



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **93692** (13) **U**
(51) МПК (2014.01)
A61B 10/00

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2014 05049	(72) Винахідник(и): Гомоляко Ірина Володимирівна (UA), Григорова Ірина Володимирівна (UA), Янченко Віталій Ігорович (UA), Швадчин Ігор Олександрович (UA)
(22) Дата подання заявки: 13.05.2014	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.10.2014	
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.10.2014, Бюл.№ 19	(73) Власник(и): НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ХІРУРГІЇ ТА ТРАНСПЛАНТОЛОГІЇ ІМЕНІ О.О. ШАЛІМОВА НАМН УКРАЇНИ, вул. Героїв Севастополя, 30, м. Київ, 03680 (UA)

(54) СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ РОЗВИТКУ ВІРУС-АСОЦІЙОВАНОГО ЦИРОЗУ ПЕЧІНКИ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕПАТИТ

(57) Реферат:

Спосіб прогнозування розвитку вірус-асоційованого цирозу печінки у хворих на хронічний гепатит включає біохімічне дослідження крові на печінкові проби, причому при біохімічному дослідженні проб крові додатково досліджують рівень креатиніну та гамма глутамілтранспептидази і при виявленні одночасного підвищення їх рівнів вище норми прогнозують розвиток вірус-асоційованого цирозу печінки.

U
UA 93692

Корисна модель належить до медицини, а саме до діагностики, і може бути використана для прогнозування розвитку цирозу печінки у хворих на хронічний гепатит.

Відомий спосіб прогнозування розвитку цирозу печінки у хворих на хронічний гепатит, який включає біохімічні дослідження крові на печінкові проби з визначенням рівнів загального білка, альбуміну, АлАТу [T.V. Inglesby, R. Rai, J. Astemborski et al. A prospective community-based evaluation of liver enzymes in individuals with hepatitis C after drug use // Hepatology. - 1999. - Vol. 29. - P. 590-596].

Недоліком аналога є низька точність прогнозування, яка обумовлена обмеженими та малоінформативними даними.

Задачею корисної моделі є розробка такого способу прогнозування розвитку вірус-асоційованого цирозу печінки у хворих на хронічний гепатит, який за рахунок використання для діагностики додаткових об'єктивних кількісних біохімічних характеристик зміни рівнів креатиніну та гамма-глутамілтранспептидази (ГГТП) в крові забезпечував би підвищення точності прогнозування.

Поставлена задача вирішується тим, що в способі прогнозування розвитку вірус-асоційованого цирозу печінки у хворих на хронічний гепатит, який включає біохімічне дослідження крові на печінкові проби, згідно з корисною моделлю, при біохімічному дослідженні проб крові додатково досліджують рівень креатиніну та гамма - глутамілтранспептидази і при виявленні одночасного підвищення їх рівнів вище норми прогнозують розвиток вірус-асоційованого цирозу печінки.

Визначення рівнів креатиніну та ГГТП дозволяє підвищити точність прогнозування розвитку вірус-асоційованого цирозу печінки у хворих на хронічний гепатит, оскільки додаткові біохімічні дослідження крові більш інформативні та достовірні.

Вказані в формулі корисної моделі зміни рівнів креатиніну та ГГТП отримані в результаті біохімічного дослідження крові на печінкові проби більше 20-ти хворих на хронічний гепатит, 5 з яких представлені в таблиці. Для побудови таблиці були відібрані показники рівнів креатиніну та ГГТП, що достовірно відрізнялись від норми в залежності від перебігу захворювання.

Таблиця

Значення біохімічних печінкових проб у хворих на хронічний гепатит

№ п/п	Хворий, № історії хвороби	Рівень креатиніну* (мкмоль/л)	Рівень ГГТП** (мОд/л)	Прогноз розвитку цирозу
1.	В., № 5607	86,56	48,8	Ні
2.	К., № 2538	92,93	56,9	Ні
3.	Г., № 4592	84,36	65,9	Ні
4.	Ш., № 2656	119,75	106,4	Так
5.	І., № 6751	135,45	117,8	Так

* - норма креатиніну (44-115 мкмоль/л)

** - норма ГГТП (7-50 мОд/л)

Спосіб виконують наступним чином. Біохімічні дослідження крові на печінкові проби проводять всім хворим на хронічний гепатит на етапі госпіталізації хворого, а також при біохімічному дослідженні проб крові додатково досліджують рівень креатиніну та гамма - глутамілтранспептидази і при виявленні одночасного підвищення їх рівнів вище норми прогнозують розвиток вірус-асоційованого цирозу печінки. Показники печінкових проб (зокрема, креатинін та ГГТП) представляють в міжнародній системі одиниць СІ.

При одночасному підвищенні рівнів креатиніну та ГГТП вище норми прогнозують розвиток вірус-асоційованого цирозу печінки у хворих на хронічний гепатит.

Приклад 1. У хворого П., 34 роки, історія хвороби № 3458, з хронічним гепатитом С виконали біохімічне дослідження крові на печінкові проби. Біохімічні дані рівня креатиніну мали середнє значення 87,3 мкмоль/л, а дані рівня ГГТП склали 46,2 мОд/л, що відповідали нормі. Це свідчило про відсутність розвитку цирозу печінки і підтверджено при подальших спостереженнях хворого.

Приклад 2. Хворий М., 72 років, історія хвороби № 8573, з тривалістю захворювання хронічним гепатитом С більше 20 років виконали комплексне доклінічне обстеження. Біохімічні дані рівня креатиніну були підвищені і мали середнє значення 110,85 мкмоль/л, а рівень ГГТП склав 118,7 мОд/л, що більше ніж вдвічі перевищував показники норми. Це дозволило

прогнозувати розвиток цирозу печінки і знайшло підтвердження в наступних спостереженнях хворої.

По запропонованому способу обстежено 20 хворих. У 11 хворих з них не прогнозували розвиток цирозу, а у 9 хворих - прогнозували цей діагноз.

5 При аналогічному способі виконання біохімічних досліджень крові на печінкові проби з визначенням рівнів загального білка, альбуміну, АлАТ у 20 хворих на хронічний гепатит відсутність цирозу прогнозували у 13 хворих, а цироз печінки - у 7 хворих.

Проведені подальші дослідження показали, що у аналога було 2 хибних прогнози, оскільки у 2 хворих на хронічний гепатит спостерігали його перехід в цироз печінки.

10 Таким чином, порівняння з аналогом показує, що застосування запропонованого способу дозволяє підвищити точність прогнозування.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

15 Спосіб прогнозування розвитку вірус-асоційованого цирозу печінки у хворих на хронічний гепатит, що включає біохімічне дослідження крові на печінкові проби, який **відрізняється** тим, що при біохімічному дослідженні проб крові додатково досліджують рівень креатиніну та гамма глутамілтранспептидази і при виявленні одночасного підвищення їх рівнів вище норми прогнозують розвиток вірус-асоційованого цирозу печінки.

20

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