



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **94472** (13) **U**
(51) МПК (2014.01)
A61B 5/00
G01N 33/48 (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2014 06730	(72) Винахідник(и): Шевчук Віктор Іванович (UA), Безсмертний Юрій Олексійович (UA), Безсмертна Галина Вікторівна (UA)
(22) Дата подання заявки: 16.06.2014	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.11.2014	(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: 10.11.2014, Бюл.№ 21	

(54) СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ НЕЗРОЩЕННЯ ПЕРЕЛОМУ

(57) Реферат:

Спосіб прогнозування незрощення перелому включає огляд, рентгенографію, визначення в сироватці крові вмісту гомоцистеїну та остеокальцину. При їх рівнях відповідно >20 мкмоль/л та 11-18 нг/мл прогнозують незрощення перелому.

UA 94472 U

Корисна модель належить до медицини, зокрема до травматології. Вона призначена і може бути використана при лікуванні переломів і їх ускладнень.

5 Способи прогнозування незрощення переломів відомі. До них відноситься рентгенографія кінцівки в 2-х проекціях на етапах лікування (див. С.А. Рейнберг "Рентгендиагностика заболеваний костей и суставов". - М: Медицина, 1964. - С. 65-76). В певній мірі спосіб дозволяє прогнозувати можливість незрощення перелому, але цей прогноз ставиться вже на пізніх стадіях загоєння перелому і не дозволяє внести корективи в лікування.

В основу корисної моделі поставлена задача розробки способу, яка б дозволила прогнозувати незрощення перелому на початкових етапах лікування.

10 Поставлена задача вирішується тим, що поряд з оглядом хворого і рентгенографією, в сироватці крові імуноферментним методом визначають рівні гомоцистеїну та остеокальцину і при їх показниках відповідно >20 мкмоль/л та 12-18 нг/мл прогнозують незрощення перелому.

15 Застосування способу. При поступленні хворого оглядають, роблять рентгенографію, проводять остеосинтез перелому. В сироватці крові імуноферментним методом з використанням стандартного набору фірми "Axis Shild" визначають вміст гомоцистеїну. Вміст остеокальцину визначають за набором "N-MID Osteocalcin Elisa", Англія. При рівнях гомоцистеїну >20 мкмоль/л та остеокальцину 12-18 нг/мл прогнозують незрощення перелому.

Конкретний приклад застосування способу.

20 Хворий Н., 52 років, поступив в клініку з приводу перелому правої плечової кістки. Оглянутий. Зроблена рентгенографія. Проведено накістковий остеосинтез пластиною. В сироватці крові імуноферментним методом визначено рівні гомоцистеїну та остеокальцину, які склали відповідно 25 мкмоль/л та 18 нг/мл. Прогнозовано незрощення. Динамічне спостереження на протязі 10 місяців зрощення перелому не виявило.

25 Таким чином, запропонований спосіб прогнозування незрощення перелому являється інформативним.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

30 Спосіб прогнозування незрощення перелому, що включає огляд, рентгенографію, визначення в сироватці крові вмісту гомоцистеїну та остеокальцину, який **відрізняється** тим, що при їх рівнях відповідно >20 мкмоль/л та 11-18 нг/мл прогнозують незрощення перелому.

Комп'ютерна верстка О. Рябко

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