



УКРАЇНА

(19) UA (11) 36955 (13) A

(51) 6 A61K39/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ДІАГНОСТИКИ СТАНУ МІСЦЕВОГО ІМУНІТЕТУ

(21) 2000021206

(22) 29.02.2000

(24) 16.04.2001

(33) UA

(46) 16.04.2001, Бюл. № 3, 2001 р.

(72) Мельников Олег Феодосійович, Кішук Василь Васильович, Шматко Володимир Іванович, Заболотна Діана Дмитрівна, Кузик Ірина Віталіївна, Безбах Дмитро Ілліч

(73) Київський науково-дослідний інститут отоларингології ім. проф. О.С. Коломійченка

(57) Спосіб діагностики стану місцевого імунітету за методом визначення імуноглобулінів у слині, який відрізняється тим, що додатково визначають концентрації секреторної та мономерної форми імуноглобуліну А, а також IgM та IgG, і по співвідношенню їх між собою визначають рівень захисних білків у слині та стан місцевого гуморального імунітету.

Винахід відноситься до медицини і може бути використаний для діагностики стану локального імунітету при захворюваннях в отоларингології, стоматології та терапії.

Визначення рівня імуноглобулінів класу А у слині застосовується досить давно – з часів використання методу радіальної імунодифузії в геле за Mancini e.a. (1965), який дозволяв визначати рівень як секреторної, так і мономерної (сироваткової) форми IgA. Однак у дослідно-клінічних роботах найчастіше використовували лише одну з форм цього захисного білку (Ю.А. Гриневич, 1978, Brandtzaeg, 1988).

Найбільш близьким за суттю (прототипом) є спосіб діагностики стану місцевого імунітету за рівнем секреторного (сигА) у нативній слині чи ротоглотковому секреті за допомогою методу радіальної імунодифузії в агарозі. Головним недоліком цього методу є невизначеність границь так званої норми, що не дозволяє, навіть орієнтовно, визначити рівень можливої патології та її характер.

Винахід спрямований на створення такого способу діагностики стану місцевого імунітету, при якому можна визначити межі нормальних коливань захисних білків у слині та їх співвідношення між собою у нормі та патології, що дозволяє отримати достовірні дані про стан місцевого імунітету, визначити напрям лікувальної стратегії та ефективність терапії.

Завданням винаходу є створення більш вірогідного способу оцінки як окремого результату аналізу, так і визначення співвідношення між імуноглобулінами різних класів у слині за умов норми і патології

Відзнакою даного способу є вимірювання всіх можливих класів імуноглобулінів у слині та визна-

чення її співвідношення, що сприяє діагностиці стану локального імунітету та визначає прояви патологічних зрушень у верхніх дихальних шляхах. Обумовлене завдання досягається тим, що додатково до визначення сигА визначають концентрації мономерної форми игА, а також IgM, IgG, і по цьому, а також по їх співвідношенню між собою визначають стан місцевого імунітету.

Реалізація даного способу сприятиме поліпшенню імунодіагностики стану місцевого імунітету у районі верхніх дихальних шляхів та створенню ефективніших засобів терапії.

Практичне застосування даного способу підтверджується конкретним прикладом. При визначенні концентрації імуноглобулінів різних класів класичним методом встановлені такі концентрації їх у слині практично здорових дітей (табл. 1).

Таблиця 1

Вміст імуноглобулінів у слині здорових дітей

Мг/мл	сигА	мигА	IgG	IgM
	1-2,5	0-0,1	<0,1	0

Многoplanові дослідження рівня концентрації білків, що проведені при наявності патології з боку різних ділянок верхніх дихальних шляхів показали, що в цих умовах має місце зниження концентрації секреторного імуноглобуліну А та збільшення сироваткової (мономерної) форми цього білка, а також збільшення імуноглобуліну класу G (табл. 2). Такий алгоритм визначення захисних (IgA) та прозапальних білків (IgG) може прогнозувати розвиток алергічно-запального процесу в майбутньому при відсутності лікування.

Таблиця 2

Рівні імуноглобулінів різних класів у слині в умовах патології з боку верхніх дихальних шляхів

	сигА	мигА	IgG	IgM
Запальні (n=81)	<1,0	>0,5	>0,2	>0
Алергічні (n=40)	~1,0	>0,5	>1,0	0
Запально-дистрофічні (n=40)	<1,0	>0,8	>1,0	>0

Таким чином, визначення концентрації білків типу імуноглобулінів за запропонованим алгоритмом може мати діагностично-прогностичне значення.

Межі коливань та алгоритм визначення рівня вказаних імуноглобулінів у слині є основою імунодіагностики стану місцевого імунітету, а зміни у концентраціях імуноглобулінів у бік наближення цих показників до норми при проведенні імунокоригуючої терапії при захворюваннях дихальних шляхів є показником рівня ефективності лікування.

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)
Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26
(044) 295-81-42, 295-61-97

Підписано до друку _____ 2001 р. Формат 60x84 1/8.
Обсяг _____ обл.-вид. арк. Тираж 50 прим. Зам. _____

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул. Горького, 180.
(044) 268-25-22
