



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **60576** (13) **U**
(51) МПК (2011.01)
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 ДИФЕРЕНЦІАЛЬНОЇ ДІАГНОСТИКИ СИСТЕМНОГО ЧЕРВОНОГО ВОВЧАКА І РЕВМАТОЇДНОГО АРТРИТУ

1

(21) u201013835
(22) 22.11.2010
(24) 25.06.2011
(46) 25.06.2011, Бюл.№ 12, 2011 р.
(72) ШЕВЧУК СЕРГІЙ ВІКТОРОВИЧ, ШЕВЧУК ВІКТОР ІВАНОВИЧ
(73) НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ РЕАБІЛІТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ (НАВЧАЛЬНО-НАУКОВО-ЛІКУВАЛЬНИЙ КОМПЛЕКС) ВІННИЦЬКОГО НА-

2

ЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ІМ. М.І. ПИРОГОВА

(57) Спосіб диференціальної діагностики системного червоного вовчака і ревматоїдного артриту, який включає клінічні, лабораторні та рентгенологічні дослідження, який **відрізняється** тим, що призначають глюкокортикоїди до досягнення ремісії і при відсутності загострення протягом тижня діагностують системний червоний вовчак.

Запропонований спосіб диференціальної діагностики системного червоного вовчака (СЧВ) і ревматоїдного артриту (РА) належить до медицини, зокрема до ревматології. Він призначений і може бути використаний при обстеженні хворих.

Способи диференціальної діагностики СЧВ та РА відомі. До них відносяться клінічні дослідження (ураження шкіри і слизових, кістково-суглобової системи, м'язів, легень, серцево-судинної системи, нирок), клініко-лабораторні критерії, імунологічні критерії та ін. (див. А.Н.Окороков. Діагностика болезней внутренних органов. 1998, Т.2. с. 52-65). Недоліком перерахованих способів є недостатня точність та велика складність.

В основу корисної моделі поставлена задача розробити такий спосіб діагностики, який би відрізнявся простотою та точністю.

Така задача забезпечується тим, що, крім застосування клінічних, лабораторних та рентгенологічних досліджень, по досягненні ремісії призначають глюкокортикоїди і при відсутності загострення суглобового синдрому діагностують СЧВ.

Застосування способу. При поступленні хворого враховують анамнез, проводять необхідні кліні-

чні, лабораторні дослідження, рентгенографію суглобів. В залежності від характеру вираженості процесу призначають глюкокортикоїди, наприклад преднізолон (від 75 мг). При досягненні стійкого покращення (ремісії) глюкокортикоїди відміняють. Відсутність загострення суглобового синдрому протягом 7 днів після відміни глюкокортикоїдів дає змогу поставити діагноз СЧВ. При РА загострення суглобового синдрому спостерігається майже зразу після відміни преднізолону.

Конкретний приклад застосування способу

Хвора В., 36 років поступила в клініку з діагнозом РА, СЧВ, хронічний поліартрит. Оскільки діагноз був незрозумілий, а больовий синдром в суглобах виражений, хворій призначено преднізолон по 75 мг х 2 рази на день. Через 10 днів больовий синдром в суглобах пройшов. Преднізолон відмінено. Протягом тижня загострення больового синдрому не відмічено. Поставлено діагноз системного червоного вовчака. Призначено патогенетичне лікування.

Таким чином, застосування запропонованого способу дозволило провести диференційну діагностику.

Комп'ютерна верстка Л. Купенко

Підписне

Тираж 24 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) **60576**
(19) **UA**