



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

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

(52) СПК
A61B 5/0205 (2021.08); A61B 5/11 (2021.08)

(21)(22) Заявка: 2020138636, 25.11.2020

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
25.11.2020

Дата регистрации:
04.04.2022

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 25.11.2020

(45) Опубликовано: 04.04.2022 Бюл. № 10

Адрес для переписки:

634050, г.Томск, Московский тракт, 2, ФГБОУ
ВО СибГМУ Минздрава России

(72) Автор(ы):

Самойлова Юлия Геннадьевна (RU),
Сиволобова Татьяна Владимировна (RU),
Желев Виктор Александрович (RU),
Толмачев Иван Владиславович (RU),
Петракович Анастасия Михайловна (RU)

(73) Патентообладатель(и):

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ "СИБИРСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"
МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ (RU)

(56) Список документов, цитированных в отчете
о поиске: RU 2550282 C1, 10.05.2015. RU
2667129 C1, 14.09.2018. WO 2013086564 A1,
20.06.2013. САМОЙЛОВА Ю.Г. Нарушение
углеводного обмена у новорожденных с
низкой и экстремально низкой массой тела.
Педиатрия. 2020; 99 (1): 194-198. SHANG P.W.
The influence of continuous glucose monitoring
of high-risk neonate on guiding perinatal
complications and one-year (см. прод.)

(54) Способ прогнозирования развития нарушений углеводного обмена у новорожденных с низкой, очень низкой и экстремально низкой массой тела при рождении

(57) Формула изобретения

Способ прогнозирования развития нарушений углеводного обмена у новорожденных с низкой, очень низкой и экстремально низкой массой тела, включающий выявление следующих показателей: масса ребенка; респираторный дистресс-синдром у новорожденного; задержка внутриутробного развития плода; угроза прерывания беременности; анемия; артериальная гипертензия; ожирение; экстракорпоральное оплодотворение; курение матери; кесарево сечение; первый ребенок из многоплодной беременности; второй ребенок из многоплодной беременности; ребенок от 3-й беременности; ребенок от вторых родов, далее осуществляют вычисление по формулам:

$D1 = k_{D1} + 0,129 \text{ grma} + \text{РДСН} + \text{ЗВУР} + \text{УП} + \text{А} + \text{АГ} + \text{О} + \text{ЭКО} + \text{КМ} + \text{КС} + \text{ПРМБ}$
+ ВРМБ + РТБ + РВР,

$D2 = k_{D2} + 0,297 \text{ grma} + \text{РДСН} + \text{ЗВУР} + \text{УП} + \text{А} + \text{АГ} + \text{О} + \text{ЭКО} + \text{КМ} + \text{КС} + \text{ПРМБ}$
+ ВРМБ + РТБ + РВР,

где $k_{D1} = -1,369$ – константа;

$k_{D2} = -1,160$ – константа;

grma – коэффициент массы тела; grma = 1 при массе от 1500 до 2500 г; grma = 2 при массе от 999 до 1500 г; grma = 3 при массе от 499 до 999 г;

РДСН_{D1} – респираторный дистресс-синдром у новорожденного: да – 0,120; нет – 0;

РДСН_{D2} – респираторный дистресс-синдром у новорожденного: да – 0,293; нет – 0;

ЗВУР_{D1} – задержка внутриутробного развития плода: да – 0,326; нет – 0;

ЗВУР_{D2} – задержка внутриутробного развития плода: да – (-0,385); нет – 0;

УПБ_{D1} – угроза прерывания беременности: да – 1,212; нет – 0;

УПБ_{D2} – угроза прерывания беременности: да – 2,212; нет – 0;

А_{D1} – анемия: да – 1,323; нет – 0;

А_{D2} – анемия: да – 0,565; нет – 0;

АГ_{D1} – артериальная гипертензия: да – 0,367; нет – 0;

АГ_{D2} – артериальная гипертензия: да – 0,625; нет – 0;

О_{D1} – ожирение: да – 1,297; нет – 0;

О_{D2} – ожирение: да – 0,813; нет – 0;

ЭКО_{D1} – экстракорпоральное оплодотворение: да – 1,194; нет – 0;

ЭКО_{D2} – экстракорпоральное оплодотворение: да – (-1,858); нет – 0;

КМ_{D1} – курение матери: да – 0,844; нет – 0;

КМ_{D2} – курение матери: да – 0,699; нет – 0;

КС_{D1} – кесарево сечение: да – 0,793; нет – 0;

КС_{D2} – кесарево сечение: да – (-0,257); нет – 0;

ПРМБ_{D1} – первый ребенок из многоплодной беременности: да – 0,719; нет – 0;

ПРМБ_{D2} – первый ребенок из многоплодной беременности: да – (-2,001); нет – 0;

ВРМБ_{D1} – второй ребенок из многоплодной беременности: да – 1,330; нет – 0;

ВРМБ_{D2} – второй ребенок из многоплодной беременности: да – (-0,978); нет – 0;

РТБ_{D1} – ребенок от 3-й беременности: да – 0,224; нет – 0;

РТБ_{D2} – ребенок от 3-й беременности: да – (-0,136); нет – 0;

РВР_{D1} – ребенок от вторых родов: да – (-0,276); нет – 0;

РВР_{D2} – ребенок от вторых родов: да – 0,128; нет – 0;

и при комбинации $D1 > 0$; $D2 < 0$ прогнозируют развитие гипогликемии;

при комбинации $D1 > 0$; $D2 > 0$ прогнозируют развитие гипергликемии.

(56) (продолжение):

follow-up results. Eur Rev Med Pharmacol Sci. 2016; 20 (1): 125-128.

1
С
2
3
6
9
6
9
7
2
R
U

R
U
2
7
6
9
6
2
3
С
1