## (12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ЕВРАЗИЙСКОМУ ПАТЕНТУ

(45) Дата публикации и выдачи патента

2022.10.31

(21) Номер заявки

201900222

(22) Дата подачи заявки

2019.03.11

(51) Int. Cl. A61B 5/04 (2006.01) **A61K 39/35** (2006.01) **A61P 1/02** (2006.01)

## СПОСОБ ДИАГНОСТИКИ АЛЛЕРГИИ ИЛИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НА КОМПОНЕНТЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО

(43) 2020.09.30

(96) 2019/EA/0022 (BY) 2019.03.11

(71)(73) Заявитель и патентовладелец:

**УЧРЕЖДЕНИЕ** ОБРАЗОВАНИЯ "ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ" (ВҮ)

**(72)** Изобретатель:

Карпук Наталья Анатольевна, Рубникович Сергей Павлович, Денисова Юлия Леонидовна (ВУ), Карпук Михаил Юрьевич (RU), Карпук Иван Юрьевич, Шарапкова Алина Михайловна (ВУ)

(56) RU-C1-2136261 RU-C1-2557415 EP-B1-0558566

ДАНИЛИНА Т.Ф. и др. Способ диагностики непереносимости ортопедических конструкций в полости рта. Современные технологии, 2013, № 1, с. 46-48 наукоемкие

Изобретение относится к области медицины и может применяться в стоматологии и аллергологии. Задачей предлагаемого изобретения является разработка простого и доступного способа диагностики аллергии или неспецифической гиперчувствительности к компонентам стоматологического материала по изменению биопотенциала слизистой оболочки полости рта. Реализация предлагаемого способа достигается за счет того, что определяют биопотенциал слизистой оболочки полости рта до и после постановки провокационной пробы аллергенами компонентов стоматологического материала и при увеличении его на 32% и более диагностируют наличие аллергии или неспецифической гиперчувствительности. Положительный эффект предлагаемого изобретения заключается в том, что предложен простой, быстрый, достоверный и доступный способ диагностики аллергии и неспецифической гиперчувствительности к компонентам стоматологического материала по изменению биопотенциала слизистой оболочки полости рта. Преимуществом способа является отсутствие необходимости в клиникодиагностической лаборатории. Получение результата диагностики сразу после проведения провокационной пробы.

Изобретение относится к области медицины и может применяться в стоматологии и аллергологии.

Известны способы диагностики аллергии и неспецифической гиперчувствительности in vivo, которые являются достаточно точными, хотя и несут риск возникновения серьезных осложнений [1-4]. Однако эти способы требуют наличия клинико-диагностической лаборатории, дорогостоящего оборудования (иммуноферментный анализатор, пламенный фотометр), значительного времени и предполагают участие в исследовании врача-лаборанта.

Известен способ специфической диагностики лекарственной аллергии по оценке торможения естественной эмиграции лейкоцитов in vivo, при котором после ополаскивания полости рта лекарством подсчитывают количество лейкоцитов в промывной жидкости и по его уменьшению судят о наличии аллергии [5].

Известен способ диагностики различных видов аллергии в реакции выброса миелопероксидазы лейкоцитами крови под влиянием аллергена [6].

Недостатком является забор крови из вены пациента, оценка реакции только лейкоцитов крови, а не системной реакции слизистой оболочки полости рта.

Прототипом предполагаемого изобретения является способ диагностики аллергии или неспецифической гиперчувствительности, заключающийся в определении активности пероксидазы [7]. Сущность способа заключается в том, что определяют прирост активности пероксидазы в слюне до и после провокационной пробы с аллергенами или неспецифическими ирритантами и при ее увеличении более чем на 30% диагностируют наличие аллергии или гиперчувствительности.

Недостатком прототипа является необходимость забора ротовой жидкости для оценки пероксидазной активности. К недостаткам прототипа можно отнести необходимость наличия клинико-диагностической лаборатории, иммуноферментного анализатора, дорогостоящих расходных материалов, а также большие временные затраты на транспортировку проб ротовой жидкости и проведение исследования.

