



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 57517

(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 ЗДІЙСНЕННЯ ПУНКЦІЙНОЇ БІОПСІЇ ПЕЧІНКИ

1

2

(21) 2002119389

(22) 26.11.2002

(24) 16.06.2003

(46) 16.06.2003, Бюл. № 6, 2003 р.

(72) Гринцов Олександр Григорович, Зубов
Олександр Дем'янович, Євич Юрій Юрійович(73) ДОНЕЦЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М. ГОРЬКОГО

(57) Спосіб пункційної біопсії печінки, що включає виялоподібне пунктування паренхіми печінки під контролем ультразвукографії з наступним забиранням біопсійного матеріалу, який відрізняється тим, що за добу до втручання капсулу печінки на ділянці введення пункційної голки піддають хімічному опіку 96% етиловим спиртом, що вводиться черезшкірно пункційно під УЗ-контролем

Винахід відноситься до медицини, а саме до способів здійснення пункції паренхіматозних органів.

Відомий спосіб, узятий нами як прототип [1]. Він полягає в здійсненні пункції паренхіми печінки з наступним забором біопсійного матеріалу під ультразвукографічним контролем з виялоподібним введенням пункційної голки через обмежену ділянку поверхні печінки в різні її зони.

Але даний спосіб має наступні недоліки при його здійсненні: часто виникає кровотеча з пункційних каналів, особливо у пацієнтів з цирозами внаслідок різноманітних порушень функцій печінки і, як наслідок – системи згортання крові, внаслідок чого збільшується вага і тривалість пунктування, зростає частота і вага післяпункційних ускладнень.

В основу винаходу поставлена задача створення способу, що забезпечує можливість здійснення пункційної біопсії печінки, в тому числі і циротично зміненої, без ризику виникнення кровотечі з пункційних каналів, внаслідок чого досягається зниження травматичності пунктування, зменшується частота і вага післяпункційних ускладнень.

Поставлена задача вирішується тим, що в способі пункційної біопсії печінки, що включає виялоподібне здійснення пункції паренхіми печінки під контролем ультразвукографії з наступним забиранням біопсійного матеріалу, відповідно до винаходу, за добу до втручання капсулу печінки на ділянці введення пункційної голки піддають хімічному опіку 96% етиловим спиртом, що вводиться черезшкірно пункційно під УЗ-контролем.

Спосіб здійснюють таким чином: за 1 добу до пункції після ультразвукографічного огляду, позиціонування, вибору безпечного акустичного вікна і зони пункції під контролем УЗ пункційну голку підводять до капсули печінки в місці припустимої пункції і вводять 96% етиловий спирт у кількості 1 мл поверхово в паренхіму печінки, безпосередньо під капсулою печінки. При цьому в місці впливу спирту виникає зона хімічного опіку капсули печінки і розвивається процес асептичного запалення з утворенням фібринового згустку, через який і виконується згодом пункція печінки. Внаслідок обтурації фібриновим згустком отвіру пункційного каналу ризик кровотечі з нього знижується. Переваги способу, що пропонується:

можливість виробництва пункційної біопсії печінки, у тому числі і циротично зміненої, без ризику виникнення кровотечі з пункційних каналів, внаслідок чого досягається зниження травматичності виробництва пункції, зменшується частота і вага післяпункційних ускладнень.

Джерела інформації, прийняті до уваги:

1. Карабанів Г. Г., Павловський М. П. Цирози печінки і їхнє хірургічне лікування. Київ, Здоров'я, 1966 - 266с.

(13) A

(11) 57517

(19) UA

