



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 57516

(13) A

(51) 7 A61B17/34

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІОПИС  
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА ВИНАХІДВИДАЄТЬСЯ ПІД  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ  
ВЛАСНИКА  
ПАТЕНТУ

## (54) СПОСІБ ПУНКЦІЙНОЇ БІОПСІЇ НИРКИ

1

2

(21) 2002119381

(22) 26 11 2002

(24) 16 06 2003

(46) 16 06 2003, Бюл. № 6, 2003 р.

(72) Чирков Юрій Едуардович

(73) ДОНЕЦЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІ-  
ВЕРСИТЕТ ІМ. М. ГОРЬКОГО

(57) Спосіб пункційної біопсії нирки, що включає здійснення пункції паренхіми нирки під контролем ультразвукографії з наступним забиранням біопсійного матеріалу, який відрізняється тим, що між капсулою паранефрія і власною капсулою нирки перед проведенням пункційної біопсії вводять розчин анестетика

Винахід відноситься до медицини, а саме до способів здійснення пункційної біопсії паренхіматозних органів

Відомий спосіб, узятий нами як прототип [1]. Він полягає в здійсненні пункції паренхіми нирки під контролем ультразвукографії.

Але даний спосіб має наступні недоліки при його здійсненні: утруднена візуалізація кінчика пункційної голки, внаслідок чого знижується якість забору біопсійного матеріалу, часто виникає необхідність у повторних біопсіях, внаслідок чого збільшується складність і тривалість виконання пункції, зростає частота і вага післяпункційних ускладнень, а також є необхідність у додатковому проведенні внутрішньовенної чи іншої анестезії.

В основу винаходу поставлена задача створення способу, що забезпечує можливість проведення пункційної біопсії нирки одночасно, з достовірною візуалізацією кінчика голки, без необхідності в повторних біопсіях, а також без необхідності в додатковому проведенні внутрішньовенної чи іншої анестезії, внаслідок чого досягається зниження травматичності виробництва пункції, зменшується частота і вага післяпункційних ускладнень.

Поставлена задача вирішується тим, що в способі пункційної біопсії нирки, що включає здійснення пункції паренхіми нирки під контролем ультразвукографії з наступним забором біопсійного матеріалу, відповідно до винаходу, між капсулою паранефрія і власною капсулою нирки перед про-

веденням пункційної біопсії вводять розчин анестетика

Спосіб здійснюють таким чином: після позиціонування, вибору безпечного асептичного вікна і зони передбачуваної пункції під контролем ультразвукографії ін'єкційною голкою вводять розчин анестетика - новокаїну чи лідокаїну між капсулою паранефрія і власною капсулою нирки, після чого біопсійною голкою роблять пункцію паренхіми нирки, при цьому кінчик голки добре візуалізується в шарі анестетика, що знаходиться між капсулою паранефрія і власною капсулою нирки в зоні пункції, за рахунок чого забезпечується контрольована глибина і напрямок пункційного каналу, крім того, за рахунок анестетика забезпечується анальгезія при проведенні біопсії.

Переваги способу, що пропонується: можливість здійснення пункційної біопсії нирки одночасно, з достовірною візуалізацією кінчика голки, без необхідності в повторних біопсіях, а також без необхідності в додатковому проведенні внутрішньовенної чи іншої анестезії, внаслідок чого досягається зниження травматичності виробництва пункції, зменшується частота і вага післяпункційних ускладнень.

Джерела інформації, прийняті до уваги

1. Брискин Б.С., Капров И.Б., Фукс М.А. Инвазивные вмешательства под контролем ультразвукового сканирования. М. Медицина и охрана здоровья, 1989 - 76с.