



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **95083** (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**

|  |   |
|--|---|
| <b>(21)</b> Номер заявки: <b>u 2014 07046</b>  | <b>(72)</b> Винахідник(и):<br><b>Кувікова Інна Петрівна (UA),</b><br><b>Безсмертна Галина Вікторівна (UA),</b><br><b>Шевчук Сергій Вікторович (UA)</b>  |
| <b>(22)</b> Дата подання заявки: <b>23.06.2014</b>                                   | <b>(73)</b> Власник(и):<br><b>НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ</b><br><b>РЕАБІЛІТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ (НАВЧАЛЬНО-</b><br><b>НАУКОВО-ЛІКУВАЛЬНИЙ КОМПЛЕКС)</b><br><b>ВІННИЦЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО</b><br><b>МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ІМ. М.І.</b><br><b>ПИРОГОВА,</b><br>Хмельницьке шосе, 104, м. Вінниця, 21100<br>(UA) |
| <b>(24)</b> Дата, з якої є чинними<br>права на корисну<br>модель: <b>10.12.2014</b>  |   |
| <b>(46)</b> Публікація відомостей<br>про видачу патенту: <b>10.12.2014, Бюл.№ 23</b> |   |

**(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, рівня фолієвої кислоти. При гетерозиготному носійстві 677-CT і рівні фолієвої кислоти <6 нг/мл діагностують розвиток атеросклерозу.

**UA 95083 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) і вмісту фолієвої кислоти і при гетерозиготному носійстві 677-СТ і рівні фолієвої кислоти <6 нг/мл

15 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 і вмісту фолієвої

20 кислоти мікробіологічним методом набором Folic Acid Vitamin B<sub>9</sub> Microbiological Test Kit. При гетерозиготному носійстві 677-СТ і рівні фолієвої кислоти <6 нг/мл діагностують розвиток атеросклерозу.

Конкретний приклад застосування способу. Хвора Л., 42 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 та рівня фолієвої кислоти. Виявлено гетерозиготне носійство 677-СТ. Рівень фолієвої кислоти - 3 нг/мл.

25 Діагностовано розвиток атеросклерозу, який потім підтверджено коронарографією.

30 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, рівня фолієвої кислоти, який **відрізняється** тим, що при гетерозиготному носійстві 677-СТ і рівні фолієвої кислоти <6 нг/мл діагностують розвиток атеросклерозу.

---

Комп'ютерна верстка І. Скворцова

---

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