



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **55791** (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 ВИЗНАЧЕННЯ УРАЖЕНЬ НИРОК ПРИ СИСТЕМНОМУ ЧЕРВОНОМУ ВОВЧАКУ

1

(21) u201007232
(22) 11.06.2010
(24) 27.12.2010
(46) 27.12.2010, Бюл.№ 24, 2010 р.
(72) ШЕВЧУК СЕРГІЙ ВІКТОРОВИЧ
(73) НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ РЕАБІЛІТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ (НАВЧАЛЬНО-НАУКОВО-ЛІКУВАЛЬНИЙ КОМПЛЕКС) ВІННИЦЬКОГО НА-

2

ЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ІМ.
М.І.ПИРОГОВА

(57) Спосіб визначення уражень нирок при системному червоному вовчаку, який включає виявлення протеїнурії, еритроцитурії, циліндрурії, підвищення рівня креатиніну, рівня pVCAM-i і титру антитіл до нДНК, який **відрізняється** тим, що при рівні pVCAM-i > 1124 нг/мл та високих титрах антитіл до нДНК діагностують ураження нирок.

Запропонований спосіб визначення уражень нирок при системному червоному вовчаку (СЧВ) відноситься до медицини, зокрема до ревматології. Він призначений і може бути використаний при обстеженні і лікуванні хворих.

Способи діагностики уражень нирок при СЧВ відомі. До них відноситься визначення протеїнурії 1 г/добу, еритроцитурії 10000 в 1 мл сечі, виявлення гіалінових та зернистих циліндрів > 250 в 1 мкл, підвищення рівня креатиніну в сироватці крові. [Див. А.Н.Окороков. Диагностика болезней внутренних органов. М., 2001. - Т. 2. - С. 51-65]. Недоліком способів являється неможливість виявлення масштабу ураження нирок. Завданням запропонованого способу являється розробка способу, який би дозволив скласти уявлення про тяжкість ураження нирок.

Така задача забезпечується тим, що в сироватці крові визначають рівні pVCAM-i та антитіл до

нДНК (нативної) і при їх підвищенні прогнозують ураження нирок.

Застосування способу. При поступленні хворого на СЧВ крім традиційних досліджень (виявлення білка в сечі, еритроцитів, гіалінових та зернистих циліндрів, підвищення рівня креатиніну) проводять визначення рівня pVCAM-i та антитіл до нативної нДНК і при рівні pVCAM-i > 1124 нг/мл та виявленні високих титрів антитіл до нДНК діагностують ураження нирок.

Конкретний приклад застосування способу

Хвора Н., 24 років, поступила в клініку з діагнозом: СЧВ, підгострий перебіг, активність II-III ступеню, артралгії, гломерулонефрит. У хворої виявлено протеїнурію, гематурію, циліндрурію, підвищення рівня креатиніну в сироватці крові. Рівень pVCAM-i в сироватці крові - 1166 нг/мл, титр антитіл до нДНК високий. Дані двох останніх досліджень засвідчили тяжкість ураження нирок. Призначено патогенетичне лікування.