



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **81216** (13) **U**
(51) МПК (2013.01)
G01N 33/49 (2006.01)
G01N 23/00
A61B 17/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2012 14786	(72) Винахідник(и): Безсмертний Юрій Олексійович (UA)
(22) Дата подання заявки: 24.12.2012	(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: 25.06.2013	
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 25.06.2013, Бюл.№ 12	

(54) СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ РЕФРАКТУР У ХВОРИХ З ХИБНИМИ СУГЛОБАМИ

(57) Реферат:

Спосіб прогнозування рефрактур у хворих з хибними суглобами включає проведення рентгенографічного дослідження, визначення вмісту в сироватці крові С-реактивного білка та інтерлейкіну-6 і при їх рівнях відповідно >7,0 мг/л та >10,1 нг/л прогнозують можливість рефрактури.

UA 81216 U

Запропонований спосіб прогнозування рефрактур у хворих з хибними суглобами належить до медицини, зокрема до травматології. Він призначений і може бути використаний при лікуванні хворих з наслідками переломів.

Способи прогнозування розвитку рефрактур (повторних переломів) відомі. До них відноситься виконання рентгенографії в двох проекціях і виявлення остеопорозу з можливістю рефрактури (див. Уотсон-Джонс Р. Переломи костей и повреждения суставов. - М.: Медицина, 1972. - С. 244-245).

Однак відомий спосіб являється недостатньо ефективним і не дозволяє прогнозувати можливість рефрактури.

В основу корисної моделі поставлено задачу розробки способу, який би дозволив прогнозувати виникнення рефрактури.

Поставлена задача вирішується тим, що у хворого зі зрощеним клінічно та рентгенологічно хибним суглобом в сироватці крові імуноферментним методом визначають рівень С-реактивного білка (СРБ) та інтерлейкіну 6 (ІЛ-6) і при їх підвищенні $>7,0$ мг/л та $>10,1$ нг/л прогнозують можливість рефрактури.

Застосування способу. При надходженні хворого зі зрощеним хибним суглобом у нього з ліктьової вени беруть 5 мл крові і її центрифугують. В отриманій сироватці визначають імуноферментним методом з використанням стандартних наборів рівні СРБ та ІЛ-6 і при їх показниках відповідно $>7,0$ мг/л та $>10,1$ нг/л прогнозують можливість виникнення рефрактури.

Конкретний приклад застосування способу.

Хворий Б., 45 років, надійшов в клініку з діагнозом зрощеного хибного суглобу на межі верхньої і середньої третини лівої великогомілкової кістки в апараті Ілізарова. З метою виключення можливості повторного перелому в сироватці крові імуноферментним методом проведено визначення рівнів СРБ та ІЛ-6. Отримані дані (відповідно 7,8 мг/л та 10,4 нг/л) свідчили про можливість рефрактури. Хворому рекомендовано продовжити іммобілізацію апаратом Ілізарова ще протягом 3-х місяців. В силу сімейних обставин хворий демонтував апарат в іншому лікувальному закладі. Через 17 днів безпричинно виник перелом в зоні бувшого хибного суглобу по типу повзучого.

Таким чином, запропонований спосіб дозволяє прогнозувати виникнення рефрактури.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб прогнозування рефрактур у хворих з хибними суглобами, що включає проведення рентгенографічного дослідження, визначення вмісту в сироватці крові С-реактивного білка та інтерлейкіну-6, який **відрізняється** тим, що при їх рівнях відповідно $>7,0$ мг/л та $>10,1$ нг/л прогнозують можливість рефрактури.