



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

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

(52) СПК

G01N 33/4905 (2024.01); G01N 33/491 (2024.01); G01N 33/6893 (2024.01); G01N 33/721 (2024.01); G01N 33/86 (2024.01); G01N 2800/18 (2024.01); G01N 2800/52 (2024.01)

(21)(22) Заявка: 2023132843, 12.12.2023

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
12.12.2023

Дата регистрации:
12.02.2024

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 12.12.2023

(45) Опубликовано: 12.02.2024 Бюл. № 5

Адрес для переписки:

125367, Москва, Волоколамское ш., 80, ФГБНУ
"НЦН", Шилина Людмила Сергеевна

(72) Автор(ы):

Шабалина Алла Анатольевна (RU),
Лабзенкова Мария Александровна (RU),
Танашян Маринэ Мовсесовна (RU),
Максимова Марина Юрьевна (RU),
Анисимова Евгения Николаевна (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное государственное бюджетное
научное учреждение "Научный центр
неврологии" (RU)

(56) Список документов, цитированных в отчете
о поиске: АНИСИМОВА Е.Н. и др. Онлайн
калькулятор риска развития кровотечений
при выполнении стоматологических
вмешательств у пациентов, принимающих
НОАК. Патент на программу ЭВМ. 2023.
2023687901. ЛОМАКИНА М.В. Влияние
терапии антикоагулянтами на течение
стоматологических заболеваний и оказание
стоматологической помощи пациентам. Обзор
литературы. (см. прод.)

(54) Способ оценки риска развития кровотечений во время и после стоматологических вмешательств у пациентов, принимающих пероральные антикоагулянты

(57) Формула изобретения

Способ оценки риска развития кровотечений во время и после стоматологических вмешательств у пациентов, принимающих пероральные антикоагулянты, включающий сбор анамнеза по выявлению приема антикоагулянтов перед планируемым хирургическим вмешательством, отличающийся тем, что при наличии приема антикоагулянтов определяют показатели гемостаза: гемоглобина, количества тромбоцитов, международного нормализованного отношения (МНО), активированного частичного тромбопластинового времени (АЧТВ), фибриногена, протеина С, агрегации тромбоцитов с АДФ, антитромбина III, фактора свёртывания крови VII (ФСК 7), фактора свёртывания крови VIII (ФСК 8), оценивают показатели гемостаза в один балл при следующих их значениях: гемоглобина ≤ 95 г/л, количества тромбоцитов ≤ 105 мкл, МНО $\geq 1,8$, АЧТВ ≥ 46 с, фибриногена г/л $\leq 2,1$, протеина С $\geq 144\%$, агрегации

тромбоцитов с АДФ $\leq 26\%$, антитромбина III $\geq 135\%$, фактора свёртывания крови VII $\leq 42\%$, фактора свертывания крови VIII $\leq 45\%$, затем рассчитывают сумму баллов и оценивают риск развития кровотечений во время и после стоматологических вмешательств как благоприятный при значении 1-3 балла, как умеренный риск при значении 4-6 баллов, как высокий риск при значении 7-8 баллов и как очень высокий риск при значении 9-10 баллов.

(56) (продолжение):

Российская стоматология. 2021. 14(1), стр.21-25. КАЙГОРОДОВ В.А. Ведение стоматологических пациентов, получающих антикоагулянтную терапию. Пермский медицинский журнал. 2016, 33(3), стр.115-119.

ЛОПАТИНА Е.Ю. Особенности оказания амбулаторной помощи пациентам, принимающим антикоагулянты, в хирургической стоматологии. Молодой ученый. 2023. 26(473), стр.314-316. CERVINO G. et al. Advances in antiplatelet therapy for dentofacial surgery patients: focus on past and present strategies. Materials (Basel). 2019, 12(9), p.1524. NIZARALI N. et al. Special Care Dentistry: Part 2. Dental management of patients with drug-related acquired bleeding disorders. Dent Update. 2013, 40(9), p.711-712. TOSCANO N.J. et al. Implant considerations in the anticoagulated patient: a review. Journal of Osseointegration. 2010, 2(3), p.84-91.

R U
2 8 1 3 4 3 9
C 1
6 3 4 3 9

R U
2 8 1 3 4 3 9
C 1