



УКРАЇНА

(19) UA (11) 4667 (13) U

(51) 7 A61B6/00, A61K35/78

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ПРОВЕДЕННЯ РЕНТГЕНОСКОПІЇ ШЛУНКА З ГІПОТОНІЄЮ

1

(21) 20040705888

(22) 16.07.2004

(24) 17.01.2005

(46) 17.01.2005, Бюл. № 1, 2005 р.

(72) Кашигіна Тетяна Миколаївна

(73) Запорізький державний медичний університет,
Кашигіна Тетяна Миколаївна(57) Спосіб проведення рентгеноскопії шлунка з
гіпотонією, який полягає у заповненні шлунка кон-

2

трастною речовиною, сублінгвальному застосуванню лікарського засобу для гіпотонії шлунка й проведенню рентгенологічного дослідження, який відрізняється тим, що пацієнту призначають 1-2 таблетки валідолу після введення контрастної речовини під час проведення рентгенологічного дослідження.

Корисна модель стосується медицини, а саме, рентгенології, і може бути використана при проведенні рентгенологічного дослідження шлунка для детального вивчення його відділів в умовах штучної гіпотонії.

Існує багато способів проведення рентгеноскопії з використанням фармакологічних препаратів для створення штучної гіпотонії, але такі способи мають недоліки внаслідок побічної дії цих ліків. Це викликає необхідність в пошуку нових лікарських засобів для використання при проведенні рентгенологічного дослідження шлунка з гіпотонією.

Відомий спосіб рентгеноскопії шлунка з гіпотонією за допомогою препарату аерон, який застосовують сублінгвально по 2-3 таблетки під час рентгенологічного дослідження. Гіпотонія настає через 20-30 хвилин і утримується 30-40 хвилин (Сосина Б.М., Михайлов А.Н. Методика релаксационной дуоденографии с применением азрона // Вестн. рентгенологии и радиологии. - 1971. - №3. - С.34-38).

В аналога і корисної моделі, що заявляється, спільними суттєвими ознаками є сублінгвальне використання лікарського препарату для забезпечення гіпотонії шлунка та проведення рентгенологічного дослідження.

Але препарат аерон є токсичним (одна таблетка містить 0,0001г скополаміну, який викликає різноманітні побічні дії). До недоліків треба віднести слабо виражений гіпотонічний ефект проксимальних відділів шлунково-кишкового тракту та повільне настання гіпотонії (частіше, до 30 хвилин).

Найбільш близьким за технічною сутністю та результатом, що досягається, до пропонованої корисної моделі є спосіб рентгеноскопії шлунка з використанням контрастної речовини і гіпотонією за допомогою нітрогліцерину, який призначають пацієнтам сублінгвально по 1 таблетці під час дослідження (Рабухина Н.А. Рентгенологическое исследование желудочно-кишечного тракта с применением фармакологических препаратов. - М. Медицина. - 1971. - С.51-55, 95-103.)

Спільними суттєвими ознаками прототипу і корисної моделі, що заявляється, є такі:

- застосування сублінгвально лікарського препарату,
- заповнення шлунка контрастною речовиною,
- проведення рентгенологічного дослідження.

Але цей спосіб недостатньо ефективний, тому що нітрогліцерин викликає швидку (через 2-3 хвилини), але не довготривалу (біля 10 хвилин) гіпотонію, що потребує повторного прийому препарату. Після прийому препарату належна гіпотонія має місце тільки в проксимальних відділах шлунково-кишкового тракту, дистальні відділи шлунку суттєвим змінам не піддаються. У багатьох пацієнтів, особливо молодого віку, проявляється побічна дія нітрогліцерину у вигляді нудоти, запаморочення, порушень координації і мозкового кровообігу, що обмежує застосування препарату.

В основу корисної моделі поставлено задачу удосконалення способу проведення рентгеноскопії шлунка з гіпотонією шляхом використання іншого препарату для релаксації шлунка під час проведення дослідження, що забезпечить безпечність проведення дослідження і його ефективність.

(13) U

(11) 4667

(19) UA

Поставлена задача вирішується тим, що у способі, який полягає у заповненні шлунка контрастною речовиною, сублінгвальному застосуванні лікарського засобу для гіпотонії шлунка і проведенні рентгенологічного дослідження новим є те, що пацієнту призначають 1-2 таблетки валідолу під час проведення рентгенологічного дослідження після введення контрастної речовини.

Причинно-наслідковий зв'язок між сукупністю ознак, що заявляються, та технічним результатом полягає у такому.

Застосування валідолу дозволяє суттєво покращити діагностику різних патологічних процесів, які локалізуються в шлунка, тому що цей препарат сприяє розвитку достатньо вираженої і тривалої гіпотонії всієї ділянки дослідження, що дозволяє вивчити всі відділи верхнього поверху шлунково-кишкового тракту під час рутинної рентгеноскопії шлунка. Самопочуття пацієнтів під час дослідження покращується, процедура переноситься краще за рахунок слабкого седативного ефекту валідолу. Побічної негативної дії не спостерігається.

Спосіб здійснюють таким чином. Підготовка до дослідження стандартна. Напередодні забороняється їсти, пити, палити. Початок дослідження шлунка - за стандартною класичною методикою,

включаючи туге заповнення всіх відділів контрастною речовиною. Після цього пацієнту пропонують 1 чи 2 таблетки валідолу під язик до повного розсмоктування. Через 15 хвилин дослідження продовжують. На цей час настає достатня і стійка гіпотонія всіх відділів ділянки, що досліджується.

Дозування препарату: враховуючи широке застосування валідолу в [кардіології, необхідно збирати анамнез. Тим, хто раніш приймав цей препарат, призначають 2 таблетки, особам, що не вживали валідол - 1 таблетку під язик.

Вага пацієнтів для дозування препарату суттєвого значення не має.

Приклад.

Хворий К., 1942 року народження, був направлений на рентгеноскопію шлунка з підозрою на виразкову хворобу шлунка. З анамнезу відомо, що хворий відмічає дискомфорт в ямці під грудьми вже давно. Пізніше приєдналися зміни з боку червоної крові - анемія. При звичайній рентгеноскопії суттєвих змін виявлено не було. Хворому було запропоновано 2 таблетки валідолу сублінгвально, і через 15 хвилин при повторному обстеженні було виявлено коззну грижу стравохідно-шлункового отвору діафрагми II ступеню з езофагтом, що пояснює всі скарги хворого і зміни в крові.