



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **94738** (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 2014 07043	(72) Винахідник(и): Кувікова Інна Петрівна (UA), Безсмертна Галина Вікторівна (UA), Шевчук Сергій Вікторович (UA)
(22) Дата подання заявки: 23.06.2014	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 25.11.2014	(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: 25.11.2014, Бюл.№ 22	

(54) СПОСІБ ДІАГНОСТИКИ РОЗВИТКУ АТЕРОСКЛЕРОЗУ У ХВОРИХ НА АНТИФОСФОЛІПІДНИЙ СИНДРОМ

(57) Реферат:

Спосіб діагностики розвитку атеросклерозу у хворих на антифосфоліпідний синдром включає визначення рівнів холестерину, ліпопротеїдів низької щільності, ліпопротеїдів високої щільності, С-реактивного протеїну, визначення поліморфізму гена MTHFR C677T, рівнів гомоцистеїну і фолієвої кислоти. При гомозиготному носійстві Т-алелю 677-ТТ, рівнях гомоцистеїну >15 мкмоль/л, фолієвої кислоти <6 нг/мл діагностують розвиток атеросклерозу.

UA 94738 U

Запропонована корисна модель, спосіб діагностики розвитку атеросклерозу у хворих на антифосфоліпідний синдром (АФЛС), належить до медицини, зокрема до внутрішніх хвороб. Вона призначена і може бути використана для діагностики можливого розвитку атеросклерозу судин.

5 Способи діагностики атеросклерозу відомі. До них належить визначення підвищення рівня холестерину, ліпопротеїдів низької щільності, зниження рівнів ліпопротеїдів високої щільності, визначення рівня С-реактивного протеїну (див. патент на корисну модель № 89134).

Однак перераховані способи не дають можливості прогнозування ризику розвитку атеросклерозу на ранніх стадіях.

10 В основу корисної моделі поставлена задача розробити такий спосіб діагностики, який би дозволив прогнозувати розвиток і перебіг захворювання.

Поставлена задача вирішується тим, що поряд з визначенням рівнів холестерину, ліпопротеїдів низької щільності, ліпопротеїдів високої щільності, С-реактивного протеїну, проводять визначення поліморфізму гена метилентетрагідрофолатредуктази (MTHFR C677T),
15 вмісту гомоцистеїну і фолієвої кислоти і при гомозиготному носійстві Т-алелю 677-ТТ, рівнях гомоцистеїну >15 мкмоль/л, фолієвої кислоти <6 нг/мл діагностують розвиток атеросклерозу.

Застосування способу. Поряд з визначенням рівнів холестерину, ліпопротеїдів низької щільності, ліпопротеїдів високої щільності, рівня С-реактивного протеїну проводять визначення поліморфізму гена MTHFR C677T шляхом полімеразної ланцюгової реакції (ПЛР),
20 імуноферментним методом визначають вміст гомоцистеїну, вміст фолієвої кислоти - мікробіологічним методом набором Folic Acid Vitamin B₉ Microbiological Test Kit. При гомозиготному носійстві Т-алелю 677-ТТ, рівнях гомоцистеїну >15 мкмоль/л, фолієвої кислоти <6 нг/мл діагностують розвиток атеросклерозу.

Конкретний приклад застосування способу.

25 Хвора О., 37 років, госпіталізована в клініку з діагнозом: антифосфоліпідний синдром. Проведено визначення рівнів холестерину, ліпопротеїдів низької щільності, ліпопротеїдів високої щільності, С-реактивного протеїну, поліморфізму гена MTHFR C677T, рівнів гомоцистеїну і фолієвої кислоти. Виявлено гомозиготне носійство Т-алелю 677-ТТ. Рівень гомоцистеїну 23 мкмоль/л, фолієвої кислоти - 3 нг/мл.

30 Діагностовано розвиток атеросклерозу, який потім підтверджено коронарографією.

Таким чином, запропонований спосіб діагностики розвитку атеросклерозу у хворих на антифосфоліпідний синдром є ефективним.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

35 Спосіб діагностики розвитку атеросклерозу у хворих на антифосфоліпідний синдром, що включає визначення рівнів холестерину, ліпопротеїдів низької щільності, ліпопротеїдів високої щільності, С-реактивного протеїну, визначення поліморфізму гена MTHFR C677T, рівнів гомоцистеїну і фолієвої кислоти, який **відрізняється** тим, що при гомозиготному носійстві Т-алелю 677-ТТ, рівнях гомоцистеїну >15 мкмоль/л, фолієвої кислоти <6 нг/мл діагностують
40 розвиток атеросклерозу.

Комп'ютерна верстка І. Сковцова

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