповідно рівні 1256 і 176 нг/мл. На 3-й день у хворої розвинувся тромбоз глибоких вен правого стегна. Призначено відповідне лікування. Через 10 днів проведено повторне дослідження рівнів pVCAM-1 і розчинного pP-селектину. Отримано відповідно дані 856 і 82 нг/мл, що корелювало з клінічним покращенням. Таким чином, запропонований спосіб дозволяє прогнозувати і контролювати розвиток і перебіг тромботичних ускладнень.

Комп'ютерна верстка Д. Шеверун

Підписне

Тираж 26 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) **55380**  
(19) **UA**