



(19) REPUBLIKA HRVATSKA
DRŽAVNI ZAVOD ZA
INTELEKTUALNO VLASNIŠTVO

(10) Identifikator
dokumenta:



HR P20131100 T1

HR P20131100 T1

(12) **PRIJEVOD PATENTNIH ZAHTEJEVA
EUROPSKOG PATENTA**

(51) MKP:

G01N 33/50 (2006.01)

C12Q 1/68 (2006.01)

G01N 33/68 (2006.01)

(46) Datum objave prijevoda patentnih zahtjeva: 31.01.2014.

(21) Broj predmeta: P20131100T

(22) Datum podnošenja zahtjeva u HR: 20.11.2013.

(86) Broj međunarodne prijave: PCT/US2009040941
Datum podnošenja međunarodne prijave: 17.04.2009.

(96) Broj europske prijave patenta: EP 09731842.2
Datum podnošenja europske prijave patenta: 17.04.2009.

(87) Broj međunarodne objave: WO 2009129454
Datum međunarodne objave: 22.10.2009.

(97) Broj objave europske prijave patenta: EP 2269063 A2
Datum objave europske prijave patenta: 05.01.2011.

(97) Broj objave europskog patenta: EP 2269063 B1
Datum objave europskog patenta: 21.08.2013.

(31) Broj prve prijave: 46158 P

(32) Datum podnošenja prve prijave: 18.04.2008.

(33) Država ili organizacija podnošenja prve prijave: US

(73) Nositelj patenta:

**Critical Care Diagnostics, Inc., 802 6th Avenue, Suite 63, New York, NY
10001, US**

(72) Izumitelji:

**James V. Snider, 7893 Lafayette Court, Pleasanton, CA 94588, US
Eugene R. Heyman, 19104 Annapolis Way, Montgomery Village, MD
20886, US**

(74) Zastupnik:

Gorana Grubišić, dipl.iur., 10000 Zagreb, HR

(54) Naziv izuma:

PREDVIĐANJE RIZIKA VEĆIH ŠTETNIH SRČANIH SLUČAJEVA

HR P20131100 T1

PATENTNI ZAHTEJEVI

- 5 1. Postupak za procjenu rizika većeg štetnog srčanog slučaja (MACE) za osobu koja ima srčani zastoj unutar jedne godine, postupak obuhvaća:
utvrđivanje faktora MACE rizika (MACERS) za osobu koji se bazira na, barem djelomično, omjeru druge razine Faktora rasta stimulacijom iskazanog gena 2 (ST2) kod osobe pri drugoj zabilježenoj incidenciji (ST2 T1) do prvoga stupnja od ST2 kod osobe pri prvoj zabilježenoj incidenciji (ST2 T0), pored opterećenog prirodnog
10 logaritma razine moždanog natriuretičkog peptida (NT-proBNP) kod osobe pri drugoj zabilježenoj incidenciji (NP T1) prema slijedećoj formuli:
$$\text{MACERS} = (\text{ST2 T1} / \text{ST2 T0} + \alpha \ln(\text{NP T1})),$$
 gdje je α težinski faktor; i uspoređujući MACERS s referentnim MACERS-om; gdje je MACERS u usporedbi s referentnim MACERS –om indikativan za rizik osobe za MACE u roku od jedne godine.
- 15 2. Postupak patentnog zahtjeva 1, dalje obuhvaća:
dobivanje prve razine od ST2 kod osobe pri prvoj zabilježenoj incidenciji, kako bi se determinirao ST2 T0;
dobivanje druge razine od ST2 kod osobe pri drugoj zabilježenoj incidenciji, kako bi se determinirao ST2 T1; i
dobivanje razine od of NT-proBNP kod osobe pri drugoj zabilježenoj incidenciji, kakao bi se determinirao NP T1.
3. Postupak kod patentnog zahtjeva 1, gdje je težinski faktor α oko 0.33.
- 20 4. Postupak kod patentnog zahtjeva 1, gdje je prva zabilježena incidencija u periodu od 1-7 dana od pojave simptoma.
5. Postupak kod patentnog zahtjeva 1, gdje je druga zabilježena incidencija između 2-14 dana nakon prve pojave.
6. Postupak kod patentnog zahtjeva 1, gdje je štetni slučaj izdvojen iz skupine koja se sastoji od ponavljanja inicijativnog srčanog slučaja ; angine; dekompenzacije srčanog zastoja; priznanja kardiovaskularne bolesti (CVD); smrtnosti zbog CVD; i transplantacije.
- 25 7. Postupak kod patentnog zahtjeva 1, gdje je osobi dijagnosticiran srčani zastoj.
8. Postupak kod patentnog zahtjeva 1, gdje referentni MACERS predstavlja rezultat koji odgovara niskom riziku štetnog slučaja u roku od jedne godine.
9. Postupak kod patentnog zahtjeva 1, gdje se uzorak sastoji od seruma, krvi, plazme, urina ili tkiva tijela.
10. Postupak kod patentnog zahtjeva 1, gdje je referentni MACERS oko 3.2, i rezultat koji je veći ili jednak
30 referentnom rezultatu, nagovještava da osoba ima povišeni rizik za štetni slučaj u tijeku jedne godine, u usporedbi s osobom koja ima rezultat niži od referentne razine.
11. Postupak kod patentnog zahtjeva 1, gdje osoba ima BMI od 25-29, BMI od ≥ 30 , ili insuficijenciju bubrega.
12. Postupak kod patentnog zahtjeva 1, gdje se odluka o otpuštanju ili nastavku bolničkog tretmana donosi na bazi MACERS-a.