



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA**

(11) **89619**

(13) **U**

(51) МПК

A61B 5/01 (2006.01)

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: **u 2013 14044**

(22) Дата подання заявки: **02.12.2013**

(24) Дата, з якої є чинними
права на корисну
модель: **25.04.2014**

(46) Публікація відомостей **25.04.2014, Бюл.№ 8**
про видачу патенту:

(72) Винахідник(и):

**Шевчук Сергій Вікторович (UA),
Шевчук Віктор Іванович (UA)**

(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)**

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

(57) Реферат:

Спосіб прогнозування розвитку нейродистрофічного синдрому у хворих на системний червоний вовчак включає клінічний огляд, рентгенографію, визначення визначення ендоделійзалежної вазодилатації плечової артерії після 90 сек. оклюзії. При показнику < 6 % прогнозують розвиток нейродистрофічного синдрому.

UA 89619 U

Запропонований спосіб прогнозування розвитку нейродистрофічного синдрому у хворих на системний червоний вовчак (СЧВ) належить до медицини, зокрема до ревматології. Він призначений і може бути використаний при лікуванні хворих з СЧВ.

5 Способи прогнозування нейродистрофічного синдрому у хворих на СЧВ відомі. До них належить клінічне обстеження та рентгенографія сегмента в двох проекціях.

Однак відомий спосіб не дозволяє в повній мірі діагностувати, а тим більше прогнозувати виникнення нейродистрофічного синдрому у хворих з СЧВ.

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

10 Поставлена задача вирішується тим, що визначають ендоделійзалежну вазодилатацію плечової артерії (ЕЗВДПА) і при показнику $< 6\%$ від вихідного діаметра судини прогнозують розвиток нейродистрофічного синдрому.

Застосування способу. При госпіталізації хворого з СЧВ, крім клінічного і рентгенографічного досліджень, визначають ендогелійзалежну дилатацію плечової артерії після 90-секундного перетискання її манжеткою від ртутного тонометра. Дилатація більше 8% вважається нормою. 15 Запис проводять на ультразвуковому сканері, наприклад «Sonoline 6000C». При отриманні результату ЕЗВДПА $< 6\%$ прогнозують розвиток нейродистрофічного синдрому.

Конкретний приклад застосування способу.

20 Хворий Н., 43 років, госпіталізований в клініку з приводу СЧВ, ішемії нижніх кінцівок. Проведена рентгенографія стегна в двох проекціях. Проведено визначення ендотеліальної функції. ЕЗВДПА після 90-секундної оклюзії склала $4,3\%$, що являється надто малим показником і свідчить про можливий розвиток нейродистрофічного синдрому. В наступному у хворого розвився нейродистрофічний синдром, який виражався в набряку, локальному остеопорозі, больовому синдромі.

25 Таким чином, запропонований спосіб прогнозування розвитку нейродистрофічного синдрому у хворих з СЧВ являється ефективним.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

30 Спосіб прогнозування розвитку нейродистрофічного синдрому у хворих на системний червоний вовчак, що включає клінічний огляд, рентгенографію, визначення ендоделійзалежної вазодилатації плечової артерії після 90 сек. оклюзії, який **відрізняється** тим, що при показнику $< 6\%$ прогнозують розвиток нейродистрофічного синдрому.

Комп'ютерна верстка А. Крулевський

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