



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **82147** (13) **U**
(51) МПК (2013.01)
A61B 5/00

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2013 00210	(72) Винахідник(и): Безсмертна Галина Вікторівна (UA)
(22) Дата подання заявки: 04.01.2013	(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 РИЗИКУ ВИНИКНЕННЯ ІШЕМІЧНОГО ІНСУЛЬТУ

(57) Реферат:

Спосіб прогнозування ризику виникнення ішемічного інсульту включає доплерографію, КТ, МРТ, визначення дефіциту протеїнів С і S, мутації протромбіну G20210A, в сироватці крові визначають рівень ліпопротеїнасоційованої фосфоліпази і при її концентрації > 200 нг/мл прогнозують ризик виникнення ішемічного інсульту.

UA 82147 U

Спосіб прогнозування ризику виникнення ішемічного інсульту належить до медицини, зокрема до неврології. Він призначений і може бути використаний при обстеженні хворих.

5 Способи прогнозування ризику виникнення інсульту відомі. До них належать визначення дефіциту протеїнів С і S, мутації протромбіну G20210A, доплерографія, комп'ютерна томографія (КТ), магнітно-резонансна томографія (МРТ) [див. М.М. Одинак, А.А. Михайленко і ін. Сосудистые заболевания головного мозга. - СПб., 1997. - С. 121-123]. Однак перераховані методи мають недоліки, що не завжди дозволяють ними скористатися внаслідок дороговизни та довготривалості досліджень.

10 В основу корисної моделі поставлена задача розробки простого і доступного способу прогнозування розвитку інсульту.

Така задача вирішується тим, що в сироватці крові визначають ліпопротеїнасоційовану фосфоліпазу A2 (Лп-ФЛА2) і при рівні > 200 нг/мл прогнозують ризик виникнення ішемічного інсульту.

15 Застосування способу. При госпіталізації хворого визначають вміст в сироватці крові протеїнів С і S, мутації протромбіну G20210A, проводять доплерографію, КТ, МРТ. При виявленні рівня Лп-ФЛА2 > 200 нг/мл прогнозують ризик виникнення ішемічного інсульту.

Конкретний приклад застосування способу.

20 Хворий Б., 45 років, госпіталізований в клініку зі скаргами на головний біль, запаморочення, шум у вухах. Проведено визначення вмісту протеїнів С і S (відповідно 72,4 %, 50 од./мл), мутація протромбіну G20210A гомозиготна.

Доплерографія, КТ, МРТ патологічних змін не виявили. Враховуючи дефіцит протеїнів, позитивну мутацію протромбіну G20210A і підвищення Лп-ФЛА2 до рівня 236 нг/мл, прогнозували можливість виникнення інсульту. Призначено патогенетичне лікування. Через 2 тижні у хворого розвився ішемічний інсульт.

25 Таким чином, запропонований спосіб прогнозування ризику виникнення ішемічного інсульту є інформативним.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

30 Спосіб прогнозування ризику виникнення ішемічного інсульту, що включає доплерографію, КТ, МРТ, визначення дефіциту протеїнів С і S, мутації протромбіну G20210A, який **відрізняється** тим, що в сироватці крові визначають рівень ліпопротеїнасоційованої фосфоліпази і при її концентрації > 200 нг/мл прогнозують ризик виникнення ішемічного інсульту.

Комп'ютерна верстка Л. Ціхановська

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