MD 1390 F1 2000.01.31

REPUBLICA MOLDOVA

(19) Agenția de Stat
pentru Proprietatea Intelectuală

(11) 1390 (13) F1

(51) Int.Cl: *A61B 10/00* (2006.01)
G01N 33/50 (2006.01)

(12) BREVET DE INVENȚIE

Hotărârea de acordare a brevetului de invenție poate fi revocată în termen de 6 luni de la data publicării

(21) Nr. depozit: 99-0159
(22) Data depozit: 1999.05.27

(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului:
2000.01.31, BOPI nr. 1/2000

(71) Solicitant: INSTITUTUL DE CERCETĂRI ŞTIINȚIFICE ÎN DOMENIUL OCROTIRII SĂNĂTĂȚII MAMEI ŞI COPILULUI AL MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII, MD

(72) Inventatori: MIHU Ion, MD; GUSICOVA Alexandra, MD

(73) Titular: INSTITUTUL DE CERCETĂRI ŞTIINȚIFICE ÎN DOMENIUL OCROTIRII SĂNĂTĂȚII MAMEI ŞI COPILULUI AL MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII, MD

(54) Metodă de pronostic al recidivelor bolii ulceroase a duodenului

(57) Rezumat:

1

Invenția se referă la medicină şi anume la imunologia clinică şi gastroenterologie.

Esența metodei constă în aceea că se determină parametrii de asociere a receptorilor limfocitelor B, se apreciază cantitatea procentuală a celulelor, ce formează agregate mici, şi a celulelor în stadiu de caping, se compară valorile obținute şi în cazul predominării celulelor ce formează agregate mici

2

se prognozează recidiva bolii ulceroase a duodenului.

Rezultatul este determinarea indicelui care reflectă posibilitatea dezvoltării recidivei bolii ulceroase a duodenului.

Revendicări: 1

MD 1390 F1 2000.01.31

Descriere:

Invenţia se referă la domeniul medicinei şi anume la imunologia clinică, gastroenterologie.

Este cunoscută metoda care constă în determinarea secreţiei acidogastrice bazale după stimularea prin acupunctură, cu efectuarea ritmocardiografiei şi determinarea indicilor de modă, amplitudine a variaţiei, de tensionare şi de activizare a centrilor subcorticali şi calculul coeficienţilor de prognostic conform formulelor [1].

Dezavantajul acestei metode constituie traumatizarea, dificultatea efectuării şi necesitatea evaluării particularităţilor de vârstă.

Problema pe care o rezolvă invenţia este majorarea veridicităţii prognozării cu excluderea traumatizării.

Invenţia prezentă exclude dezavantajele sus-numite prin determinarea parametrilor de asociaţie a receptorilor limfocitelor B, evaluarea cantităţii procentuale a celulelor, ce formează agregate mici (subpopulaţia I) şi a celulelor în stadiul de caping (subpopulaţia II). În cazul prevalenţei celulelor ce formează agregate mici, se prognozează recidiva bolii ulceroase a duodenului.

Analizând rezultatele obţinute la aplicarea metodei prin determinarea asocierii receptorilor imunoglobulinici ai limfocitelor B la grupul statistic veridic de copii cu boală ulceroasă a duodenului, s-a conchis că celulele subpopulaţiei I sunt cele mai înalt diferenţiate, deoarece interrelaţia receptorilor imunoglobulinici cu antigenul are loc pe toată suprafaţa membranei celulare, ceea ce permite "prepararea informativă" rapidă. Astfel, acumularea acestor celule reprezintă reactivitatea sistemului imun şi posibilitatea recidivelor ulterioare ale maladiei. Această tendinţă a fost argumentată de adresarea repetată în staţionar a 7 copii din 30 tratati cu boală ulceroasă a duodenului. Investigaţiile endoscopice efectuate repetat înainte de externare au demonstrat cicatrizarea defectului ulceros la toţi copiii. Însă, analiza rezultatelor parametrilor de asociere a receptorilor limfocitelor B a determinat la 7 copii un număr mai mare de celule ale subpopulaţiei I şi peste 4-6 luni la aceşti copii boala a recidivat.

Rezultatul tehnic constă în determinarea indicilor care reflectă posibilitatea dezvoltării recidivelor bolii ulceroase a duodenului.

Metoda se efectuează în modul următor: se prelevă sânge din vena cubitală, se separă celulele mononucleare în gradientul ficol-verografin cu densitate de 1,077 (Boyum A., 1968), apoi se spală de 2 ori cu sol.-bitampon fiziologică (PBS), se centrifughează 10 min la 400 g. Ulterior, câte 50 μl de celule în concentraţie de 2 mln/ml se aplică pe lame, acoperite cu peliculă "formvarică" şi se incubează 25 min la 37°C. Surplusul de celule este înlăturat prin spălarea ulterioară în 3 pahare cu PBS, apoi pe monostratul obţinut se aplică o picătură de ser antiimunoglobulinic uman FITC-marcat. Se incubează 30 min pe gheaţă, apoi surplusul serului este înlăturat, preparatele sunt spălate în 3 porţii de PBS reci, se fixează cu sol 1 % formalină, ca apoi la microscop optic să se aprecieze cantitatea procentuală a celulelor luminescente (limfocitelor B). Pentru aprecierea proceselor de caping şi endocitoză a receptorilor imunoglobulinici se pregăteşte o serie de preparate şi se incubează la 37°C timp de 0, 2, 5, 8, 12, 16, 20 şi 30 min, apreciind numărul celulelor în diferite faze ale capingului şi endocitozei pe un preparat în fiecare perioadă de timp până la începutul incubării, ţinându-le pe gheaţă. Apoi se determină numărul procentual al celulelor, ce formează agregate mici, şi al celulelor în stadiul de caping. În cazul prevalenţei celulelor, ce formează agregate mici, se prognozează recidiva bolii ulceroase a duodenului.

Exemplu. Bolnava N., 9 ani, în staţionar a urmat o serie de tratament al bolii ulceroase a duodenului cu cicatrizarea ulterioară a defectului, confirmată gastroscopic. Rezultatele parametrilor de asociere a limfocitelor B au relevat un număr mai mare de celule ce formează agregate mici, ceea ce presupune o posibilă recidivă. După 6 luni bolnava a fost internată în staţionar cu acuze specifice unei recidive a bolii ulceroase a duodenului.

Astfel, metoda propusă de prognozare a recidivelor bolii ulceroase a duodenului contribuie la evaluarea grupelor de risc şi prescrierea tratamentului

57) Revendicare:

Metodă de pronostic al recidivelor bolii ulceroase a duodenului, **caracterizată prin aceea că** se determină parametrii de asociere a receptorilor limfocitelor B, se apreciază cantitatea procentuală a celulelor, ce formează agregate mici, şi a celulelor în stadiu de caping, se compară valorile obţinute şi în cazul predominării celulelor ce formează agregate mici se prognozează recidiva bolii ulceroase a duodenului.

(56) Referinţe bibliografice:

1. MD 1043 G2

Şef secţie: EGOROVA Tamara

Examinator: TIMONIN Alexandr

Redactor: ANDRIUŢĂ Victoria

Agenţia de Stat pentru Proprietatea Intelectuală
str. Andrei Doga, nr. 24, bloc 1, MD-2024, Chişinău, Republica Moldova