

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ



ПАТЕНТ

НА ИЗОБРЕТЕНИЕ

№ 2621155

**Способ оценки у детей влияния стронция на апоптоз,
ассоциированный с аллельными вариантами гена FAS**

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 № 2016129560

Приоритет изобретения 19 июля 2016 г.

Дата государственной регистрации в

Государственном реестре изобретений

Российской Федерации 31 мая 2017 г.

Срок действия исключительного права

на изобретение истекает 19 июля 2036 г.

*Руководитель Федеральной службы
по интеллектуальной собственности*

Г.П. Ивлиев



Авторы: *Долгих Олег Владимирович (RU), Зайцева Нина Владимировна (RU), Кривцов Александр Владимирович (RU), Бубнова Ольга Алексеевна (RU), Дианова Дина Гумяровна (RU), Старкова Ксения Геннадьевна (RU), Отавина Елена Алексеевна (RU), Безрученко Надежда Владимировна (RU), Легостаева Татьяна Андреевна (RU), Перминова Ирина Владимировна (RU)*



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

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

(21)(22) Заявка: 2016129560, 19.07.2016

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
19.07.2016

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 19.07.2016

(45) Опубликовано: 31.05.2017 Бюл. № 16

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):

Долгих Олег Владимирович (RU),
Зайцева Нина Владимировна (RU),
Кривцов Александр Владимирович (RU),
Бубнова Ольга Алексеевна (RU),
Дианова Дина Гумяровна (RU),
Старкова Ксения Геннадьевна (RU),
Отавина Елена Алексеевна (RU),
Безрученко Надежда Владимировна (RU),
Легостаева Татьяна Андреевна (RU),
Перминова Ирина Владимировна (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 2471190 C1, 27.12.2012.

Манских В.Н. Морфологические методы
верификации и количественной оценки
апоптоза / Бюллетень сибирской
медицины, 2004, N1, стр. 63-70. Senkoylu A.
et al. Effect of strontium ranelate on
hydrogen peroxide-induced apoptosis of CRL-
11372 cells / Biochem Genet., 2008 Apr; 46(3-
4), pages 197-205 (реферат).

(54) Способ оценки у детей влияния стронция на апоптоз, ассоциированный с аллельными вариантами гена FAS

(57) Формула изобретения

Способ оценки у детей влияния стронция на апоптоз, ассоциированный с аллельными вариантами гена FAS, характеризующийся тем, что производят отбор пробы крови у ребенка и определяют в пробе содержание стронция, также из указанной пробы крови производят выделение мононуклеарных клеток, далее на полученных мононуклеарных клетках определяют уровень лимфоцитов, содержащих на мембране рецептор CD95+, также у указанного ребенка отбирают пробу буккального эпителия, осуществляют выделение из указанной пробы дезоксирибонуклеиновой кислоты ДНК, затем на детектирующем амплификаторе с использованием полимеразной цепной реакции ПЦР

проводят генотипирование полиморфизма, используя в качестве праймера участок ДНК гена FAS 14405C/T (rs1159120) путем исследования его аллельного состояния, устанавливая при этом для гена FAS одно из следующих его состояний: гетерозиготное, или нормальное гомозиготное, или патологическое гомозиготное, и при одновременном выполнении следующих условий: наличие патологического гомозиготного или гетерозиготного генотипов гена FAS 14405C/T, снижение в крови уровня лимфоцитов, содержащих на мембране рецептор CD95+, в 1,5 и более раз по отношению к нижней границе физиологической нормы указанных лимфоцитов с CD95+ для детей, и при превышении концентрации стронция в крови более чем в 1,5 раза по отношению к референтному уровню оценивают процесс апоптоза у ребенка под влиянием стронция как замедленный, а при отсутствии хотя бы одного из вышеуказанных условий оценивают процесс апоптоза у ребенка под влиянием стронция как нормальный.

RU 2621155 C1

RU 2621155 C1