



УКРАЇНА

(19) UA (11) 61508 (13) U  
(51) МПК (2011.01)  
A61N 7/00  
G01N 33/48 (2006.01)

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під  
відповідальність  
власника  
патенту

### (54) СПОСІБ ДІАГНОСТИКИ АНЕМІЇ ПРИ СИСТЕМНОМУ ЧЕРВОНОМУ ВОВЧАКУ

1

(21) u201014679  
(22) 07.12.2010  
(24) 25.07.2011  
(46) 25.07.2011, Бюл. № 14, 2011 р.  
(72) ШЕВЧУК СЕРГІЙ ВІКТОРОВИЧ, КУРІЛЕНКО  
ІРИНА ВОЛОДИМИРІВНА  
(73) НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ РЕАБІЛІ-  
ТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ (НАВЧАЛЬНО-НАУКОВО-  
ЛІКУВАЛЬНИЙ КОМПЛЕКС) ВІННИЦЬКОГО НА-  
ЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ІМ.  
М.І.ПИРОГОВА

2

(57) Спосіб діагностики анемії при системному червоному вовчаку, який включає проведення загального, біохімічного, імунологічного аналізів крові, загального аналізу сечі, ультразвукового дослідження внутрішніх органів, визначення рівнів феритину, розчинних рецепторів трансферину та їх співвідношення  $rTF/logFer$ , який **відрізняється** тим, що при рівнях цих показників відповідно вище 50 мкг/л, нижче 4,5 мкг/л та менше 2,5, діагностують анемію хронічного захворювання.

Спосіб діагностики анемії при системному червоному вовчаку (СЧВ) належить до медицини, зокрема до ревматології. Він призначений і може бути використаний при лікуванні і обстеженні хворих на СЧВ.

Способи діагностики анемії в медицині і зокрема в ревматології відомі. До них відносяться лабораторні і інструментальні дослідження: загальні аналізи крові, сечі, калу, біохімічний та імунологічний аналіз крові, УЗД та інші [див. А.Н.Окороков. Діагностика болезней внутренних органов. М., 2001, т. 4, С. 159-179].

Однак перераховані способи не дозволяють діагностувати анемію хронічного захворювання (АХЗ). В основу винаходу поставлена задача розробити такий спосіб, який би дозволив діагностувати АХЗ.

Така задача забезпечується тим, що поряд з проведенням загального, біохімічного, імунологічного аналізів крові, загального аналізу сечі, ультразвукового дослідження внутрішніх органів, визначають рівні феритину, розчинних рецепторів трансферину та їх співвідношення і при показниках відповідно  $> 50$  мкг/л;  $< 4,5$  мкг/л;  $< 2,5$  - діагностують анемію хронічного захворювання.

Застосування способу. При поступленні хворого роблять загальний, біохімічний, імунологічний

та імуноферментний аналізи крові, загальний аналіз сечі, ультразвукове дослідження внутрішніх органів. Визначають рівні феритину ( $logFer$ ), розчинних рецепторів трансферину ( $rTF$ ) та співвідношення  $rTF/logFer$  і при рівні цих показників - феритину вище 50 мкг/л, розчинних рецепторів трансферину нижче 4,5 мкг/л, їх співвідношенні  $rTF/logFer$  менше 2,5 діагностують АХЗ. Концентрацію феритину та розчинних рецепторів до трансферину в плазмі крові визначають імуноферментними методами з використанням стандартних наборів фірм "Calbiotech", Німеччина та "Diacclone", Франція.

Конкретний приклад застосування способу

Хвора В., 37 років, поступила в клініку з діагнозом СЧВ, хронічний перебіг, поліартрит, поліміалгія, еритематозний висип тулуба. Проведено необхідні дослідження (загальний, біохімічний, імуноферментні аналізи, ультразвукове дослідження внутрішніх органів). При біохімічних дослідженнях виявлено: рівень феритину в сироватці крові 58 мкг/л, розчинних рецепторів трансферину нижче 3,76 мкг/л, співвідношення  $rTF/logFer$  менше 1,95. Поставлено діагноз анемії хронічного захворювання. Призначено відповідне лікування.