



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **38060** (13) **U**
(51) **МПК (2006)**
A61N 1/10
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 РОЗВИТКУ ГОСТРОГО ПОРУШЕННЯ МОЗКОВОГО КРОВОТОКУ

1

2

(21) u200806986

(22) 20.05.2008

(24) 25.12.2008

(46) 25.12.2008, Бюл.№ 24, 2008 р.

(72) БЕЗСМЕРТНА ГАЛИНА ВІКТОРІВНА, UA

(73) УКРАЇНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ РЕАБІЛІТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ, UA

(57) Спосіб прогнозування розвитку гострого по-

рушення мозкового кровотоку, який включає доплерографію, магнітно-резонансну томографію (МРТ), комп'ютерну томографію (КТ), визначення ліпідного спектра крові, який **відрізняється** тим, що додатково в сироватці крові визначають вміст молекули адгезії розчинного L-селектину і при його рівні більше 3200 нмоль/мл прогнозують можливість розвитку ГПМК.

Запропонований спосіб прогнозування розвитку гострого порушення мозкового кровотоку (ГПМК) відноситься до медицини, зокрема до неврології. Він призначений і може бути використаний при обстеженні хворих неврологічного профілю.

Способи прогнозування розвитку гострого порушення мозкового кровотоку відомі. До них відноситься доплерографія, магнітно-резонансна томографія (МРТ), комп'ютерна томографія (КТ), визначення ліпідного спектру крові і інші [див. М.М. Одинак, А.А. Михайленко і ін. Сосудистые заболевания головного мозга. СПб., 1997. - С.121-123] Але перераховані способи вартісні, знаходять застосування вже при значній вираженості процесу, а на ранніх стадіях вони малоефективні.

В основу корисної моделі поставлена задача розробки способу, який би дозволив прогнозувати розвиток ГПМК до його виникнення.

Така задача забезпечується тим, що поряд з доплерографією, МРТ, КТ, визначенням ліпідного спектру крові в сироватці крові визначають рівень

молекули адгезії розчинного L-селектину (CD62L) і при його рівні більше 3200 нмоль/мл прогнозують розвиток ГПМК.

Застосування способу. Проводять доплерографію, МРТ, КТ, визначення ліпідного спектру крові. В сироватці крові хворого імуноферментним методом визначають вміст молекули адгезії розчинного L-селектину (CD62L). Використовують набори фірми «Diasclone» (Франція) згідно з інструкцією фірми-виробника. При отриманні результату рівня L-селектину (CD62L) більше 3200 нмоль/мл прогнозують можливість розвитку ГПМК.

Конкретний приклад застосування способу.

Хвора Л, 42 років, поступила в клініку з діагнозом: артеріальна гіпертензія II ст. Проведені доплерографія, МРТ, КТ, визначення ліпідного спектру крові не виявили ознак можливого ГПМК. Визначення в сироватці крові рівня молекули адгезії розчинного L-селектину імуноферментним методом виявило його підвищення до 3750 нмоль/мл, що свідчить про можливість розвитку ГПМК.

(19) **UA** (11) **38060** (13) **U**

