



УКРАЇНА

(19) UA (11) 55386 (13) U
(51) МПК (2009)
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 ДІАГНОСТИКИ РОЗВИТКУ АТЕРОСКЛЕРОЗУ У ХВОРИХ НА СИСТЕМНИЙ ЧЕРВОНИЙ ВО-
ВЧАК

1

(21) u201007308
(22) 11.06.2010
(24) 10.12.2010
(46) 10.12.2010, Бюл.№ 23, 2010 р.
(72) ШЕВЧУК СЕРГІЙ ВІКТОРОВИЧ, БЕЗСМЕРТ-
НА ГАЛИНА ВІКТОРІВНА
(73) НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ РЕАБІЛІ-
ТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ (НАВЧАЛЬНО-НАУКОВО-
ЛІКУВАЛЬНИЙ КОМПЛЕКС) ВІННИЦЬКОГО НА-
ЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ІМ.
М.І. ПИРОГОВА

2

(57) Спосіб діагностики розвитку атеросклерозу у хворих на системний червоний вовчак, що вклю-
чає доплерографію, коронарографію, пробу з реа-
ктивною гіперемією, визначення ліпідного спектра
крові, який **відрізняється** тим, що при підвищенні
ШОЕ > 20 мм/год., рівня антитіл IgM > 30 u/ml, се-
човини > 7,5 ммоль/л діагностують розвиток ате-
росклерозу.

Запропонований спосіб діагностики розвитку атеросклерозу у хворих на системний червоний вовчак (СЧВ) відносяться до медицини, зокрема до ревматології. Він призначений і може бути ви-
користаний при обстеженні хворих.

Способи діагностики розвитку атеросклерозу відомі. До них відносяться доплерографія, корона-
рографія, проба з реактивною гіперемією, визна-
чення ліпідного спектра крові і інші (див. А. Н. Око-
роков. Діагностика болезней внутренних органов.
1998. -Т. 2. - С. 52-65.). Однак перераховані спо-
соби діагностики недостатньо ефективні.

В основу корисної моделі поставлена задача розробки такого способу, який би дозволив ефек-
тивно діагностувати атеросклеротичний процес.

Така задача забезпечується тим, що у хворих визначають величину ШОЕ, рівень антитіл IgM та рівень сечовини і при їх підвищенні діагностують розвиток атеросклерозу.

Застосування способу. При поступленні хворо-
го на СЧВ, крім доплерографії, коронарографії,
визначення ліпідного спектра крові, проводять
визначення ШОЕ, рівня антитіл IgM та рівня се-
човини і при підвищенні, відповідно, більше
20 мм/год., > 30 u/ml та > 7,5 ммоль/л діагностують
розвиток атеросклерозу.

Конкретний приклад застосування способу
Хвора Н., 30 років, поступила в клініку з діаг-
нозом СЧВ, активність II, хронічний перебіг, полі-
артрит з порушенням функції суглобів II ст. Прове-
дені доплерографія, коронарографія, проба з
реактивною гіперемією та визначення ліпідного
спектра крові. Симптомів атеросклеротичного
ураження судин не виявили. Визначення ШОЕ
(23 мм/год.), рівня антитіл IgM (32 u/ml) та сечови-
ни (9,2 ммоль/л) засвідчило ранній розвиток ате-
росклеротичного процесу.