



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 138812

(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 05488

(22) Дата подання заявки: 21.05.2019

(24) Дата, з якої є чинними 10.12.2019  
права на корисну  
модель:

(46) Публікація відомостей 10.12.2019, Бюл.№ 23  
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 включає клінічний огляд та рентгенографію. Додатково в сироватці крові хворого визначають поліморфізм генів метилентетрагідрофолатредуктази (MTHFR C677T), синтази оксиду азоту (eNOS T786C), вміст ендотеліну, гліказаміногліканів (ГАГ), С-реактивного протеїну (СРП) і при гомозиготному носійстві 677-TT, 786-CC і рівнях ендотеліну >10 нг/мл, ГАГ >28 мкмоль/л, СРП >6 мг/л прогнозують розвиток остеоартрозу.

UA 138812 U

UA 138812 U

Корисна модель належить до медицини, зокрема до ортопедії та ревматології. Вона призначена і може бути використана при діагностиці розвитку остеоартрозу на ранніх етапах.

Способи прогнозування розвитку остеоартрозу відомі. До них належать рентгенографія, дослідження біоптата синовіальної оболонки, синовіальної рідини, біоптата хряща [Окороков А.Н. Диагностика болезней внутренних органов. - М., 2001. - Т. 2. - С. 186-196]. Недоліком цих способів є відсутність можливості прогнозування динаміки процесу на ранніх субклінічних стадіях, неможливість 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, згідно з корисною моделлю, в сироватці крові хворого визначають поліморфізм генів метилентетрагідрофолатредуктази (MTHFR C677T), синтази оксиду азоту (eNOS T786C), вміст 15 ендотеліну, гліказаміногліканів (ГАГ), С-реактивного протеїну (СРП). При гомозиготному носійстві 677-TT, 786-CC, рівнях ендотеліну  $>10$  нг/мл, ГАГ  $>28$  мкмоль/л, СРП  $>6$  мг/л прогнозують розвиток остеоартрозу.

Застосування способу. При госпіталізації хворого оглядають, роблять рентгенографію, визначають поліморфізм генів MTHFR C677T, eNOS T786C, імуноферментним методом - вміст ендотеліну, ГАГ, СРП. При гомозиготному носійстві 677-TT, 786-CC, рівнях 20 ендотеліну  $>10$  нг/мл, ГАГ  $>28$  мкмоль/л, СРП  $>6$  мг/л прогнозують розвиток остеоартрозу.

Конкретний приклад застосування способу

Хвора Б., 57 років, госпіталізована в клініку з приводу бальового синдрому лівого колінного суглоба. Оглянута, зроблена рентгенографія. Ознаки остеоартрозу не виявлені. В сироватці крові визначено поліморфізм генів MTHFR C677T та eNOS T786C. Імуноферментним методом визначено вміст ендотеліну, ГАГ, СРП. Встановлено гомозиготне носійство 677-TT та 786-CC, 25 рівні ендотеліну - 22 нг/мл, ГАГ - 45 мкмоль/л, СРП - 15 мг/л. Діагностовано розвиток остеоартрозу. Через 11 місяців на рентгенограмах виявлено явища остеоартрозу.

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 генів 35 метилентетрагідрофолатредуктази (MTHFR C677T), синтази оксиду азоту (eNOS T786C), вміст ендотеліну, гліказаміногліканів (ГАГ), С-реактивного протеїну (СРП) і при гомозиготному носійстві 677-TT, 786-CC і рівнях ендотеліну  $>10$  нг/мл, ГАГ  $>28$  мкмоль/л, СРП  $>6$  мг/л прогнозують розвиток остеоартрозу.