

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ



ПАТЕНТ

НА ИЗОБРЕТЕНИЕ

№ 2619873

СПОСОБ ДИАГНОСТИКИ У ДЕТЕЙ ВОЗРАСТА 4-12 ЛЕТ ХРОНИЧЕСКИХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НОСОГЛОТКИ, АССОЦИИРОВАННЫХ С ИНГАЛЯЦИОННОЙ ЭКСПОЗИЦИЕЙ БЕНЗОЛА И ФОРМАЛЬДЕГИДА

Патентообладатель: *Федеральное бюджетное учреждение науки
"Федеральный научный центр медико-профилактических
технологий управления рисками здоровью населения" (ФБУН
"ФНЦ медико-профилактических технологий управления
рисками здоровью населения") (RU)*

Авторы: *см. на обороте*

Заявка № 2016110658

Приоритет изобретения 22 марта 2016 г.

Дата государственной регистрации в
Государственном реестре изобретений

Российской Федерации 18 мая 2017 г.

Срок действия исключительного права
на изобретение истекает 22 марта 2036 г.

*Руководитель Федеральной службы
по интеллектуальной собственности*

 Г.П. Ивлиев



Авторы: Зайцева Нина Владимировна (RU), Устинова Ольга Юрьевна (RU), Лужецкий Константин Петрович (RU), Маклакова Ольга Анатольевна (RU), Макарова Венера Галимзяновна (RU), Кочина Елена Владимировна (RU), Ивашова Юлия Анатольевна (RU)

RU 2619873 C1



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) **ФОРМУЛА ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(21)(22) Заявка: 2016110658, 22.03.2016

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
22.03.2016

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 22.03.2016

(45) Опубликовано: 18.05.2017 Бюл. № 14

Адрес для переписки:

614045, г. Пермь, ул. Монастырская, 82, ФБУН
"ФНЦ медико-профилактических технологий
управления рисками здоровью населения",
директору Н.В. Зайцевой

(72) Автор(ы):

Зайцева Нина Владимировна (RU),
Устинова Ольга Юрьевна (RU),
Лужецкий Константин Петрович (RU),
Маклакова Ольга Анатольевна (RU),
Макарова Венера Галимзяновна (RU),
Кочина Елена Владимировна (RU),
Ивашова Юлия Анатольевна (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное бюджетное учреждение науки
"Федеральный научный центр медико-
профилактических технологий управления
рисками здоровью населения" (ФБУН "ФНЦ
медико-профилактических технологий
управления рисками здоровью населения")
(RU)

(56) Список документов, цитированных в отчете
о поиске: RU 2491548 C1, 27.08.2013. RU
2523418 C1, 20.07.2014. RU 2569054 C2,
20.11.2015. UA 16516 U, 15.08.2006. CN
104048961 A, 17.09.2014.

(54) СПОСОБ ДИАГНОСТИКИ У ДЕТЕЙ ВОЗРАСТА 4-12 ЛЕТ ХРОНИЧЕСКИХ
ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НОСОГЛОТКИ, АССОЦИИРОВАННЫХ С
ИНГАЛЯЦИОННОЙ ЭКСПОЗИЦИЕЙ БЕНЗОЛА И ФОРМАЛЬДЕГИДА

(57) Формула изобретения

Способ диагностики у детей возраста 4-12 лет хронических воспалительных заболеваний носоглотки, ассоциированных с ингаляционной экспозицией бензола и формальдегида, характеризующийся тем, что выполняют анамнестические и клинические обследования детей; устанавливают в пробе крови каждого ребенка содержание бензола и формальдегида и при превышении этого содержания выше фонового уровня осуществляют определение функциональных и лабораторных показателей, при этом в качестве функциональных показателей определяют: объемно-скоростные показатели риноманометрии; аденоидные вегетации по данным рентгенографии носоглотки и признаки диффузного поражения печени при ультразвуковом исследовании; а в качестве лабораторных показателей устанавливают: содержание в назальном секрете эозинофилов и эозинофильно-лимфоцитарный индекс; содержание иммуноглобулинов IgE, IgA, IgG; показатели фагоцитарной активности крови: процент фагоцитоза, фагоцитарное число, фагоцитарный индекс; количество В-лимфоцитов в крови; общую антиоксидантную активность крови и содержание в крови супероксиддисмутазы,

глутатионпероксидазы, каталазы, гидроперекисей липидов, малонового диальдегида МДА; число ретикулоцитов, количество эритроцитов, уровень аспаратаминотрансферазы АСАТ и аланинаминотрансферазы АЛАТ; и при снижении объемно-скоростных показателей риноманометрии на 15% и более; наличии увеличенных аденоидных вегетаций по данным рентгенографии носоглотки; ультразвуковых признаках реактивного диффузного поражения печени и увеличении ее размеров на 10% и более; увеличении содержания в назальном секрете эозинофилов на 15% и более; повышении эозинофильно-лимфоцитарного индекса на 10% и более; увеличении содержания общего IgE на 20% и более; увеличении содержания в крови специфического IgE к формальдегиду; снижении количества IgA на 15% и более; повышении уровня содержания IgG к бензолу на 10% и более; снижении показателей фагоцитарной активности крови: процента фагоцитоза на 15% и более, фагоцитарного числа на 15% и более, фагоцитарного индекса на 15% и более; снижении В-лимфоцитов в крови в абсолютных числах и процентном отношении на 10% и более; повышении общей антиоксидантной активности крови на 10% и более; повышении супероксиддисмутазы на 20% и более; повышении глутатионпероксидазы на 20% и более; повышении каталазы на 20% и более; повышении уровня гидроперекисей липидов на 20% и более; повышении МДА на 20% и более; повышении числа ретикулоцитов на 10% и более; снижении эритроцитов на 10% и более; повышении АСАТ и/или АЛАТ на 15% и более, диагностируют у ребенка хроническое воспалительное заболевание носоглотки, обусловленное ингаляционной экспозицией бензола и формальдегида.

RU 2619873 C1