Задачей предлагаемого изобретения является разработка простого, быстрого и доступного способа диагностики аллергии или неспецифической гиперчувствительности к компонентам стоматологического материала по изменению биопотенциала слизистой оболочки полости рта.

Реализация предлагаемого способа достигается за счет того, что определяют биопотенциал слизистой оболочки полости рта до и после постановки провокационной пробы аллергенами компонентов стоматологического материала и при увеличении его на 32% и более диагностируют наличие аллергии или неспецифической гиперчувствительности.

Способ осуществляется в несколько этапов следующим образом.

1. Готовят аллергены.

Стоматологические материалы, входящие в них металлы в виде солей никеля(II) хлористого (NiCl<sub>2</sub>), хрома(III) хлористого (CrCl<sub>3</sub>), кобальта(II) хлористого (CoCl<sub>2</sub>), меди(II) хлористой (CuCl<sub>2</sub>), оксид титана(IV) (TiO<sub>2</sub>); компоненты полимерных материалов: (HEMA) 2-гидроксиэтилметакрилат, (UDMA) уретандиметакрилат, (Bis-GMA) бис-фенол A-глицидилметакрилат, (TEGDMA) триэтиленгликольдиметакрилат, (EGDMA) этиленгликольдиметакрилат, (MMA) метилметакрилат перед постановкой теста разводят 1:1000 стерильным физиологическим 0.9% раствором натрия хлорида.

2. Проводят провокационную пробу.

Пациент за сутки до тестирования не употребляет алкоголь, продукты с кофеином, никотин, за двое суток - противоаллергические лекарственные средства (антигистаминные, глюкокортикостероиды), исключает потенциально аллергенные продукты и напитки. За 1 ч до исследования не принимает пищу, не менее 4 ч не курит. Пациент ополаскивает рот водой, а затем полощет рот 50 мл физиологическим раствором хлорида натрия 0,9% в течение 3 мин. Раствор выплевывает. Через 10 мин в ротовой полости замеряют мультиметром потенциал слизистой оболочки полости рта (СОПР) (мВ) (величина № 1).

3. Проводят провокационную пробу с компонентами стоматологического материала (КСМ).

Для этого пациент полощет рот растворами аллергенов по 50 мл 3 мин и выплевывает. Через 30 мин в ротовой полости замеряют мультиметром потенциал слизистой оболочки полости рта (СОПР) (мВ) (величина № 2).

4. Учет результатов.

Оценку реакции проводят сразу после получения величины № 2. Реакция считается положительной, если потенциал СОПР после провокационной пробы (величина № 2) превышает потенциал до провокационной пробы (величина № 1) не менее чем на 32%. При превышении величины № 2 (после провокационной пробы) по сравнению с величиной № 1 (до провокационной пробы) менее чем на 32% результат считается отрицательным.

## Клинические примеры

Апробация способа проведена на 22 пациентах с аллергией на металлические зубопротезные конструкции (проводили провокацию раствором солей металлов) и 21 пациенте с аллергией на полимерные зубопротезные конструкции (проводили провокацию раствором полимеров). Аллергия на компоненты стоматологического материала (КСМ) была доказана аппликационными пробами. Контрольные группы составили пациенты, сопоставимые по полу и возрасту с пациентами исследуемых групп, но без аллер-

гии на зубопротезные материалы. Пациенты контрольной группы (n=44) были разделены на две подгруппы в зависимости от использовавшегося для провокации индуктора: с металлами (n=21) и с полимерами (n=23).

