



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **73897** (13) **U**  
(51) МПК (2012.01)  
**A61B 5/00**  
**G01N 33/00**

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

**(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ**

<b>(21)</b> Номер заявки: <b>u 2012 03772</b>	<b>(72)</b> Винахідник(и): <b>Шевчук Сергій Вікторович (UA),</b> <b>Куріленко Ірина Володимирівна (UA)</b>
<b>(22)</b> Дата подання заявки: <b>28.03.2012</b>	
<b>(24)</b> Дата, з якої є чинними права на корисну модель: <b>10.10.2012</b>	<b>(73)</b> Власник(и): <b>НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ</b> <b>РЕАБІЛІТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ (НАВЧАЛЬНО-</b> <b>НАУКОВО-ЛІКУВАЛЬНИЙ КОМПЛЕКС)</b> <b>ВІННИЦЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО</b> <b>МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ</b> <b>ІМ. М.І. ПИРОГОВА,</b> Хмельницьке шосе, 104, м. Вінниця, 21100 (UA)
<b>(46)</b> Публікація відомостей про видачу патенту: <b>10.10.2012, Бюл.№ 19</b>	

**(54) СПОСІБ ДІАГНОСТИКИ АНЕМІЇ ПРИ СИСТЕМНОМУ ЧЕРВОНОМУ ВОВЧАКУ**

**(57) Реферат:**

Спосіб діагностики анемії при системному червоному вовчаку включає проведення загального, біохімічного та імунологічного аналізів крові, загальних аналізів сечі, калу, УЗД внутрішніх органів, визначення концентрації заліза і рівня феритину в сироватці крові та вмісту заліза в аспіраті кісткового мозку. При відсутності заліза в кістковому мозку діагностують залізодефіцитну анемію.

**UA 73897 U**



Спосіб діагностики анемії при системному червоному вовчаку (СЧВ) належить до медицини, зокрема до ревматології. Він призначений і може бути використаний при лікуванні і обстеженні хворих на СЧВ.

Способи діагностики анемії в медицині і зокрема в ревматології відомі. До них належать лабораторні і інструментальні дослідження: загальні аналізи крові, сечі, калу, біохімічний та імунологічний аналіз крові, УЗД та інші (див. А.Н.Окороков. Диагностика болезней внутренних органов. - М., 2001. - Т. 4. - С. 159-179). Однак перераховані способи в цілому ряді випадків не дають можливості діагностувати залізодефіцитну анемію (ЗДА). Ще важче провести диференційну діагностику анемії при СЧВ (див. Окороков А.Н. Диагностика болезней внутренних органов. - М., 2001. - Т. 2. - С. 62-65).

В основу корисної моделі поставлено задачу розробити такий спосіб, який би дозволив діагностувати ЗДА.

Така задача вирішується тим, що поряд з проведенням загального, біохімічного та імунологічного аналізів крові, загального аналізу сечі, калу, УЗД внутрішніх органів, проводять визначення в сироватці крові концентрації заліза, рівня феритину і вмісту заліза в аспіраті кісткового мозку. При відсутності заліза в аспіраті кісткового мозку діагностують залізодефіцитну анемію.

Застосування способу. При госпіталізації хворого проводять загальні аналізи крові, сечі, калу, біохімічний та імунологічний аналізи крові, УЗД внутрішніх органів, визначення концентрації заліза та феритину в сироватці крові. Крім цього роблять стерильну пункцію і визначають вміст заліза в аспіраті кісткового мозку. Відсутність заліза в аспіраті свідчить про наявність залізодефіцитної анемії.

Конкретний приклад застосування способу. Хвора Х., 30 років, була прийнята в клініку з діагнозом системного червоного вовчака з хронічним перебігом, поліартриту. Проведені необхідні дослідження (загальні аналізи крові, сечі, калу, біохімічні та імунологічні дослідження, УЗД, визначення концентрації заліза та феритину в сироватці крові). Показники останніх склали відповідно 10,5 мкмоль/л та 14 мкг/л. Оскільки достовірно встановити діагноз характеру анемії неможливо, зроблено пункцію груднини. Отримано аспірат кісткового мозку. Проведено визначення в ньому концентрації заліза, вміст якого склав 0. Поставлено діагноз залізодефіцитної анемії. Призначено відповідне лікування.

Таким чином, визначення концентрації заліза в пунктаті кісткового мозку дозволило диференціювати анемії, встановити вірний діагноз і призначити патогенетичне лікування.

#### ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб діагностики анемії при системному червоному вовчаку, який включає проведення загального, біохімічного та імунологічного аналізів крові, загальних аналізів сечі, калу, УЗД внутрішніх органів, визначення концентрації заліза і рівня феритину в сироватці крові та вмісту заліза в аспіраті кісткового мозку, який **відрізняється** тим, що при відсутності заліза в кістковому мозку діагностують залізодефіцитну анемію.

---

Комп'ютерна верстка М. Мацело

---

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Урицького, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

---

ДП "Український інститут промислової власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601