



УКРАЇНА

(19) UA (11) 60107 (13) A

(51) 7 A61B5/00, A61B10/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ВИЗНАЧЕННЯ СХИЛЬНОСТІ ДО ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ

1

2

(21) 2003010800

(22) 30 01 2003

(24) 15 09 2003

(46) 15 09 2003, Бюл. № 9, 2003 р.

(72) Лебединська Марія Радівна

(73) НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІМ. О.О. БОГОМОЛЬЦЯ

(57) Спосіб визначення схильності до ішемічної хвороби серця шляхом збору анамнезу, графічного зображення родоводу та його аналізу, який відрізняється тим, що додатково виявляють діагональну складку мочки вуха і при її наявності визначають схильність до ішемічної хвороби серця

Винахід, що заявляється, відноситься до медицини, а саме до кардіології, і може використовуватися для визначення генетичної схильності до ішемічної хвороби серця.

Ефективна профілактика серцево-судинних захворювань сьогодні є надзвичайно актуальним завданням медицини, оскільки ці захворювання займають перше місце серед причин втрати працездатності та смертності в економічно розвинених країнах та країнах з перехідною економікою. Не останнє місце в переліку цих захворювань займає ішемічна хвороба серця. Але до цього часу недостатньо вивчені ланки етіології та патогенезу захворювання, відсутність способів ранньої діагностики знижують ефективність проведення реальної профілактики. Об'єктивні методи ранньої діагностики ішемічної хвороби серця трудомісткі, потребують спеціальної складної апаратури, тому дуже важливо є розробка простих методів діагностики, які б лікар міг використовувати в будь-яких умовах.

Найбільш близьким до запропонованого способу, обраним в якості прототипу, що заявляється, є спосіб виявлення генетичної схильності до хвороби [1], який включає збір анамнезу, графічне зображення родоводу та його аналіз.

Недоліком прототипу є те, що шляхом опитування не завжди вдається точно встановити характер захворювання у членів сім'ї. До того ж сам пробанд - особа, яка першою обстежена, дослідником, як правило це хворий або носій ознаки, що вивчається, не завжди достатньо проінформований про своє захворювання, а також про стан здоров'я своїх родичів. При дослідженні членів сімей пробандів важливо не тільки зібрати анамнестичні дані, але і старанно обстежити родичів пробанду,

в тому числі і тих, які вважають себе здоровими.

Винахід, що заявляється, вирішує задачу підвищення ефективності визначення генетичної схильності до ішемічної хвороби серця.

Технічний результат, який досягається полягає у підвищенні ефективності діагностики і може служити критерієм відбору осіб, яким необхідне проведення скринінг-методів діагностики, формування індивідуального прогнозу та можливості своєчасно розпочати профілактичні заходи або заходи корекції виявлених порушень.

Поставлена задача вирішується тим, що у відомому способі виявлення генетичної схильності, згідно винаходу додатково виявляють діагональну складку мочки вуха і при її наявності визначають схильність до ішемічної хвороби серця.

Переваги цього способу: більша достовірність та низька вартість, що дозволяє точніше відібрати контингент осіб для подальшого проведення дорогих методів діагностики та профілактики. Метод простий у використанні, виконується швидко і може застосовуватись вже під час першого візиту хворого до лікаря.

Спосіб здійснюється таким чином: за допомогою клініко-генеалогічного методу вивчають генетичну схильність в два етапи. На першому етапі проводять збір анамнезу та складають графічне зображення родоводу. На другому етапі - аналіз родоводу, метою якого є встановлення генетичних закономірностей. При цьому треба встановити наступне: чи є дане захворювання одиничним в сім'ї або є декілька випадків (сімейний характер), виявити осіб "підозрілих" з приводу даного захворювання і скласти план їх обстеження для уточнення діагнозу, визначити тип спадкування і визначити по якій лінії - материнській чи батьківській іде

(13) A
(11) 60107
(19) UA

передача захворювання, визначити ступінь генетичного ризику і клінічний прогноз для пробанда та його родичів з урахуванням особливостей захворювання та його генетичної характеристики, розробити план лікування та профілактики, враховуючи індивідуальні та сімейні особливості захворювання. Діагональна складка мочки вуха оцінювалась візуально. При наявності цієї складки можна говорити про схильність до розвитку ішемічної хвороби серця в конкретного хворого.

З метою дослідження запропонованим способом було обстежено 22 пацієнти,

які відвідували кардіолога в поліклініці №2 Печерського району м. Києва. У 82% хворих було виявлено діагональну складку мочки вуха. Всім

хворим було пізніше встановлено діагноз ІХС.

Таким чином даний метод досить точний та простий для встановлення схильності до ішемічної хвороби серця і може бути рекомендованим для впровадження в практичну медицину. Виявлення обтяженої по ішемічній хворобі серця спадковості при клініко-генеалогічному дослідженні з використанням діагностики діагональної складки мочки вуха може служити критерієм відбору осіб, яким необхідне проведення скринінг-методів діагностики, формування індивідуального прогнозу та застосування заходів первинної профілактики.

Література

1. Бочков Н. П. Генетика человека (наследственность и патология). М., 1978.