



УКРАЇНА

(19) UA (11) 138872 (13) U

(51) МПК

G01N 33/50 (2006.01)

A61N 1/10 (2006.01)

A61B 5/01 (2006.01)

МІНІСТЕРСТВО РОЗВИТКУ  
ЕКОНОМІКИ, ТОРГІвлІ ТА  
СІЛЬСЬКОГО ГОСПОДАРСТВА  
УКРАЇНИ

## (12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2019 05796

(22) Дата подання заявки: 27.05.2019

(24) Дата, з якої є чинними 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 IM. M.I.  
ПИРОГОВА,  
вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, 21018 (UA)

## (54) СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ РОЗВИТКУ ОСТЕОАРТРОЗУ

(57) Реферат:

Спосіб прогнозування розвитку остеоартрозу включає клінічний огляд, рентгенографію. Додатково в сироватці крові хворого визначають поліморфізм генів метилентетрагідрофолатредуктази (MTHFR C677T), синтази оксиду азоту (eNOS T786C), вміст ендотеліну, фолієвої кислоти і при гомозиготному носійстві 677-TT, 786-CC і рівнях ендотеліну >10 нг/мл, фолієвої кислоти <6 нг/мл прогнозують розвиток остеоартрозу.

UA 138872 U

UA 138872 U

Корисна 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 (А.Н. 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 розробити спосіб, який би дозволив 10 прогнозувати розвиток остеоартрозу в ранні терміни.

Поставлена задача вирішується тим, що спосіб прогнозування розвитку остеоартрозу включає клінічний огляд, рентгенографію. Додатково в сироватці крові хворого визначають поліморфізм генів метилентетрагідрофолатредуктази (MTHFR C677T), синтази оксиду азоту (eNOS T786C), вміст ендотеліну, фолієвої кислоти і при гомозиготному носійстві 677-TT, 786-CC 15 і рівнях ендотеліну  $>10$  нг/мл, фолієвої кислоти  $<6$  нг/мл прогнозують розвиток остеоартрозу.

Приклад застосування способу.

Хворий Г., 60 років, госпіталізований в клініку з приводу больового синдрому лівого колінного суглоба. Оглянутий, зроблена рентгенографія. Ознаки остеоартрозу не виявлені. В сироватці крові визначено поліморфізм генів MTHFR C677T та eNOS T786C. Імуноферментним методом визначено вміст ендотеліну, фолієвої кислоти. Встановлено гомозиготне носійство 677-TT та 786-CC, рівні ендотеліну - 22 нг/мл, фолієвої кислоти - 3,6 нг/мл. Діагностовано 20 розвиток остеоартрозу. Через 11 місяців на рентгенограмах виявлено явища остеоартрозу.

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

#### 25 ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб прогнозування розвитку остеоартрозу, що включає клінічний огляд, рентгенографію, який **відрізняється** тим, що додатково в сироватці крові хворого визначають поліморфізм генів 30 метилентетрагідрофолатредуктази (MTHFR C677T), синтази оксиду азоту (eNOS T786C), вміст ендотеліну, фолієвої кислоти і при гомозиготному носійстві 677-TT, 786-CC і рівнях ендотеліну  $>10$  нг/мл, фолієвої кислоти  $<6$  нг/мл прогнозують розвиток остеоартрозу.