



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 141598

(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 заявики: **у 2019 06763**

(22) Дата подання заявики: **14.06.2019**

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

(46) Публікація відомостей **27.04.2020, Бюл.№ 8** 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 (UA)

(54) СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ РОЗВИТКУ ОСТЕОАРТРОЗУ

(57) Реферат:

Спосіб прогнозування розвитку остеоартрозу включає клінічний огляд, рентгенографію. Додатково в сироватці крові хворого визначають поліморфізм гена метилентетрагідрофолатредуктази (MTHFR C677T), вміст остеокальцину, трансформуючого фактора росту бета 1 (TФР-β1), С-кінцевого пропептиду колагену I типу (CICP). При гомозиготному носійстві 677-TT і рівнях остеокальцину <21 нг/мл, TФР-β1 <14 нг/мл, CICP <102 нг/мл прогнозують розвиток остеоартрозу.

UA 141598 U

UA 141598 U

Запропонована корисна модель спосіб прогнозування розвитку остеоартрозу 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 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 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), вміст остеокальцину, трансформуючого фактора росту бета 1 (TФР- β 1), С-кінцевого пропептиду колагену I типу (CICP) і при гомозиготному носійстві 677-TT, вмісті остеокальцину <21 нг/мл, TФР- β 1 <14 нг/мл, CICP <102 нг/мл прогнозують розвиток остеоартрозу.

Застосування способу. При госпіталізації хворого оглядають, роблять рентгенографію, визначають поліморфізм гена MTHFR C677T. Імуноферментним методом визначають вміст остеокальцину, TФР- β 1, CICP. При гомозиготному носійстві 677-TT, рівнях остеокальцину <21 нг/мл, TФР- β 1 <14 нг/мл, CICP <102 нг/мл прогнозують розвиток остеоартрозу.

Конкретний приклад застосування способу.

Хвора С., 60 років, була госпіталізована в клініку з приводу больового синдрому лівого колінного суглоба. Оглянута, зроблена рентгенографія. Ознаки остеоартрозу не виявлені. В сироватці крові визначено поліморфізм гена MTHFR C677T. Імуноферментним методом визначено вміст остеокальцину, TФР- β 1, CICP. Встановлено гомозиготне носійство 677-TT. Рівні остеокальцину - 16 нг/мл, TФР- β 1-7,8 нг/мл, CICP - 78 нг/мл. Діагностовано розвиток остеоартрозу. Через 12 місяців на рентгенограмах виявлено явища остеоартрозу.

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

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 остеокальцину, трансформуючого фактора росту бета 1 (TФР- β 1), С-кінцевого пропептиду колагену I типу (CICP) і при гомозиготному носійстві 677-TT і рівнях остеокальцину <21 нг/мл, TФР- β 1 <14 нг/мл, CICP <102 нг/мл прогнозують розвиток остеоартрозу.