



УКРАЇНА

(19) UA (11) 44963 (13) U
(51) МПК (2009)
A61B 5/00
G01N 33/48

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ДІАГНОСТИКИ ГІПЕРЛІПІДЕМІЇ

1

(21) u200903646
(22) 14.04.2009
(24) 26.10.2009
(46) 26.10.2009, Бюл.№ 20, 2009 р.
(72) АНІКЄЄВА ТЕТЯНА ВОЛОДИМИРІВНА, АН-
ТОНОВА ЛАРИСА МИКОЛАЇВНА, СИНЯЧЕНКО
ОЛЕГ ВОЛОДИМИРОВИЧ

2

(73) АНІКЄЄВА ТЕТЯНА ВОЛОДИМИРІВНА, АН-
ТОНОВА ЛАРИСА МИКОЛАЇВНА, СИНЯЧЕНКО
ОЛЕГ ВОЛОДИМИРОВИЧ
(57) Спосіб діагностики гіперліпідемії, що включає
лабораторне визначення гіперліпідемії, який **від-
різняється** тим, що визначають рівень поверхне-
вого натягу сироватки крові, до та після швидкої
стресової деформації.

Корисна модель відноситься до медицини, а саме до кардіології, неврології, ендокринології та може бути використана для ранньої діагностики гіперліпідемії у хворих групи серцево-судинних захворювань.

Існують різні способи діагностики ліпідемії. Аналогом є робота М.Флечера (1968), який пропонує одночасно вивчення трьох показників - загального холестерину (ХС), холестерину низької щільності (ЛПНЩ) та тригліцеридів (ТГ) пробирочним засобом [1].

Найбільш близьким способом діагностики гіперліпідемії вибраним, як найближчий аналог є робота Томпсона Г.Р., (1991), який пропонує вивчати також 3 показники ХС, ЛПНЩ, ТГ за допомогою біоаналізаторів [2].

Недоліком цих методів є те, що при запропонованих методиках діагностики гіперліпідемій потрібно досліджувати декілька біохімічних показників, потрібно створення та використання нормометричних таблиць у звичайній клінічній лабораторії, додатковий час для вивчення та обробки отриманої інформації, для отримання результатів трьох показників потрібна доба, при виконанні досліджень ХС, ТГ, ЛПНЩ потрібно застосовувати велику кількість реактивів, що потребує додаткових матеріальних витрат.

У основу корисної моделі покладено задачу діагностики гіперліпідемій, зниження відсотка кардіологічних та неврологічних ускладнень у пацієнтів групи серцево-судинних захворювань.

Поставлена задача вирішується тим, що хворим з групи серцево-судинних захворювань визначають поверхневий натяг сироватки крові, методом висячої краплі на підставі чого визначається гіперліпідемія.

Наслідком забору венозної крові є виділення сироватки крові, наслідком вивчення сироватки крові за допомогою комп'ютерного тензіореометра "ADSA" досліджують поверхневий натяг методом висячої краплі до та після швидкої стресової деформації є визначення гіперліпідемії.

Якщо рівень поверхневого натягу після стресової деформації збільшився більш ніж у 1,5 рази встановлюють нормоліпідемію, якщо менш - 1,5, встановлюють гіперліпідемію.

Наслідком встановлення гіперліпідемії є зниження відсотка кардіологічних та неврологічних ускладнень у пацієнтів групи серцево-судинних захворювань та створення оптимальних умов для більш ефективного та швидкого лікування гіперхолестеринемії, корегування доз ліпідознижувальних лікарських препаратів.

Спосіб застосовують таким чином: хворому натще впроваджують забор венозної крові з кубітальної вени верхньої кінцівки, центрифугують кров та отримують плазму, після чого плазму поміщують у комп'ютерний тензіореометр "ADSA" та досліджують поверхневий натяг методом висячої краплі до та після швидкої стресової деформації ($t=12000\text{мс}$). Після чого порівнюють рівні поверхневого натягу до та після швидкої стресової деформації. Якщо рівень поверхневого натягу після

UA (19) 44963 (13) U

стресової деформації збільшився більш ніж у 1,5 рази встановлюють нормоліпідемію, якщо менш - 1,5, встановлюють гіперліпідемію.

На встановлення рівня гіперліпідемії використовується 20 хвилин. Цей спосіб діагностики гіпер-

ліпідемії дає можливість створити оптимальні умови для більш ефективного та швидкого лікування гіперхолестеринемії, корегування доз ліпідознижувальних лікарських препаратів.