В опытной группе пациентов медиана процента прироста биопотенциала СОПР при провокации раствором солей металлов составила 32 (29; 38)%, полимерами - 31 (21; 39)%. Статистических различий между пациентами опытной группы, при провокации полимерами и металлами, по количеству положительных реакций не было: р<sub>мет-полим</sub>F>0,05. В контрольной группе пациентов медиана процента прироста биопотенциала при провокации раствором солей металлов составила 4 (0; 11)%, полимерами - 7 (2; 13)%. Следовательно, у пациентов с аллергией на КСМ повышение биопотенциала СОПР после провокационного теста с металлами и полимерами было достоверно выше, чем у пациентов контрольной группы (см. таблицу).

Прирост биопотенциала СОПР после провокации КСМ у пациентов опытной и контрольной групп (Ме (25%; 75%))

Опытная группа		Контрольная группа	
Металлы (n=21)	Полимеры (n=23)	Металлы (n=21)	Полимеры (n=23)
32 (29;38)%*	31 (21; 39)%*	4 (0;11)%	7 (2;13)%

Примечание: \* p<0,05 достоверные отличия между группами.

Положительный эффект предлагаемого изобретения заключается в том, что предложен простой, быстрый, достоверный и доступный способ диагностики аллергии и неспецифической гиперчувствительности к компонентам стоматологического материала по изменению биопотенциала слизистой оболочки полости рта.

Преимуществом способа является отсутствие необходимости в клинико-диагностической лаборатории. Получение результата диагностики сразу после проведения провокационной пробы.

Использованные источники:

- 1. Карпук, И.Ю. In vivo диагностика аллергии у пациентов с непереносимостью хрома / И.Ю. Карпук // Вестн. ВГМУ. 2014. Т. 13, № 3. С. 161-168.
- 2. Карпук, И.Ю. Применение вазелин-ланолиновой основы для диагностики аллергии на никель / И.Ю. Карпук // Вестн. ВГМУ. 2015. Т. 14, № 4. -С. 50-56.
- 3. Карпук, И.Ю. Выявление аллергии и гиперчувствительности к солям металлов путем определения уровня ионов калия в ротовой жидкости / И.Ю. Карпук, Д.К. Новиков // Иммунопатология, аллергология, инфектология. -2016. -№ 3.- С. 21-30.
- 4. Карпук, И.Ю. Диагностика in vivo и in vitro гиперчувствительности и аллергии к стоматологическим материалам / И.Ю. Карпук, Д.К. Новиков // Аллергология и иммунология. 2016. Т. 17, № 4. С. 234-239.
- 5. Новиков П.Д., Новикова Н.Д. Диагностика аллергии в реакции выброса миелопероксидазы под влиянием аллергена // Иммунопатология, аллергология, инфектология. 2002. № 1. С. 63-68.
- 6. Адо А.Д., Порошина Ю.А., Лусс Л.В. и др. Тест торможения естественной эмиграции лейкоцитов in vivo для специфической диагностики лекарственной аллергии // Практическое пособие по клинической иммунологии и аллергологии / под ред. Р.М.Хаитова.-М.: ТОРУС ПРЕСС, 2005. С. 164-169.
- 7. Способ диагностики аллергии или неспецифической гиперчувствительности: патент BY 21835 / Д.К. Новиков, П.Д. Новиков, И.Ю. Карпук, О.В. Смирнова, Н.С. Аляхнович. Опубл. 30.06.2017.

## ФОРМУЛА ИЗОБРЕТЕНИЯ

Способ диагностики аллергии или неспецифической гиперчувствительности на компоненты стоматологического материала у пациентов путем измерения мультиметром потенциала слизистой оболочки полости рта (СОПР) до и после постановки провокационной пробы с солями металлов и/или компонентами полимерных материалов в разведении 1:1000 стерильным физиологическим раствором натрия хлорида, и при увеличении потенциала СОПР после постановки провокационной пробы более чем на 32% диагностируют наличие аллергии или неспецифической гиперчувствительности к металлическим и/или полимерным компонентам стоматологического материала.

Евразийская патентная организация, ЕАПВ

Россия, 109012, Москва, Малый Черкасский пер., 2