



УКРАЇНА

(19) UA (11) 39837 (13) U

(51) МПК (2009)

G01N 33/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІОПИС  
ДО ПАТЕНТУ  
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

## (54) СПОСІБ ВИЗНАЧЕННЯ ВИСОКОГО РИЗИКУ РЕЦИДИВУ ХРОНІЧНОГО ПРОСТАТИТУ

1

2

(21) u200812813

(22) 03.11.2008

(24) 10.03.2009

(46) 10.03.2009, Бюл.№ 5, 2009 р.

(72) ЛЮЛЬКО ОЛЕКСІЙ ОЛЕКСІЙОВИЧ, UA, ГОР-  
БАТИЙ МИКОЛА АНАТОЛІЙОВИЧ, UA(73) ЛЮЛЬКО ОЛЕКСІЙ ОЛЕКСІЙОВИЧ, UA, ГОР-  
БАТИЙ МИКОЛА АНАТОЛІЙОВИЧ, UA(57) Спосіб визначення високого ризику рецидиву  
хронічного простатиту шляхом проведення імунно-

біохімічного дослідження секрету передміхурової залози і визначення рівня інтерлейкіну 1 $\beta$ , який **відрізняється** тим, що в стадії ремісії хронічного простатиту в секреті передміхурової залози визначають рівень інтерлейкіну 1 $\beta$ , критичним значенням вважають 300 пкг/мл, при цьому чим більшим є визначений показник відносно критичного значення, тим вищим вважають ризик розвитку рецидиву хронічного простатиту.

Корисна модель стосується медицини, а саме, урології, і може бути використаною у веденні хворих з хронічним абактеріальним простатитом в стадії ремісії з метою визначення ризику виникнення рецидивів захворювання.

За перебігом вирізняють гострий і хронічний простатит. Хронічний простатит протікає з незначними, на перший погляд, симптомами або зовсім безсимптомно, через що пацієнти не завжди вчасно звертаються до лікаря. Характерними проявами хронічного простатиту є: відчуття неповного спорожнення сечового міхура, незначне зниження потенції, епізодичні відчуття дискомфорту в промежині. На сьогодні кількість випадків хронічного простатиту зростає. Збільшення частоти простатитів пов'язане із збільшенням стійкості багатьох штамів бактерій до антибактеріальної терапії, яку багато хто проводить самостійно, без урахування чутливості до антибіотиків, недотриманням термінів антибактеріальної терапії. ~~Хронічний простатит~~ **Хронічний простатит** характеризується тим, що він носить рецидивуючий характер. При веденні хворих з хронічним простатитом важливо визначити індивідуальну схильність пацієнта до розвитку рецидиву захворювання, що дозволить вчасно скоригувати терапію, визначити терміни повторного курсу лікування тощо. Це робить актуальним розробку нових способів визначення ризику розвитку рецидиву хронічного простатиту.

Відомий спосіб, який полягає у імунобіохімічному визначенні рівня інтерлейкіну 1 $\beta$  у секреті передміхурової залози та інтерпретації отриманих даних [Разумов С.В., Медведев А.А., Чирун Н.В., Сивков А.В., Ощепков В.Н., Синюхин В.Н. Роль

цитокинов в диагностике хронического простатита // Урология. - 2003. - №6. - С.25-27].

Спільними суттєвими ознаками прототипу та способу, що заявляється, є такі:

- проведення імунобіохімічного дослідження секрету передміхурової залози,

- визначення рівня інтерлейкіну 1 $\beta$  у секреті передміхурової залози.

Але такий спосіб не пропонує чітко визначених показників рівня інтерлейкіну 1 $\beta$ , що не дає змоги достовірно визначити функціональний стан передміхурової залози, стан місцевого імунітету в період ремісії захворювання та зробити достовірний прогноз щодо подальшого перебігу захворювання, а саме, визначити ступінь ризику рецидиву та індивідуально скоригувати терапію у кожного хворого з частими рецидивами.

В основу корисної моделі поставлено задачу удосконалення способу визначення високого ризику рецидиву хронічного простатиту шляхом визначення та інтерпретації показника інтерлейкіну 1 $\beta$ , що підвищить інформативність при оцінці стану пацієнта в період ремісії та забезпечить вибір вірогідної подальшої терапії і, внаслідок цього, зменшить кількість рецидивів.

Поставлена задача вирішується тим, що у способі, який полягає у проведенні імунобіохімічного дослідження секрету передміхурової залози і визначенні рівня інтерлейкіну 1 $\beta$ , новим є те, що в стадії ремісії хронічного простатиту в секреті передміхурової залози визначають рівень інтерлейкіну 1 $\beta$ , критичним значенням вважають 300 пкг/мл, при цьому чим більшим є визначений

(13) U

(11) 39837

(19) UA

показник відносно критичного значення, тим вищим вважають ризик розвитку рецидиву хронічного простатиту.

Причинно-наслідковий зв'язок між сукупністю ознак, що заявляються, та технічним результатом полягає у такому.

Наш спосіб пропонує чіткі межі інформативного параметру - показника інтерлейкіну  $1\beta$ , за яким можна достовірно визначити стан місцевого імунітету в стадії ремісії, який є важливим фактором у розвитку рецидивів захворювання.

Такий спосіб є високо достовірним, дозволяє визначити клінічну ефективність лікування і скоригувати строки лікування та подальшого спостереження хворих на хронічний рецидивуючий простатит.

Спосіб здійснюють таким чином.

У хворого збирають секрет передміхурової залози після 3 днів статевого утримання і проводять імунобіохімічне дослідження. Для його проведення і визначення інтерлейкіну- $1\beta$  людини ми використовували набір реагентів ProCon IL- $1\beta$ .

Якщо показник інтерлейкіну  $1\beta$  складає більш, ніж 300пкг/мл, то констатують наявність зниженого місцевого імунітету та погіршення функціонального стану передміхурової залози, що свідчить про високий ступінь ризику рецидиву хронічного простатиту. При цьому чим вищим є показник інтерлейкіну  $1\beta$  відносно критичного значення 300пкг/мл, тим вищим вважають ризик розвитку рецидиву

хронічного простатиту.

#### Приклад 1

Хворий П. 1965 р. н., страждає на хронічний простатит на протязі 3,5 років. На момент огляду скарг не пред'являє. У секреті передміхурової залози лейкоцити 3-4 в полі зору. Проведено імунобіохімічне дослідження секрету передміхурової залози. Показник інтерлейкіну  $1\beta$  склав 159,38пкг/мл, що є нижчим за критичне значення 300пкг/мл, в межах оцінки ступеня ризику рецидиву. При подальшому спостереженні на протязі 1 року рецидиву захворювання не виникало.

#### Приклад 2

Хворий К., 1960 р.н., страждає хронічним простатитом 9 років. На момент огляду скарг не пред'являє. У секреті передміхурової залози: лейкоцити 4-6 в полі зору. Показник інтерлейкіну  $1\beta$  у секреті передміхурової залози при імунобіохімічному дослідженні склав 509,46пкг/мл. Ця величина істотно вище розрахованого критичного показника інтерлейкіну  $1\beta$  300пкг/мл і свідчить про виражені порушення функціонального стану простати і, в прогностичному плані, про високий ризик розвитку рецидиву захворювання.

Через 2 місяці хворий звернувся до лікарні з явними ознаками активної фази хронічного простатиту, що підтвердило попередній прогноз.