



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 60022

(13) A

(51) 7 A61B5/145

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА ВИНАХІДвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

(54) СПОСІБ ДІАГНОСТИКИ УРАЖЕННЯ ОРГАНІВ ПРИ СИСТЕМНОМУ ЧЕРВОНОМУ ВОВЧАКУ

1

2

(21) 2003010330

(22) 14 01 2003

(24) 15 09 2003

(46) 15 09 2003, Бюл. № 9, 2003 р.

(72) Шевчук Сергій Вікторович

(73) УКРАЇНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАУКОВО-  
ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ РЕАБІЛІТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ(57) Спосіб діагностики ураження органів при сис-  
темному червоному вовчаку, який включає загаль-

ний аналіз крові, сечі, аналіз крові на LE-клітини, білок, білкові фракції, антитіла до ДНК, кількість В- і Т-лімфоцитів, циркулюючі імунні комплекси, який відрізняється тим, що як діагностичний використовують тест на аутоантитілоутворення і, при рівні  $-\log 2$  титрів аутоантитіл  $X \pm m 2,0$  і вище, діагностують ураження відповідного органа

Запропонований спосіб діагностики ураження органів при системному червоному вовчаку (СЧВ) відноситься до медицини, зокрема до ревматології. Він призначений і може бути використаний при діагностиці і лікуванні хворих на СЧВ.

Способи діагностики ураження органів при СЧВ відомі. До них відноситься дослідження крові на LE-клітини, визначення запального білка і білкових фракцій, фібрину, фібрину, сialових кислот, креатиніну, сечовини, амінотрансфераз, альдолаз, ЕКГ, фонокардіографія, рентгенологічне дослідження серця і легень, біопсія нирок, печінки (див. А.Н. Огороков. Діагностика болезней внутренних органов. Витебск, 1998 - с. 65).

Недоліком способу є те, що лабораторні дослідження не являються специфічними, а біопсія знаходить застосування тільки в високоспеціалізованих закладах.

В основу винаходу поставлена задача розробити такий спосіб діагностики, який би підвищував її точність і спрощував методику.

Така задача забезпечується тим, що в способі діагностики ураження органів при системному червоному вовчаку, який включає загальний аналіз крові, сечі, аналіз крові на LE-клітини, білок, білкові фракції, антитіла до ДНК, кількість В- і Т-лімфоцитів, циркулюючі імунні комплекси, згідно з винаходом, як діагностичний використовують тест на аутоантитілоутворення і, при  $\log 2$  титрів аутоантитіл  $X \pm m 2,0$  і вище, діагностують ураження відповідного органа.

Застосування способу. У хворого з СЧВ забирають з вени 5мл крові і центрифугують. Беруть стандартні протиорганні еритроцитарні антигенні діагностикми до печінки, нирок, легень, серця і мікрометодом в мікротитраторі типу "Таккачи" визначають гомологічні аутоантитіла (ААТ). Вміст ААТ виражають в від'ємних двійних логарифмах ( $-\log 2$ ) їх титру. При рівні  $-\log 2$  титрів аутоантитіл  $X \pm m 2,0$  і вище діагностують ураження відповідного органа.

Конкретний приклад застосування способу.

Хворий К., поступив в клініку з діагнозом "Системний червоний вовчак, підгострий перебіг, активність III ступеню, гломерулонефрит, міокардит". Проведено загальний аналіз крові, сечі, ЕКГ, ФКГ, ехокардіографія, визначення циркулюючих імунних комплексів. На 3-1 день проведено дослідження тесту на аутоантитілоутворення з допомогою протиорганних еритроцитарних антигенних діагностикми (до печінки, нирок, шлунку, мозку, селезінки, легень, серця). Виявлено, що аутоімунний статус у хворого спідуючий: печінка - 6,36, нирки - 6,33, шлунок - 5,82, мозок - 2,0, селезінка - 1,9, легень - 1,9, серце - 5,9. Для підтвердження чи спростування діагнозу зроблено додаткові дослідження: фіброгастроскопію, УЗД печінки. Проведені дослідження виявили дві виразки шлунку і ураження печінки (гепатит). Таким чином, визначення  $-\log 2$  титрів аутоантитіл сприяло підвищенню якості діагностики.

(19) UA (11) 60022 (13) A

