



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **79952** (13) **U**
(51) МПК (2013.01)
A61B 5/00
A61N 2/00
G01N 33/49 (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2012 12336	(72) Винахідник(и): Безсмертна Галина Вікторівна (UA)
(22) Дата подання заявки: 29.10.2012	(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)
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 13.05.2013	
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 13.05.2013, Бюл.№ 9	

(54) СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ ПЕРЕБІГУ ІШЕМІЧНОГО ІНСУЛЬТУ

(57) Реферат:

Спосіб прогнозування перебігу ішемічного інсульту включає доплерографію, магнітно-резонансну томографію, комп'ютерну томографію, визначення ліпідного спектра крові, імуноферментне дослідження сироватки крові в першу добу. В сироватці крові визначають рівень антитіл до основного білка мієліну і при його підвищенні > 0,1 од. оптичної щільності прогнозують несприятливий наслідок.

UA 79952 U

Запропонований спосіб прогнозування перебігу ішемічного інсульту належить до медицини, зокрема до неврології. Він призначений і може бути використаний при обстеженні хворих неврологічного профілю.

Способи прогнозування перебігу ішемічного інсульту відомі. До них належить
5 доплерографія, магнітно-резонансна томографія (МРТ), комп'ютерна томографія (КТ), визначення ліпідного спектра крові і інші (див. М.М. Одинак, А.А. Михайленко і ін. Сосудистые заболевания головного мозга. - СПб., 1997. - С. 121-123).

Але перераховані способи вартісні, знаходять застосування вже при значній вираженості процесу, а на ранніх стадіях вони малоефективні.

10 В основу корисної моделі поставлена задача розробки такого способу, який би дозволив прогнозувати перебіг інсульту.

Поставлена задача вирішується тим, що проводять доплерографію, МРТ, КТ, визначення ліпідного спектра крові і вмісту в сироватці крові антитіл до основного білка мієліну (ОБМ). При підвищенні рівня антитіл $> 0,1$ од. оптичної щільності прогнозують несприятливий наслідок.

15 Застосування способу. При госпіталізації хворого обстежують, проводять доплерографію, МРТ, КТ, визначення ліпідного спектра крові і вмісту в сироватці крові антитіл до основного білка мієліну імуноферментним методом на імуноаналізаторі. При отриманні в першу добу рівня антитіл до ОБМ $> 0,1$ од. оптичної щільності прогнозують несприятливий наслідок.

Конкретний приклад застосування способу.

20 Хвора Н., 46 років, госпіталізована в клініку з діагнозом ішемічного інсульту в басейні правої сонної артерії. В першу добу хворій проведено доплерографію, МРТ, КТ, визначення ліпідного спектра крові. З ліктьової вени забрано 8 мл крові, проведено її цетрифугування. Отриману сироватку досліджено на імуноферментному аналізаторі на предмет визначення вмісту антитіл до ОБМ. Отриманий результат - 0,211 од. оптичної щільності свідчив про значне підвищення їх
25 рівня порівняно з нормою (0,075 од. опт. щ.). Прогноз несприятливий. Проводилась активна терапія. Хвора вижила, але ступінь відновлення порушених неврологічних функцій був незначний.

Таким чином, запропонований спосіб прогнозування перебігу ішемічного інсульту є інформативним.

30

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб прогнозування перебігу ішемічного інсульту, який включає доплерографію, магнітно-резонансну томографію, комп'ютерну томографію, визначення ліпідного спектра крові,
35 імуноферментне дослідження сироватки крові в першу добу, який **відрізняється** тим, що в сироватці крові визначають рівень антитіл до основного білка мієліну і при його підвищенні $> 0,1$ од. оптичної щільності прогнозують несприятливий наслідок.

Комп'ютерна верстка А. Крижанівський

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