



УКРАЇНА

(19) UA (11) 38587 (13) A

(51) 7 A61B5/02, A61B5/0295

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

(54) СПОСІБ ПРОВЕДЕННЯ РЕОГРАФІЇ В ДІЛЯНЦІ ПІДОРБІТАЛЬНИХ АРТЕРІЙ

(21) 2000074552

(22) 28.07.2000

(24) 15.05.2001

(33) UA

(46) 15.05.2001, Бюл. № 4, 2001 р.

(72) Парасочкіна Вікторія Володимирівна

(73) Одеський державний медичний університет

(57) Спосіб проведення реографії в ділянці підорбітальної артерії шляхом застосування концентричних електродів, який відрізняється тим, що кон-

центричні електроди розташовують симетрично середньої лінії обличчя в ділянках, розташованих на 8-10 мм вище точки перетину вертикальної лінії, проведеної через точку пупіла (рі) і горизонтальної лінії, проведеної через точку субназале (sn), крім того, концентричні електроди, виготовлені з пластичного матеріалу і закріплені на гнучкій підложці з можливістю відтворення рельєфу ділянки підорбітального отвору, нерухомо закріплюють на обличчі за допомогою спеціальної прозорої маски.

Винахід відноситься до медицини, а саме до розділу функціональної діагностики і може бути застосований в щелепно-лицевій травматології.

Найбільш близьким до технічного рішення є методика проведення реографії з використанням концентричних електродів [1], які складаються з внутрішнього вимірювального та зовнішнього товстого.

Проте, точне місце розташування і методика фіксації концентричних електродів на обличчі пацієнта з метою одержання реограми підорбітальної артерії, не вказані.

В основу винаходу поставлена задача розробки способу проведення реографії в ділянці підорбітальної артерії шляхом удосконалення концентричних електродів і нерухомої фіксації їх на обличчі в точно визначеному місці, що дозволяє проводити максимально достовірну реографію підорбітальних артерій.

Поставлена задача вирішується тим, що концентричні електроди розташовують симетрично середньої лінії обличчя в ділянках, розташованих на 8-10 мм вище точки перетину вертикальної лінії, проведеної через точку пупіла (рі) і горизонтальної лінії, проведеної через точку субназале (sn), крім того, концентричні електроди виготовлені з пластичного матеріалу і закріплені на гнучкій підложці з можливістю відтворення рельєфу ділянки підорбітального отвору, нерухомо закріплені на обличчі за допомогою спеціальної прозорої маски.

Для пояснення здійснення способу представлено схематичне зображення (фіг.).

В технічному рішенні вимірювальний електрод має діаметр 4-6 мм, а струмовий електрод - зовнішній діаметр 18-20 мм і внутрішній діаметр 12-14 мм. Вказані електроди виготовлені з свинце-

вої пластини товщиною 0,9- 1,0 мм і покриті сріблом методом гальванізації. До кожного з них припаяно електричний провід 2. Далі вимірювальний і струмовий електроди разом закріплені на гнучкій підложці з метою утворення концентричного електроду 1.

Для фіксації концентричних електродів 1 на обличчі створена спеціальна маска 3 з прозорої пластмаси АКРП. Вона виготовлена шляхом обтиснення розігрітої пластини з АКРП по гіпсовій моделі стандартного обличчя і охоплює підорбітальну і вилицеву ділянки з обох сторін, а також спинку носа. В місцях розташування концентричних електродів 1 на спеціальній масці 3 виготовлені отвори для виходу електричних проводів 2. Сама спеціальна маска 3 фіксується на обличчі за допомогою еластичної тасьми, яка охоплює голову.

Методика одержання реограми в ділянці підорбітальних артерій здійснюється таким чином.

Шкіряні покрови в проекції підорбітальної артерії обробляються спиртом. На металеву поверхню концентричних електродів 1 наноситься електродна паста. Останні розташовують на обличчі в завчасно визначеному місці, з метою знаходження якого проводять вертикальну лінію через точку пупіла (рі) і горизонтальну лінію - через точку субназале (sn) [3]. Від точки їх перетину вгору по першій лінії відкладають 8-10 мм. Одержана точка являється місцем прикладення центру вимірювального (внутрішнього) електроду. На обличчі концентричні електроди 1 фіксують за допомогою спеціальної маски 3 з еластичною тасьмою, яка охоплює голову.

