



УКРАЇНА

(19) UA (11) 60643 (13) U
(51) МПК (2011.01)
A61N 1/10 (2006.01)
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 ПРОГНОЗУВАННЯ СПОВІЛЬНЕНОЇ КОНСОЛІДАЦІЇ ПЕРЕЛОМІВ

1

(21) u201014254
(22) 29.11.2010
(24) 25.06.2011
(46) 25.06.2011, Бюл.№ 12, 2011 р.
(72) БЕЗСМЕРТНИЙ ЮРІЙ ОЛЕКСІЙОВИЧ
(73) НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ РЕАБІЛІТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ (НАВЧАЛЬНО-НАУКОВО-ЛІКУВАЛЬНИЙ КОМПЛЕКС) ВІННИЦЬКОГО НА-

2

ЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ІМ.
М.І. ПИРОГОВА

(57) Спосіб прогнозування сповільненої консолідації переломів, що включає загальноклінічне, рентгенологічне, ультразвукове дослідження, який **відрізняється** тим, що в сироватці крові визначають розчинні молекули адгезії і при рівні SVCAM-1 більше 830 нмоль/мл прогнозують можливість сповільненої консолідації перелому.

Запропонований спосіб прогнозування сповільненої консолідації переломів належить до медицини, зокрема до травматології та ортопедії. Він призначений і може бути використаний при обстеженні хворих травматологічного профілю.

Способи діагностики сповільненої консолідації переломів відомі. До них належить загальноклінічне обстеження, рентгенографія, комп'ютерна томографія, променеве та ультразвукове дослідження (див. Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов. Медицина, 1964. - С. 63; Свешников А.А. Радионуклидные методы, применяемые для оценки функционального состояния конечности при чрезкостном остеосинтезе //Мед. радиология. - 1986. - № 8. - С. 63-72.). Поряд з цим, перераховані способи не забезпечують ранньої діагностики порушення зрощення перелому та не дозволяють прогнозувати його подальший перебіг.

В основу корисної моделі поставлена задача розробки способу, який би дозволив діагностувати порушення процесу зрощення переломів на ранніх термінах.

Така задача забезпечується тим, що поряд з загальноклінічним, рентгенологічним та ультразвуковим обстеженням, в сироватці крові визначають

розчинні молекули адгезії - SVCAM-1 і при їх підвищенні більше 830 нмоль/мл прогнозують можливість сповільненої консолідації перелому.

Застосування способу. Поряд з загальноклінічним, рентгенологічним та ультразвуковим обстеженням в сироватці крові хворого імуноферментним методом визначають вміст розчинних молекул адгезії судинних клітин - SVCAM-1.

Використовують набори фірми "Diacalone" (Франція) згідно з інструкцією фірми-виробника. При отриманні результату рівня SVCAM-1 більше 830 нмоль/мл діагностують можливість сповільненої консолідації перелому.

Конкретний приклад застосування способу.

Хворий Ф., 51 рік, був прийнятий в клініку з діагнозом: Закритий косо-поперечний перелом плечової кістки зліва на рівні середньої третини, стан після накісткового остеометалосинтезу пластиною. Артеріальна гіпертензія І ст. Проведені загальноклінічне, рентгенологічне, ультразвукове дослідження, які не виявили ранніх ознак порушення зрощення перелому. Визначення в сироватці крові рівня розчинних молекул адгезії - SVCAM-1, виявило його значне підвищення до 1027 нмоль/мл (контроль 695,0±30,3 нмоль/мл), що свідчить про можливість сповільненої консолідації перелому.

Комп'ютерна верстка Л. Куленко

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

(19) UA (11) 60643 (13) U