



УКРАЇНА

(19) UA (11) 60578 (13) U
(51) МПК (2011.01)
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 МОЖЛИВОСТІ ВИНИКНЕННЯ АСЕПТИЧНОГО НЕКРОЗУ СУГЛОБОВИХ ПОВЕРХОНЬ КІСТОК ПРИ СИСТЕМНОМУ ЧЕРВОНОМУ ВОВЧАКУ

1

2

(21) u201013837

(22) 22.11.2010

(24) 25.06.2011

(46) 25.06.2011, Бюл.№ 12, 2011 р.

(72) ШЕВЧУК СЕРГІЙ ВІКТОРОВИЧ, ШЕВЧУК ВІКТОР ІВАНОВИЧ

(73) НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ РЕАБІЛІТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ (НАВЧАЛЬНО-НАУКОВО-ЛІКУВАЛЬНИЙ КОМПЛЕКС) ВІННИЦЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ІМ.

М.І. ПИРОГОВА

(57) Спосіб прогнозування можливості виникнення асептичного некрозу суглобових поверхонь кісток при системному червоному вовчаку, що включає урахування дисплазій суглобів, болю, поліартриту, аналізів крові, сечі, який **відрізняється** тим, що при виявленні "метелика", пальцевого капіляриту та синдрому Рейно прогнозують розвиток асептичного некрозу суглобових поверхонь кісток.

Запропонований спосіб прогнозування можливості виникнення асептичного некрозу суглобових поверхонь кісток при системному червоному вовчаку (СЧВ) належить до медицини, зокрема до ревматології. Він призначений і може бути використаний при діагностиці СЧВ.

Способи прогнозування можливості виникнення асептичного некрозу кісток відомі. До них відносяться урахування в анамнезі дисплазій суглобів, болю, поліартриту (див. А.Н. Окороков. Диагностика болезней внутренних органов. М., Медицина, 2001, т. 2, С. 54). Однак ці ознаки являються недостатніми і неспецифічними, у зв'язку з чим прогнозування виникнення асептичного некрозу при СЧВ практично неможливе.

В основу корисної моделі поставлена задача розробити спосіб прогнозування, який би відрізнявся певною точністю.

Така задача забезпечується тим, що, крім урахування дисплазій суглобів, болю, поліартриту, аналізів крові, сечі, при виявленні в дебюті захворювання тріади: «метелика», пальцевого капіляриту, синдрому Рейно, прогнозують можливість виникнення асептичного некрозу суглобових поверхонь кісток.

Застосування способу. При поступленні хворо-

го з СЧВ, крім урахування дисплазій суглобів, болю, поліартриту, а також лабораторних досліджень (загальний аналіз крові, сечі, визначення кількості тромбоцитів), уважно оглядають хворого і при виявленні в дебюті захворювання тріади: «метелик», пальцевий капілярит, синдром Рейно - прогнозують можливий розвиток асептичного некрозу суглобових поверхонь кісток.

Конкретний приклад застосування способу

Хвора Н., 27 років поступила в клініку з діагнозом: СЧВ, хронічний перебіг, поліартрит. Дані загальних аналізів крові та сечі без значних змін. Кількість тромбоцитів - $9,5 \times 10^9/\text{л}$. При детальному зборі анамнезу та огляді виявлено тріаду: «метелик», пальцевий капілярит, синдром Рейно. У зв'язку з цим зроблено рентгенологічне та МР дослідження суглобів. В голові правого стегна виявлено зміни трабекулярної структури, склероз, кісти, що відповідає II рентгенологічній стадії асептичного некрозу. Таким чином, поява в клінічній картині СЧВ тріади: «метелика», пальцевого капіляриту та синдрому Рейно являється чутливим маркером прогнозування можливості виникнення асептичного некрозу суглобових поверхонь кісток при СЧВ.

(13) U

(11) 60578

(19) UA

