



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **90053** (13) **U**
(51) МПК (2014.01)
A61N 1/10 (2006.01)
A61B 17/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2013 14509	(72) Винахідник(и): Шевчук Сергій Вікторович (UA), Денищич Людмила Петрівна (UA)
(22) Дата подання заявки: 11.12.2013	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 12.05.2014	(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)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 12.05.2014, Бюл.№ 9	

(54) СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ РОЗВИТКУ ОСТЕОПОРОЗУ У ХВОРИХ НА СИСТЕМНИЙ ЧЕРВОНИЙ ВОВЧАК

(57) Реферат:

Спосіб прогнозування розвитку остеопорозу у хворих на системний червоний вовчак належить до ревматології і включає визначення підвищення оксипроліну, піридиноліну і гомоцистеїну. При рівні вільного оксипроліну >40 мкмоль/л, піридиноліну >14 нг/мл, гомоцистеїну >20 мкмоль/л прогнозують розвиток остеопорозу.

U
90053
UA

Корисна модель належить до медицини, зокрема до ревматології. Вій призначений і може бути використаний при лікуванні хворих з системним червоним вовчаком (СЧВ).

Способи прогнозування остеопорозу відомі. До них належить виконання рентгенографії в двох проекціях і виявлення остеопорозу (див. Уотсон-Джонс Р. Переломи костей и повреждения суставов. - М.: Медицина, 1972. - С. 244-245).

Однак відомий спосіб є недостатньо ефективним і не дозволяє прогнозувати можливість остеопорозу на ранніх стадіях.

В основу корисної моделі поставлена задача розробки способу, який би дозволив прогнозувати виникнення остеопорозу на ранніх стадіях.

Поставлена задача вирішується тим, що у способі прогнозування розвитку остеопорозу у хворих на системний червоний вовчак, що включає клінічний огляд, рентгенографію, визначення вмісту в сироватці крові вільного оксипроліну, піридиноліну та гомоцистеїну, згідно з корисною моделлю, при рівні вільного оксипроліну >40 мкмоль/л, піридиноліну >14 нг/мл, гомоцистеїну >20 мкмоль/л прогнозують розвиток остеопорозу

Спосіб здійснюють таким чином. При госпіталізації хворого оглядають, роблять рентгенограми кісток. Потім в сироватці крові імуноферментним методом зі стандартними наборами, наприклад "Metro Serum PYL) EIA nit" (Quidel, США), визначають рівні вільного оксипроліну, піридиноліну та гомоцистеїну і при показниках відповідно >40 мкмоль/л, >14 нг/мл та >20 мкмоль/л прогнозують можливість розвитку остеопорозу.

Приклад

Хвора М., 45 років, госпіталізована в клініку з діагнозом СЧВ, синдром Рейно. Проведено рентгенографію, визначення в сироватці крові рівнів вільного оксипроліну, піридиноліну та гомоцистеїну. Отримані показники: вільний оксипролін - 46 мкмоль/л, піридинолін - 18 нг/мл, гомоцистеїн - 24 мкмоль/л. Прогнозовано можливість розвитку остеопорозу. Рекомендовано препарати кальцію та вітаміну Д. При повторному огляді через 6 тижнів на рентгенограмах виявлені явища остеопорозу.

Таким чином, запропонований спосіб дозволяє прогнозувати можливість розвитку остеопорозу на ранніх стадіях.

30

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб прогнозування розвитку остеопорозу у хворих на системний червоний вовчак, що включає клінічний огляд, рентгенографію, визначення вмісту в сироватці крові вільного оксипроліну, піридиноліну та гомоцистеїну, який відрізняється тим, що при рівні вільного оксипроліну >40 мкмоль/л, піридиноліну >14 нг/мл, гомоцистеїну >20 мкмоль/л прогнозують розвиток остеопорозу.

35