

УКРАЇНА

ПАТЕНТ

НА ВІНАХІД

№ 119733

**СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ ПЕРЕБІГУ АНЕМІЇ У ХВОРИХ НА
ХРОНІЧНУ ХВОРОБУ НИРОК УД СТАДІЇ**

Видано відповідно до Закону України "Про охорону прав на винаходи і корисні моделі".

Зареєстровано в Державному реєстрі патентів України на винаходи
25.07.2019.

Заступник Міністра економічного
розвитку, торгівлі України



Юрій Бровченко



(19) UA

(51) МПК

G01N 33/487 (2006.01)
 C12Q 1/02 (2006.01)
 C12R 1/445 (2006.01)

A61M 1/14 (2006.01)
 A61M 1/28 (2006.01)
 A61P 13/12 (2006.01)

(21) Номер заявки: а 2018 10319

(22) Дата подання заявки: 18.10.2018

(24) Дата, з якої є чинними права на винахід: 25.07.2019

(41) Дата публікації відомостей про заявку та номер бюлетеня: 11.02.2019, Бюл.№ 3

(46) Дата публікації відомостей про видачу патенту та номер бюлетеня: 25.07.2019, Бюл. № 14

(72) Винахідники:

Шіфріс Ірина Михайлівна, UA,
 Дудар Ірина Олексіївна, UA,
 Савчук Валентина Миколаївна, UA,
 Буржинська Інна Василівна, UA

(73) Власник:

ДЕРЖАВНА УСТАНОВА
 "ІНСТИТУТ НЕФРОЛОГІЇ
 НАМН УКРАЇНИ",
 вул. Дегтярівська, 17-в, м.
 Київ, 04050, UA

(54) Назва винаходу:

СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ ПЕРЕБІГУ АНЕМІЇ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНУ ХВОРОБУ НИРОК VД СТАДІЇ

(57) Формула винаходу:

Спосіб прогнозування перебігу анемії у хворих на хронічну хворобу нирок VД стадії, який включає проведення загально-клінічних і лабораторних аналізів та скринінгового мікробіологічного обстеження хворих, яких лікують гемодіалізом на наявність колонізації слизових носа та/чи зіву метицилін-резистентним *Staphylococcus aureus* у порівнянні з хворими, які не є його носіями, який відрізняється тим, що додатково проводять порівняльний та кореляційний аналіз особливостей перебігу анемії у хворих, яких лікують гемо- та перитонеальним діалізом, у яких констатована колонізація іншими умовно-патогенними бактеріями, група порівняння, та за умови ідентифікації метицилінрезистентного *Staphylococcus aureus* в кількості $\geq 10^5$ КУО/мл прогнозують важкий перебіг анемії у таких хворих, про що свідчить достовірно нижчий рівень гемоглобіну ($87,96 \pm 11,46$ г/л), ніж у хворих групи з іншими умовно-патогенними бактеріями, групи порівняння ($101,8 \pm 8,75$ г/л), достовірно вищий рівень сироваткового феритину ($754,18 \pm 206,16$ нг/мл) порівняно з $304,5 \pm 93,6$ нг/мл на фоні зворотної спрямованості показника насичення трансферину залізом ($17,98 \pm 3,64$ % проти $22,65 \pm 4,58$ %), при цьому тижнева доза еритропоез стимулюючих засобів більш ніж на 60 % перевищує аналогічний показник групи порівняння, а питома вага хворих, які потребують еритропоетин в дозі ≥ 130 МО/кг/тиждень, майже в 5 разів перевищує аналогічний показник цієї групи.