

(19)



**Евразийское
патентное
ведомство**

(11) **042900**(13) **B8**

**(12) ИСПРАВЛЕННОЕ ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К
ЕВРАЗИЙСКОМУ ПАТЕНТУ**

- (15) Информация об исправлении
Версия исправления: 1 (W1 B1)
исправления в биб. данных, код ИНИД (72)
- (48) Дата публикации исправления
2023.05.30, Бюллетень №5'2023
- (45) Дата публикации и выдачи патента
2023.03.31
- (21) Номер заявки
202291243
- (22) Дата подачи заявки
2022.04.29
- (51) Int. Cl. **G01N 33/68 (2006.01)**
G01N 33/50 (2006.01)

**(54) СПОСОБ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ПОРАЖЕНИЯ МИОКАРДА ПРИ
МУЛЬТИСИСТЕМНОМ ВОСПАЛИТЕЛЬНОМ СИНДРОМЕ У ДЕТЕЙ,
АССОЦИИРОВАННОМ С COVID-19**

- (43) **2023.03.27**
- (96) **2022000033 (RU) 2022.04.29**
- (71)(73) Заявитель и патентовладелец:
**ФЕДЕРАЛЬНОЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ "САНКТ-
ПЕТЕРБУРГСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"
МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО СПбГПМУ МИНЗДРАВА
РОССИИ) (RU)**
- (72) Изобретатель:
**Костик Михаил Михайлович,
Аврусин Илья Сергеевич, Белозеров
Константин Евгеньевич, Часнык
Вячеслав Григорьевич, Калашникова
Ольга Валерьевна, Корнишина**
- Татьяна Леонидовна, Масалова
Вера Васильевна, Сорокина Любовь
Сергеевна, Снегирева Людмила
Степановна, Гайдар Екатерина
Владимировна, Канева Мария
Александровна, Исупова Евгения
Алексеевна (RU)**
- (56) KUNDU Anusrita et al. Clinical aspects and presumed etiology of multisystem inflammatory syndrome in children (MIS-C): A review. Clinical Epidemiology and Global Health, 14, 2022, <https://doi.org/10.1016/j.cegh.2022.100966>, реферат, с. 2, правая колонка, с. 3, правая колонка, с. 4, левая колонка
- POULETTY Marie et al. Paediatric multisystem inflammatory syndrome temporally associated with SARS-CoV-2 mimicking Kawasaki disease (Kawa-COVID-19): a multicentre cohort. Ann Rheum Dis 2020; 79:999-1006, doi:10.1136/annrheumdis-2020-2179, реферат, с. 999, левая колонка, с. 1001, табл. 1, с. 1002, правая колонка, с. 1003, левая колонка
- VUKOMANOVIC Vladislav et al. Myocardial damage in multisystem inflammatory syndrome associated with COVID-19 in children and adolescents. J Res Med Sci., 2021, Nov. 29; 26: 113, реферат, с. 2

- (57) Изобретение относится к медицине, в частности к педиатрии, реанимации, детской кардиологии и ревматологии, и может применяться для выявления признаков поражений сердца при мультисистемном воспалительном синдроме у детей (МВС-Д), ассоциированном с COVID-19. В способе прогнозирования поражения миокарда при мультисистемном воспалительном синдроме у детей, ассоциированном с COVID-19, основанном на оценке тропонина в крови, дополнительно оценивают уровень Д-димера в крови и наличие клинических признаков отека лица, при наличии уровня тропонина выше 32 пг/мл присваивают этому показателю 52 балла, при наличии отека лица присваивают 32 балла, при наличии уровня Д-димера выше

Примечание: библиография отражает состояние при переиздании

B8**042900****042900****B8**

1300 нг/мл присваивают этому показателю 29 баллов и при сумме баллов более 32 диагностируют поражение миокарда. Способ обеспечивает быструю диагностику поражения миокарда в МВС-Д. Способ является простым, удобным и неинвазивным. В условиях жизнеугрожаемых состояний, которым является МВС-Д, необходима быстрая оценка поражения жизненно важных органов, в частности сердца. Способ, основанный на доступных исследованиях маркеров крови тропонина и Д-димера, а также простого и явного клинического признака - отека лица - позволяет решить эту задачу и обеспечить дальнейшие необходимые диагностические манипуляции, своевременный динамический контроль за функциями миокарда, а также вовремя начать грамотную лечебную тактику.

В8

042900

042900

В8