



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 3761

(13) U

(51) 7 A61B5/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ПОРІВНЯЛЬНОЇ ОЦІНКИ ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАННЯ

1

2

(21) 2004031694

(22) 09.03.2004

(24) 15.12.2004

(46) 15.12.2004, Бюл. № 12, 2004 р.

(72) Гольцев Анатолій Миколаєвич, Останкова Людмила Василівна, Луценко Олена Дмитрівна, Дубрава Тетяна Георгіївна, Бабенко Наталя Миколаївна, Рассоха Ірина Вікторівна, Горська Аліна Юріївна, Козлова Юлія Олександрівна

(73) ІНСТИТУТ ПРОБЛЕМ КРІОБІОЛОГІЇ І КРІОМЕДИЦИНИ НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ НАУК УКРАЇНИ

(57) Спосіб порівняльної оцінки ефективності лікування шляхом дослідження клінічних показників

після лікування і визначення ступеня їх відхилення від норми, який **відрізняється** тим, що визначають процент відхилення кожного показника від норми, одержані значення підсумовують і визначають інтегральний показник ефективності лікування за формулою:

$$ССО = \sum : 100,$$

де ССО - інтегральний показник;

 \sum - сума значень відхилень від норми за всіма показниками, при цьому, чим менший показник, тим вища ефективність лікування.

Корисна модель належить до галузі медицини.

Відомі способи оцінки ефективності лікування засновані на визначенні великої кількості клінічних показників і порівнянні їх з нормою.

Найбільш близьким до заявлюваного є спосіб порівняльної оцінки ефективності лікування, згідно з яким досліджують клінічні показники після лікування, визначають ступінь їх відхилення від норми і на основі одержаних даних для кожного показника судять про ефективність лікування [1].

Недоліком способу є складність оцінки. Це пов'язано з тим, що досліджується велика кількість клінічних показників, які можуть відхилятися від норми як в бік збільшення, так і зменшення. При оцінці різних способів лікування дуже важко проаналізувати всі ці дані по кожному показнику.

В основу корисної моделі поставлена задача спростити спосіб порівняльної оцінки ефективності лікування за рахунок використання інтегрального показника.

Ця задача вирішується тим, що в способі порівняльної оцінки ефективності лікування шляхом дослідження клінічних показників після лікування і визначення ступеню їх відхилення від норми, згідно винаходу, визначають процент відхилення кожного показника від норми, одержані значення підсумовують і визначають інтегральний показник за формулою:

$$ССО = \sum : 100,$$

де ССО - інтегральний показник

 \sum - сума значень відхилень від норми за всіма показниками, при цьому, чим менший цей показник, тим вища ефективність лікування.

Спосіб, що заявляється, дозволяє спростити процедуру оцінки, тому що не потребує проведення порівняльного аналізу кожного показника. Висновки про ефективність лікування робиться по одному інтегральному показнику.

Цей спосіб є універсальний, оскільки інтегрально можливо оцінити будь-яку кількість показників, які характеризують різні якісні і кількісні характеристики стану органів і систем організму.

Спосіб здійснюють таким чином:

Після проведеного лікування визначають процент відхилення кожного із досліджуваних показників від норми, яку приймають за 100%. Одержані значення відхилень від норми підсумовують і визначають інтегральний показник за формулою:

$$ССО = \sum : 100,$$

де ССО - інтегральний показник (сумарна ступінь відхилення)

 \sum - сума значень відхилень від норми. Порівнюючи показники, одержані для різних способів лікування, визначають ефективність кожного із способів: чим менший інтегральний показник, тим вища його ефективність. Спосіб пояснюється слі-

(13) U

(11) 3761

(19) UA

дуючим прикладом. Діти, хворі на пневмонію були розділені на 2 групи, в залежності від характеру терапії, що проводилось. Хворі 1 групи одержали тільки традиційне лікування, хворі 2 групи - традиційне лікування в сполученні з препаратом поліоксидонієм. Всі показники, які досліджувались, були із декількох блоків (див. таблицю). Показники здорових дітей (норма) були взяті за 100%. У хворих дітей підраховували процентні відхилення показників від норми в той чи інший бік до і після ліку-

вання. Процентні відхилення від норми в кожній із досліджуваних груп підсумовували і ділили на 100. Таким чином були одержані інтегральні величини (ССО), які характеризували стан пацієнтів до і після лікування. Так у хворих пневмонією ССО=21,09; після традиційної терапії - 16,10; після традиційної терапії в сполученні з поліоксидонієм - 10,04. Отже, чим менша сумарна ступень відхилення (ССО) досліджуваних показників від норми, тим ефективніший спосіб лікування.

Таблиця

Сумарна ступень відхилення клінічних показників при патології і після різних способів лікування

Показник	Норма (здорові діти)		Хворі на пневмонію		+Традиційне лікування		+Традиційне лікування +Поліоксидоній	
	Абсол. од	%	Абсол. од.	% відхилення від норми	Абсол.од.	% відхилення від норми	Абсол. од.	% відхилення від норми
Т-лімфоцити $\times 10^9$:								
СД-3	1,89 \pm 0,05	100	1,54 \pm 0,08	18,52	1,65 \pm 0,09	12,70	2,05 \pm 0,15	8,47
СД-72	1,02 \pm 0,03	100	1,01 \pm 0,05	0,98	1,06 \pm 0,04	3,92	1,28 \pm 0,14	25,49
СД-4	0,93 \pm 0,02	100	0,84 \pm 0,04	9,68	0,91 \pm 0,05	2,15	0,92 \pm 0,08	1,08
СД-8	0,48 \pm 0,01	100	0,31 \pm 0,02	35,42	0,33 \pm 0,02	31,25	0,52 \pm 0,03	8,33
Імуноглобуліни в сироватці крові, г/л:								
G	8,40 \pm 0,25	100	6,11 \pm 0,23	27,26	6,37 \pm 0,37	24,17	8,02 \pm 0,52	4,52
A	0,57 \pm 0,03	100	0,37 \pm 0,03	35,09	0,37 \pm 0,05	35,09	0,70 \pm 0,11	22,81
M	0,07 \pm 0,03	100	1,52 \pm 0,23	52,00	1,13 \pm 0,28	13,00	1,42 \pm 0,15	42,00
ЦіК в сироватці крові, од. опт. щільності.	0,07 \pm 0,03	100	0,132 \pm 0,024	88,57	0,127 \pm 0,009	81,43	0,064 \pm 0,006	8,57
Цитокіни в сироватці крові, пг/мл:								
ФНП- α	18,72 \pm 0,81	100	69,64 \pm 10,29	272,1	66,76 \pm 12,98	256,62	177,07 \pm 47,74	845,89
ІЛ-і β	16,26 \pm 1,12	100	269,0 \pm 83,71	1554,37	199,96 \pm 83,7	1129,77	22,27 \pm 6,78	36,96
α -ІФ	8,06 \pm 1,02	100	6,854 \pm 2,35	15,01	6,48 \pm 2,94	19,60	8,91 \pm 2,12	10,55
Σ		0		2108,91		1609,7		1004,12
ССО		-		21,09		16,10		10,04

Джерела інформації:

1. Иллек Я.Ю., Галанина А.В., Зайцева Г.А.
Эффективность полиоксидония при тяжелом те-

чении пневмонии у детей раннего возраста, // Иммунология. - 2003, №3 - С.180-182.