

СПИСОК ПАТЕНТОВ ЦНИИ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ (МАЙ 2003 — 23 ИЮНЯ 2006 ГГ.)

1. Способ прогнозирования течения хронического гепатита

Патент 2256925, приоритет от 31.10.2003.

Авторы: Лазебник Л. Б., Федотова Т. Ф., Царегородцева Т. М., Ильченко Л. Ю., Трубицына И. Е. Клишина М. В., Серова Т. И.

Способ заключается в том, в качестве иммунологических показателей определяют микросоматические и митохондриальные аутоантитела в сыворотке крови и при повышении их содержания на 25% и более в течение хронического гепатита с обострениями.

Это позволяет повысить точность прогнозирования течения хронического гепатита.

2. Способ прогнозирования течения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, ассоциированной с хеликобактер пилори

Патент 2269132, приоритет от 13.11.2003.

Авторы: Царегородцева Т. М., Соколова Г. Н., Трубицына И. Е., Сухарева Г. Е., Серова Т. И., Никольская К. А., Голованова Е. В., Губина А. В., Акжигитов А. Г.

Способ заключается в том, что исследуют титр антител *Helicobacter pylori* и при содержании 1:200 и более прогнозируют течение заболевания с обострениями.

Это позволяет повысить точность прогнозирования течения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, ассоциированной с *Helicobacter pylori*.

3. Способ лечения стеатогепатита

Патент 2248793, приоритет от 13.11.2003.

Авторы: Лазебник Л. Б., Звенигородская Л. А., Овсянникова О. Н., Мельникова Н. В.

Способ заключается в том, что определяют уровень щелочной фосфатазы в сыворотке крови и при повышении ее содержания до 580 ед и более применяют медикаментозную терапию.

Это позволяет повысить эффективность лечения стеатогепатита при сокращении сроков лечения.

4. Способ лечения постоперационных язв после эндоскопической электроэксцизии полипов желудка

Патент 2268743 приоритет от 04.12.2003.

Авторы: Лазебник Л. Б., Васильев Ю. В., Трубицына И. Е., Дроздов В. Н., Лычкова А. Э., Рудь М. В., Коломиец Е. В., Чикунова Б. З.

Способ заключается в том, что при эндоскопическом исследовании накладывают диатермокоагуляционную петлю на основание полипа, затем ее стягивают, после чего проводят электроэксцизию полипа с последующей инфильтрацией подслизистого слоя антиферментным препаратом.

Это позволяет сократить срок заживления постоперационных язв после проведения эндоскопической полипэктомии.

5. Способ прогнозирования течения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки

Патент 2246731, приоритет от 30.11.2003.

Авторы: Царегородцева Т. И., Серова Т. И., Трубицына И. Е., Клишина М. В., Касьяненко В. И.

Способ заключается в том, что в качестве биохимического показателя используют ферритин, определяемый до и после проведения лечения, и при снижении его уровня прогнозируют течение язвенной болезни без обострений.

Это позволяет повысить точность прогнозирования течения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

6. Способ диагностики болезни Жильбера

Патент 2253867, приоритет от 04.12.2003.

Авторы: Шулятьев И. С., Ильченко Л. Ю., Дроздов В. Н., Петраков А. В., Шулятьева Н. В.

Способ заключается в том, что перед лечебным голоданием вводят антипирин и через сутки определяют его содержание в слюне и моче, а также уровень билирубина в крови. Проводят лечебное голодание с ежесуточным потреблением 400-450 ккал/сут в течение 3 дней, затем вновь определяют уровень билирубина крови и при его повышении

на 50-100% вновь вводят антипириц; при замедлении периода его полувыведения диагностируют болезнь Жильбера.

Это позволяет повысить точность диагностики при снижении осложнений.

7. Способ дифференциальной диагностики хронического гепатита В и С и цирроза печени

Патент 2254577, приоритет от 17.12.2003.

Авторы: Ткаченко Е. В., Ильченко Л. Ю., Варварина Г. Г., Астафьева О. В., Грушецкая О. О.

Способ заключается в том, что определяют содержание тиреоглобулина и при его повышении по сравнению с нормой диагностируют хронический гепатит, а при снижении уровня тиреоглобулина диагностируют цирроз печени.

Это позволяет повысить точность дифференциальной диагностики хронического гепатита В и С и цирроза печени.

8. Способ диагностики хронического гепатита

Патент 2255659, приоритет от 04.12.2003.

Авторы: Чекмазов И. А., Петраков А. В., Ильченко Л. Ю., Шарафанова Т., Дроздов В. Н., Сильвестрова С. Ю., Хомерики С. Г., Винницкая Е. В.

Способ заключается в том, что при обнаружении симптомов внутрипеченочного холестаза проводят морфологическое исследование биоптата печени и при выявлении гепатита в сочетании с десквамацией эпителия желчных протоков диагностируют ТТV-обусловленный хронический гепатит.

Это позволяет повысить точность диагностики хронического гепатита, обусловленного ТТV-вирусемией.

9. Способ дифференциальной диагностики вариантов течения артериальной гипертонии

Патент 2264163, приоритет от 22.01.04.

Авторы: Лазебник Л. Б., Комиссаренко И. А.

Способ заключается в том, что измеряют общее периферическое сосудистое сопротивление (ОПСС), сердечный индекс (СИ), ударный индекс (УИ), массу миокарда левого желудочка (ММЛЖ), конечный диастолический объем (КДО), конечный систолический объем (КСО) и фракцию выброса (ФВ) и при определенном значении этих показателей диагностируют изолированную систолическую гипертонию, или церебро-ишемический вариант артериальной гипертонии, или коронаро-ишемический вариант артериальной гипертонии

Это позволяет повысить точность дифференциальной диагностики вариантов течения артериальной гипертонии по преимущественному поражению органов-мишеней.

10. Способ ранней диагностики желчнокаменной болезни

Патент 2250466, приоритет от 17.12.2003.

Авторы: Чекмазов И. А., Петраков А. В., Ильченко Л. Ю., Шарафанова Т., Дроздов В. Н., Сильвестрова С. Ю., Хомерики С. Г., Винницкая Е. В., Чикунова Б. З.

Способ заключается в том, что проводят вирусологическое исследование сыворотки крови и биоптатов печени и при обнаружении ТТVDNA и HGV RNA выполняют ультразвуковое исследование желчевыводящих путей и по наличию билиарного сладжа судят о ранней стадии желчнокаменной болезни.

Это позволяет повысить точность ранней диагностики желчнокаменной болезни, ассоциированной с ТТVDNA и HGV RNA.

