



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **82134** (13) **U**
(51) МПК (2013.01)
G01N 33/48 (2006.01)
A61B 6/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2013 00165	(72) Винахідник(и): Безсмертний Юрій Олексійович (UA)
(22) Дата подання заявки: 03.01.2013	(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: 25.07.2013	
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 25.07.2013, Бюл.№ 14	

(54) СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ ФОРМУВАННЯ АВІТАЛЬНИХ ТИПІВ ХИБНИХ СУГЛОБІВ

(57) Реферат:

Спосіб прогнозування формування авітальних типів хибних суглобів включає клінічний огляд, рентгенографію, визначення вільного оксипроліну та піридиноліну, за рівнями яких прогнозують формування авітальних типів хибних суглобів.

UA 82134 U

Запропонований спосіб прогнозування формування авітальних типів хибних суглобів належить до медицини, зокрема до травматології. Він призначений і може бути використаний при лікуванні хворих з наслідками переломів.

Способи прогнозування розвитку авітальних типів (атрофічних чи гіпотрофічних) хибних суглобів відомі. До них належить рентгенографія кінцівки в 2-х проекціях.

Однак відомий спосіб не дозволяє прогнозувати формування авітального типу хибного суглоба, оскільки він може лише констатувати його наявність.

В основу корисної моделі поставлена задача розробки способу, який би дозволив прогнозувати формування атрофічного чи гіпотрофічного хибного суглоба.

Поставлена задача вирішується тим, що крім клінічного і рентгенологічного дослідження в сироватці крові визначають маркери деструкції кісткової тканини - вільний оксипролін та піридинолі зшивки (піридинолін) і при їх рівнях >38 мкмоль/л та >13 нг/мл прогнозують можливість формування авітальних типів хибних суглобів.

Застосування способу. Хворому з незрощеним переломом проводять клінічний огляд, рентгенографію, забирають кров з ліктьової вени. Кров центрифугують. В отриманій сироватці імуноферментним методом зі стандартними наборами, наприклад «Metro Serum PYD EIA nit» (Quidel, США), визначають рівні вільного оксипроліну та піридиноліну і при їх рівнях відповідно >38 мкмоль/л та >13 нг/мл (норма відповідно 14 мкмоль/л та 4,5-5 нг/мл) прогнозують формування одного з авітальних типів хибного суглоба.

Конкретний приклад застосування способу.

Хворий Ц., 55 років, госпіталізований в клініку з діагнозом незрощеного перелому лівого стегна після остеометалосинтезу пластиною. На рентгенограмі через 6 місяців після операції ознаки консолидації відсутні. Формується хибний суглоб. Рівні вільного оксипроліну та піридиноліну - відповідно 41 мкмоль/л та 16 нг/мл. Ці дані є свідченням деструктивного процесу кісткової тканини. Прогнозовано розвиток авітальної форми хибного суглоба. Через 2 місяці у хворого сформувався хибний суглоб з розсмоктуванням кортикального шару, закриттям кістковомозкових каналів, дефектом між відламками.

Таким чином, запропонований спосіб прогнозування формування авітального типу хибного суглоба являється інформативним.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб прогнозування формування авітальних типів хибних суглобів, що включає клінічний огляд, рентгенографію, визначення вільного оксипроліну та піридиноліну, який **відрізняється** тим, що при рівнях вільного оксипроліну >38 мкмоль/л та піридиноліну >13 нг/мл прогнозують формування авітальних типів хибних суглобів.

Комп'ютерна верстка Д. Шеверун

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