



УКРАЇНА

(19) UA (11) 61528 (13) U
(51) МПК (2011.01)
A61B 10/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ ГОСТРИХ ПОРУШЕНЬ МОЗКОВОГО КРОВОТОКУ

1

2

(21) u201014894

(22) 13.12.2010

(24) 25.07.2011

(46) 25.07.2011, Бюл.№ 14, 2011 р.

(72) БЕЗСМЕРТНА ГАЛИНА ВІКТОРІВНА

(73) НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ РЕАБІЛІТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ (НАВЧАЛЬНО-НАУКОВО-ЛІКУВАЛЬНИЙ КОМПЛЕКС) ВІННИЦЬКОГО НА-

ЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ІМ. М.І.ПИРОГОВА

(57) Спосіб прогнозування гострих порушень мозкового кровотоку (ГПМК), що включає визначення рівнів фібриногену, протромбінового індексу, кількості тромбоцитів, який відрізняється тим, що при поєднанні гіпергомоцистеїнемії >25 мкмоль/л з надмірною вагою ($IMT > 25$ кг/м²) і регулярним прийомом алкоголю прогнозують розвиток ГПМК.

Запропонований спосіб прогнозування гострих порушень мозкового кровотоку (ГПМК) належить до медицини, зокрема до неврології. Він призначений і може бути використаний при лікуванні хворих.

Способи прогнозування ГПМК відомі. До них відноситься визначення фібриногену, протромбінового індексу, ступеня агрегації тромбоцитів та їх гіперреактивності (див. Меньшиков В.В. Лабораторные методы исследования в клинике. Справочник. М.: Медицина, 1987). Недоліком перерахованих способів є те, що їх застосування дозволяє діагностувати ГПМК вже при їх виникненні.

В основу корисної моделі поставлена задача розробити такий спосіб, який би дозволив прогнозувати розвиток ГПМК.

Така задача забезпечується тим, що виявляють регулярний прийом алкоголю, надмірну вагу та гіпергомоцистеїнемію (ГГЦ) і при поєднанні цих факторів прогнозують можливість розвитку ГПМК.

Застосування способу. При поступленні хворого крім загальноприйнятих лабораторних дослі-

джень (загальний аналіз крові, визначення фібриногену, протромбінового індексу, ступеня агрегації тромбоцитів та їх гіперреактивності), виявляють регулярне споживання алкоголю, надмірну вагу ($IMT > 25$ кг/м²) та рівень гомоцистеїну в сироватці крові (>25 мкмоль/л) і при їх поєднанні прогнозують можливість виникнення ГПМК.

Конкретний приклад застосування способу

Хворий 3., 32 років, поступив в клініку на обстеження з приводу артеріальної гіпертензії. Визначення рівнів фібриногену, протромбінового індексу, кількості тромбоцитів засвідчило майже нормальні цифри - відповідно 3,37 г/л, 87 %, 95×10^9 /л. З анамнезу відомо, що хворий щоденно вживає алкоголь. Індекс маси тіла - 27 кг/м². Рівень гомоцистеїну в сироватці крові - 45 мкмоль/л. Поєднання цих трьох показників свідчить про односторонній ризик виникнення ГПМК. Надані рекомендації припинити вживання алкоголю, зменшити вагу тіла та регулярно вживати фолати. Рекомендації хворий ігнорував. Через 4,5 місяців поступив в відділення з ГПМК.

Комп'ютерна верстка М. Мацело

Підписне

Тираж 23 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) 61528 (13) U