



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA**

(11) **114335**

(13) **U**

(51) МПК

G01N 33/50 (2006.01)

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: **u 2016 08190**

(22) Дата подання заявки: **25.07.2016**

(24) Дата, з якої є чинними
права на корисну
модель: **10.03.2017**

(46) Публікація відомостей
про видачу патенту: **10.03.2017, Бюл.№ 5**

(72) Винахідник(и):

**Шевчук Віктор Іванович (UA),
Шевчук Сергій Вікторович (UA)**

(73) Власник(и):

**НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ
РЕАБІЛІТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ (НАВЧАЛЬНО-
НАУКОВО-ЛІКУВАЛЬНИЙ КОМПЛЕКС)
ВІННИЦЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО
МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ІМ. М.І.
ПИРОГОВА,
Хмельницьке шосе, 104, м. Вінниця, 21100
(UA)**

(54) СПОСІБ ДІАГНОСТИКИ РОЗВИТКУ АТЕРОСКЛЕРОЗУ

(57) Реферат:

Спосіб діагностики розвитку атеросклерозу включає клінічний огляд, дослідження рівнів холестерину ліпопротеїдів низької і високої щільності, артеріографію. В сироватці крові визначають поліморфізм гена eNOS T786C та вміст ІЛ-6. При гомозиготному носійстві 786-CC і рівні ІЛ-6 >10 нг/л діагностують розвиток атеросклерозу.

UA 114335 U

Корисна модель належить до галузі медицини, зокрема до терапії та ревматології, та призначена і може бути використана при лікуванні і обстеженні хворих.

Відомим аналогом є спосіб визначення рівнів холестерину ліпопротеїдів низької і високої щільності, артеріографія (А.Н. Окорков. Диагностика болезней внутренних органов. - Т. 6 - С. 75-85).

Однак аналог являється недостатньо ефективним і не дозволяє діагностувати розвиток атеросклерозу ще в дебюті захворювання. Відповідно цьому відсутня можливість профілакувати атеросклероз.

В основу корисної моделі поставлена задача розробки способу, який би дозволив діагностувати виникнення атеросклерозу в ранні терміни.

Поставлена задача вирішується тим, що клінічний огляд з дослідженням рівнів холестерину ліпопротеїдів низької і високої щільності, артеріографією, згідно з корисною моделлю, в сироватці крові хворого визначають поліморфізм гена синтази оксиду азоту (eNOS T786C) та вміст інтерлейкіну 6 (ІЛ-6), і при гомозиготному носійстві 786-CC та рівні ІЛ-6 > 10 нг/л діагностують розвиток атеросклерозу.

Корисну модель виконують наступним чином.

При поступленні хворого оглядають, досліджують рівні холестерину ліпопротеїдів низької і високої щільності, роблять артеріографію. В сироватці крові хворого визначають поліморфізм гена eNOS T786C, імуноферментним методом - вміст ІЛ-6. При гомозиготному носійстві 786-CC та рівні ІЛ-6 > 10 нг/л діагностують розвиток атеросклерозу.

Конкретний приклад застосування способу.

Хвора М., 48 років, поступила в клініку з приводу ревматоїдного артрити. Оглянута. Досліджено рівні холестерину ліпопротеїдів низької і високої щільності. Зроблена артеріографія. Явищ атеросклерозу судин не виявлено. В сироватці крові визначено поліморфізм гена eNOS T786C. Імуноферментним методом визначено вміст ІЛ-6. Встановлено гомозиготне носійство 786-CC. Рівень ІЛ-6 - 17 нг/л. Діагностовано розвиток атеросклерозу. Через 8 місяців на повторних артеріограмах виявлено явища атеросклерозу.

Таким чином, корисна модель є інформативною і дозволяє виявити його в ранні терміни.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб діагностики розвитку атеросклерозу, що включає клінічний огляд, дослідження рівнів холестерину ліпопротеїдів низької і високої щільності, артеріографію, який **відрізняється** тим, що в сироватці крові визначають поліморфізм гена eNOS T786C та вміст ІЛ-6, при гомозиготному носійстві 786-CC і рівні ІЛ-6 > 10 нг/л діагностують розвиток атеросклерозу.