



УКРАЇНА

(19) UA (11) 40267 (13) A

(51) 7 A61B5/10

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ДІАГНОСТИКИ ПОЧАТКОВИХ ПРОЯВІВ КОНТРАКТУРИ ЛИЦЬОВОГО НЕРВА

(21) 2000116352

(22) 10.11.2000

(24) 16.07.2001

(33) UA

(46) 16.07.2001, Бюл. № 6, 2001 р.

(72) Курако Юрій Львович, Стоянов Олександр
Миколайович, Горанський Юрій Іванович, Варба-
нець Олена Іванівна(73) Одеський державний медичний університет,
UA

(57) Спосіб діагностики початкових проявів контра-
ктури лицьового нерва шляхом вимірювання різ-
ниці шкірної температури в симетричних точках
мімічних м'язів, який **відрізняється** тим, що після
визначення, фонових показників температури шкі-
ри обличчя хворому внутрішньом'язово вводять
1,0 мл мідокалму, після чого через 5-10 хвилин
знов вимірюють шкірну температуру обличчя і при
посиленні термоасиметрії, особливо в шкірній зоні
проекції м'язів, діагностують початкові прояви кон-
трактури м'язів лицьового нерва.

Винахід відноситься до медицини, зокрема до
неврології.

Відомий спосіб діагностики неврити лицьового
нерва шляхом термометрії шкіри обличчя в симе-
тричних точках лобу, щоки, підборіддя [1].

Недоліками способу є неможливість діагносту-
вати початкові контрактури лицьового нерва, а та-
кож прогнозувати вихід хвороби, ступінь невроло-
гічного дефіциту та динаміку лікування.

Найбільш близьким до запропонованого є спо-
сіб діагностики неврити лицьового нерва, який до-
зволяє вимірювати температуру шкіри обличчя в
симетричних точках, а також - у зоні проекції стов-
бура нерва, колового м'яза ока, рота, вилицевого,
квадратного м'язів з послідовним визначенням се-
реднього значення показників температур мімічних
м'язів та коефіцієнта підвищення температури [2].

Недоліки способу - громіздкість і тривалість ді-
агностичних процедур, вимірювання температури
в 18 точках обличчя, обробка інформації з обчис-
люванням середніх показників та коефіцієнта під-
вищення температури; необхідність точного вимі-
рювання показників з певних симетричних точок
проекції мімічних м'язів, в зоні проекції стовбуру
лицьового нерва; необхідність зміни положення
голови пацієнта (анфас, для вивчення бічних по-
верхностей, додаткове прицільне вимірювання те-
мператури деяких мімічних м'язів); не враховуєть-
ся ступінь неврологічного дефіциту, динаміка ліку-
вання.

В основу винаходу поставлена задача вдоско-
налення способу діагностики початкових проявів
контрактури лицьового нерва шляхом вимірюван-
ня різниці шкіряної температури в симетричних то-

чках мімічних м'язів, що значно підвищить точність
діагностики і скоротить тривалість дослідження.

Поставлена задача вирішується тим, що згідно
з винаходом, після визначення фонових показників
температури шкіри обличчя, хворому внутриш-
ньом'язово вводять 1,0 мл мідокалма, після чого
через 5-10 хвилин знов вимірюють шкіряну темпе-
ратуру обличчя і при посиленні термоасиметрії,
особливо в шкіряній зоні проекції м'язів, діагнос-
тують початкові прояви контрактури м'язів лицьо-
вого нерва.

Приклади конкретного виконання способу

Хворий С., 28 років, діагноз: неврит лівого ли-
цьового нерва. Хворіє місяць. Захворювання роз-
винулося гостро з появи оніміння лівого боку об-
личчя, параліча мімічних м'язів, підсилення сльо-
зотечі, гіперакузії.

Під час лікування відновлювання функції мімі-
чних м'язів, особливо колового м'яза рота, відміче-
но через три тижні.

Після внутрішньом'язового введення 1,0 мл
мідокалму через 15 хвилин посилилася темпера-
турна асиметрія на обличчі з 0,4°C до 0,8°C. У від-
даленому періоді - сформувалася лівостороння
контрактура мімічних м'язів.

Хвора А., 38 років, діагноз: неврит правого ли-
цьового нерва. Хворіє три тижні. Параліч мімічних
м'язів розвинувся через дві доби після появи болю
в зоні правого вуха. Відмічено деяке відновлюван-
ня функції правих мімічних м'язів.

Дистанційна термоіндикація: через 15 хвилин
після внутрішньом'язового введення мідокалма -
абсолютне рівномірне підвищення температури на
1,6°C, причому температурна асиметрія склала
0,6°C як до, так і в час дослідження. Клініко-

неврологічне обстеження через 2 місяця - повне одужання.

Хворий Д., 42 роки, діагноз: неврит правого лицьового нерва. Хворіє місяць. Гостро розвився параліч м'язів з правого боку. Клінічно спостерігалось задовільне відновлювання функції лицьового нерва.

Тепловізійне дослідження: на фоновій термограмі - відсутність термоасиметрії. Після введення 1,0 мл мідокалма - підвищення абсолютної температури зліва на $0,8^{\circ}\text{C}$, з правого боку на $0,2^{\circ}$ тобто через 15 хвилин термоасиметрія склала $0,6^{\circ}\text{C}$. Катмнез через 3 місяця - залишкові явища неврити лицьового нерва з правого боку у вигляді контрактури м'язів.

Спосіб дозволяє прогнозувати формування контрактури м'язів при невриті лицьового нерва на субклінічному рівні за підвищенням термоасиметрії після введення мідокалма або її появи при відсутності на фонових термограмах. Спосіб простий та надійний у виконанні, дозволяє скоротити термін дослідження і може використовуватися в поліклінічних умовах, що значно скоротшує діагностичний та лікувальний етап у стаціонарі.

Джерела інформації

1. Кочеткова А.В. Лечение больных невритами лицевых нерва новокаиновыми блокадами звездчатого узла: Автореф. канд. дисс. - Рязань, 1968. - 16 с.

2. А.с. СССР № 1050659. Способ диагностики неврита лицевого нерва, 1983.

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)
Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26
(044) 295-81-42, 295-61-97

Підписано до друку _____ 2001 р. Формат 60x84 1/8.
Обсяг _____ обл.-вид. арк. Тираж 50 прим. Зам. _____

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул. Горького, 180.
(044) 268-25-22
