



УКРАЇНА

(19) UA (11) 49363 (13) A

(51) B 6 A61B8/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДВидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ РАНЬОЇ ДІАГНОСТИКИ ПЕЧІНКОВОЇ ЕНЦЕФАЛОПАТІЇ

1

2

(21) 2001117913

(22) 20 11 2001

(24) 16 09 2002

(46) 16 09 2002, Бюл. № 9, 2002 р.

(72) Гусейнов Іншаллах Панджиалі, Власенко Михайло Антонович

(73) ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ
ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ

(57) Спосіб ранньої діагностики печінкової енцефалопатії, який включає інструментальне дослідження, який відрізняється тим, що проводять ультразвукове дослідження печінки з доплерівською приставкою, визначають антеградний кровотік в печінковій вені, при визначенні ретроградного кровотоку діагностують печінкову енцефалопатію

Винахід відноситься до гепатології та хірургії і може бути використаним для безкровного визначення печінкової енцефалопатії, яке є одним з тяжких ускладнень гострих та хронічних захворювань печінки

Печінкова енцефалопатія (портосистемна енцефалопатія ПСЕ) визначається головним чином за даними клінічних обстежень. Комплексна оцінка анамнестичних, клінічних та особливо нейропсихіатричних даних дозволяє діагностувати печінкову енцефалопатію у багатьох випадках (К.П. Майер. Гепатит и последствия гепатита. Практич. рук. Пер. с нем. / Под ред. А.А. Шептулина – М. ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 1999 – с. 342). Але така діагностика відбувається не на початку захворювання, а тоді, коли вже відбулися порушення функцій головного мозку.

Найбільш близьким та обраним за прототип є спосіб візуалізації печінкової енцефалопатії, який здійснюють шляхом проведення електроенцефалографії. Але візуально індуковані потенціали, які реєструють після проведення світлового подразнення зорової області кори головного мозку, не мають безпосереднього діагностичного значення, а тільки дозволяють оцінити перебіг енцефалопатії (Там же – с. 342).

В основу винаходу поставлено задачу удосконалення способу ранньої діагностики печінкової енцефалопатії, шляхом використання характерної ехо-ознаки, що забезпечує чітке виявлення печінкової енцефалопатії на ранній стадії її прояву, ще

до появи клінічних симптомів.

Поставлена задача вирішується в способі ранньої діагностики печінкової енцефалопатії, який включає інструментальне дослідження, згідно з винаходом, проводять ультразвукове дослідження печінки з доплерівською приставкою, визначають антеградний кровотік в печінковій вені, при визначенні ретроградного кровотоку діагностують печінкову енцефалопатію.

При дослідженнях встановлено, що вказана ознака є однозначним вірогідним діагностичним симптомом, яка не залежить від віку та статі хворого. Спосіб дозволяє розпочати лікування ще до появи клінічних ознак і усунути провокуючі фактори захворювання.

На фіг. 1 представлена ехо-доплерограма, на фіг. 2 схема ехо-доплерограми, де 1 – печінкова вена, 2 – антеградний кровотік в печінковій вені, 3 – ретроградний кровотік в печінковій вені.

Спосіб, що заявляється, здійснюють таким чином.

Дослідження проводять за допомогою апарату ультразвукового дослідження з доплерівською приставкою в реальному масштабі часу.

У хворого в положенні на спині визначають печінкову вену. Визначають антеградний кровотік. При появі на екрані антеградного кровотоку діагностують печінкову енцефалопатію.

Приклад. Хворий Д., 47 років. Діагноз: Цироз печінки. Проведено дослідження кровотоку печінкової вени способом, що заявляється. На ехо-

(13) A

(11) 49363

(19) UA