Реограма реєструється за біполярною методикою одночасно на двох каналах, наприклад, на

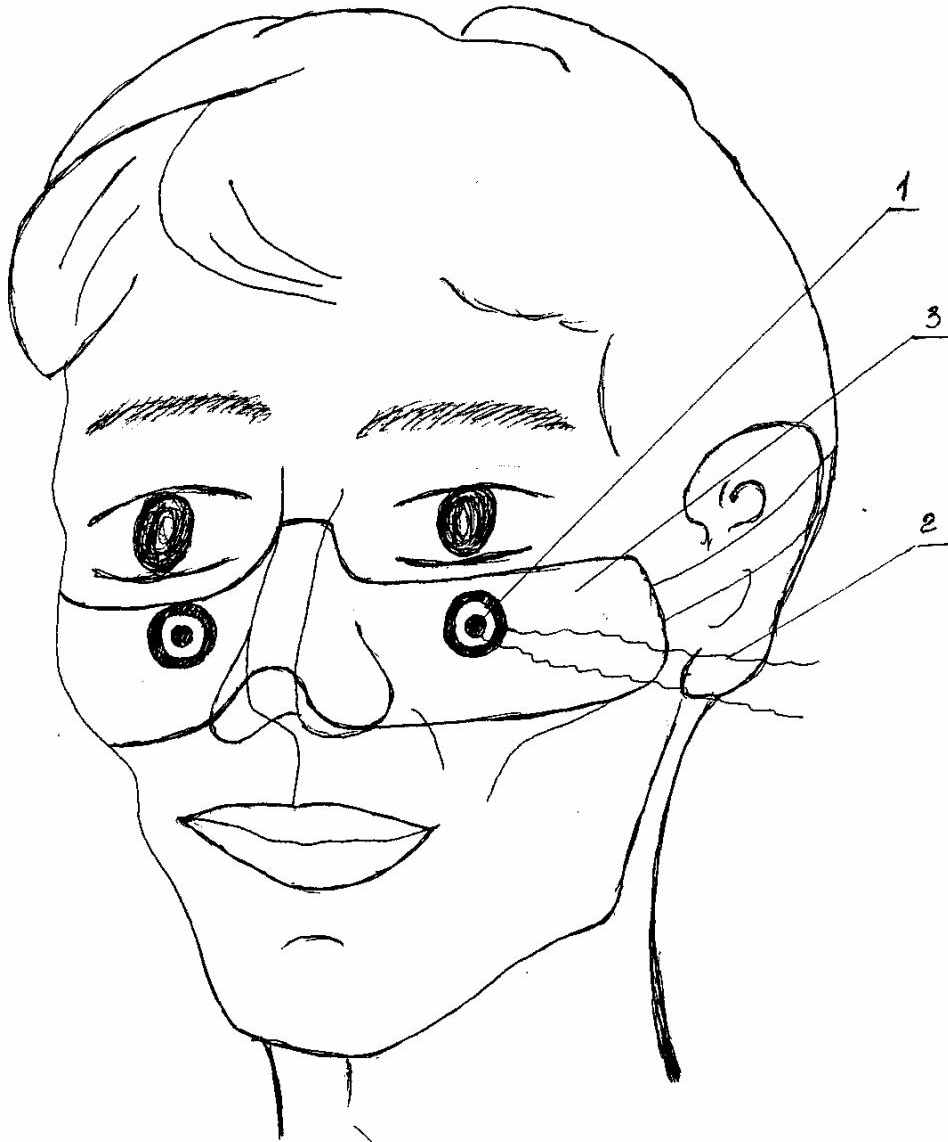
реографі РПГ 2-03. При цьому, робоча частота 60 кГц, швидкість руху паперової стрічки 30 мм/сек.

Перевагами даного способу, в порівнянні з прототипом, є можливість одержання чітко вираженої реографічної кривої в ділянці підорбітальної артерії, що обумовлено надійним способом їх фіксації на обличчі, прозорістю спеціальної маски, яка дає можливість контролювати положення концентричних електродів на обличчі, а також пластичністю матеріалу концентричних електродів та підложки, на якій вони закріплюються, що дозволяє відобразити складний кістковий рельєф в ділянці

підорбітального отвору, чим забезпечується тісне прилягання концентричних електродів, і, як результат, можливість одержання максимально достовірної реограми.

Джерела інформації.

1. Прохончуков А.А., Логинова Н.К., Бижина Н.А. Функциональная диагностика в стоматологической практике. – М.: Медицина, 1980. – С. 77.
2. Клиническая реография. / Под ред. Проф. Шершнева В.Г. – Киев: Здоров'я, 1977. – С. 15.
3. Переверзев В.А. Красота лица. Как ее измерить. – Волгоград: Нижне-Волжское книжное издательство, 1979. – С. 64-65.



Фіг.

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
