



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 138411

(13) U

(51) МПК

G01N 33/50 (2006.01)

МІНІСТЕРСТВО РОЗВИТКУ
ЕКОНОМІКИ, ТОРГІВЛІ ТА
СІЛЬСЬКОГО ГОСПОДАРСТВА
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2019 05486

(22) Дата подання заявки: 21.05.2019

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

(46) Публікація відомостей 25.11.2019, Бюл.№ 22 про видачу патенту:

(72) Винахідник(и):

Шевчук Віктор Іванович (UA),
Шевчук Сергій Вікторович (UA),
Безсмертний Юрій Олексійович (UA),
Безсмертна Галина Вікторівна (UA)

(73) Власник(и):

ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ
МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І.
ПИРОГОВА,
вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, 21018,
Україна (UA)

(54) СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ РОЗВИТКУ ОСТЕОАРТРОЗУ

(57) Реферат:

Спосіб прогнозування розвитку остеоартрозу, що включає клінічний огляд, рентгенографію, згідно з корисною моделлю додатково в сироватці крові хворого визначають поліморфізм гена метилентетрагідрофолатредуктази (MTHFR C677T), вміст ендотеліну, гліказаміногліканів (ГАГ), С-реактивного протеїну (СРП) і при гомозиготному носійстві 677-TT і рівнях ендотеліну >10 нг/мл, ГАГ >28 мкмоль/л, СРП >6 мг/л прогнозують розвиток остеоартрозу.

U
138411
UA

UA 138411 U

Корисна модель належить до медицини, зокрема до ортопедії та ревматології. Він призначений і може бути використаний при діагностиці розвитку остеоартрозу на ранніх етапах.

Способи прогнозування розвитку остеоартрозу відомі. До них належить рентгенографія, дослідження біоптата синовіальної оболонки, синовіальної рідини, біоптата хряща (А.Н. 5 Окороков. Диагностика болезней внутренних органов. М., 2001. - т. 2. - С. 186-196). Недоліком цих способів є відсутність можливості прогнозування динаміки процесу на ранніх субклінічних стадіях, профілактувати його розвиток і можливі ускладнення, обумовлені внутрішніми особливостями організму.

В основу корисної моделі поставлена задача розробки способу, який би дозволив 10 прогнозувати розвиток остеоартрозу в ранні терміни.

Поставлена задача вирішується тим, що, крім клінічного огляду і рентгенографії, в сироватці крові хворого визначають поліморфізм гена метилентетрагідрофолатредуктази (MTHFR C677T), 15 вміст ендотеліну, гліказаміногліканів (ГАГ), С-реактивного протеїну (СРП) і при гомозиготному носійстві 677-TT, вмісті ендотеліну >10 нг/мл, ГАГ >28 мкмоль/л, СРП >6 мг/л прогнозують розвиток остеоартрозу.

Застосування способу. При поступленні хворого оглядають, роблять рентгенографію, визначають поліморфізм гена MTHFR C677T. Імуноферментним методом визначають вміст ендотеліну, ГАГ, СРП. При гомозиготному носійстві 677-TT, рівнях ендотеліну >10 нг/мл, ГАГ >28 мкмоль/л, СРП >6 мг/л прогнозують розвиток остеоартрозу.

20 Конкретний приклад застосування способу.

Хвора Ч., 63 років, поступила в клініку з приводу бальового синдрому правого колінного суглобу. Оглянута, зроблена рентгенографія. Ознаки остеоартрозу не виявлені. В сироватці крові визначено поліморфізм гена MTHFR C677T. Імуноферментним методом визначено вміст ендотеліну, ГАГ, СРП. Встановлено гомозиготне носійство 677-TT. Рівні ендотеліну - 20 нг/мл, ГАГ - 45 мкмоль/л, СРП - 15 мг/л. Діагностовано розвиток остеоартрозу. Через 12 місяців на рентгенограмах виявлено явища остеоартрозу.

25 Таким чином, запропонований спосіб є інформативним і дозволяє діагностувати розвиток остеоартрозу в ранні терміни.

30

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб прогнозування розвитку остеоартрозу, що включає клінічний огляд, рентгенографію, який **відрізняється** тим, що додатково в сироватці крові хворого визначають поліморфізм гена метилентетрагідрофолатредуктази (MTHFR C677T), вміст ендотеліну, гліказаміногліканів (ГАГ), 35 С-реактивного протеїну (СРП) і при гомозиготному носійстві 677-TT і рівнях ендотеліну >10 нг/мл, ГАГ >28 мкмоль/л, СРП >6 мг/л прогнозують розвиток остеоартрозу.