



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **68308** (13) **U**
(51) МПК (2012.01)
A61B 17/00
A61B 5/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2011 09437	(72) Винахідник(и): Яковенко Леонід Миколайович (UA), Козловський Андрій Юрійович (UA), Луговський Андрій Генадійович (UA), Полковніков Олексій Юрійович (UA)
(22) Дата подання заявки: 27.07.2011	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 26.03.2012	
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 26.03.2012, Бюл.№ 6	(73) Власник(и): ІНСТИТУТ НЕЙРОХІРУРГІЇ ІМ. А.П. РОМОДАНОВА АМН УКРАЇНИ, вул. Платона Майбороди (Мануїльського), 32, м. Київ, 04050 (UA)

(54) СПОСІБ ДІАГНОСТИКИ ТА ОПЕРАТИВНОГО ЛІКУВАННЯ АРТЕРІОВЕНОЗНИХ МАЛЬФОРМАЦІЙ ГОЛОВНОГО МОЗКУ, ЯКІ КЛІНІЧНО ПРОЯВЛЯЮТЬСЯ ЕПІЛЕПТИЧНИМ СИНДРОМОМ

(57) Реферат:

Спосіб діагностики та оперативного лікування артеріовенозних мальформацій головного мозку, які клінічно проявляються епілептичним синдромом, згідно з яким, хворим з артеріовенозними мальформаціями проводять неврологічне, електроенцефалографічне, КТ-ангіографічне та ангіографічне обстеження. В залежності від проміжних результатів обстеження хворих поділяють на лікувальні групи.

UA 68308 U

Корисна модель належить до медицини, а саме до судинної нейрохірургії, і може бути використана для планування, прогнозування, діагностики та оперативного лікування артеріовенозних мальформацій головного мозку (АВМ), які клінічно проявляються епілептичним синдромом.

Найбільш близьким до запропонованого методу є спосіб ендovasкулярного виключення АВМ головного мозку з використанням стандартних полімерних речовин без контрасту [1]. Цей метод дозволяє проводити часткове виключення стандартних АВМ головного мозку, але за період існування судинної нейрохірургії кількість різновидностей АВМ значно збільшилась і класична тактика лікування АВМ не завжди ефективна, тому і виникла необхідність створення більш розширеного алгоритму діагностики і лікування хворих із АВМ з урахуванням конкретної клінічної групи хворих.

Задачею запропонованої корисної моделі є розробка більш розширеного алгоритму діагностики і лікування більшості хворих із АВМ з урахуванням конкретної клінічної групи хворих.

Поставлена задача вирішується тим, що хворих з артеріовенозними мальформаціями, обстежують та лікують за наведеною авторами схемою, а саме: проводять неврологічне, енцефалографічне, КТ-ангіографічне та ангіографічне обстеження (тобто починаючи від найменш інвазивних, закінчуючи найбільш інвазивними методами обстеження), в залежності від проміжних результатів обстеження хворих поділяють на 4 лікувальні групи: 1 група - хворі із епілептичним синдромом не пов'язаного із АВМ, 2 група - хворі із епілептичним синдромом пов'язаним із АВМ, котрих можна лікувати ендovasкулярними методами, 3 група - хворі із епілептичним синдромом, пов'язаним із АВМ, котрих треба оперувати тільки відкритими хірургічними методами, 4 група - хворі із епілептичним синдромом, пов'язаним із АВМ, котрих треба оперувати тільки радіохірургічними методами, 5 група - хворі із епілептичним синдромом, пов'язаним із АВМ, котрих потрібно лікувати комбінацією вищезгаданих методів.

Спосіб виконується наступним чином.

Хворих з артеріовенозними мальформаціями обстежують та лікують за наведеною авторами схемою, а саме: проводять неврологічне, енцефалографічне, КТ-ангіографічне та ангіографічне обстеження (тобто починаючи від найменш інвазивних, закінчуючи найбільш інвазивними методами обстеження). В залежності від проміжних результатів обстеження хворих поділяють на 5 лікувальних груп: 1 група - хворі із епілептичним синдромом, не пов'язаним із АВМ, 2 група - хворі із епілептичним синдромом пов'язаним із АВМ, котрих можна лікувати ендovasкулярними методами, 3 група - хворі із епілептичним синдромом, пов'язаним із АВМ, котрих треба оперувати тільки відкритими хірургічними методами, 4 група - хворі із епілептичним синдромом, пов'язаним із АВМ, котрих треба оперувати тільки радіохірургічними методами, 5 група - хворі із епілептичним синдромом, пов'язаним із АВМ, котрих потрібно лікувати комбінацією вищезгаданих методів. Далі проводять обстеження та лікування даних пацієнтів в залежності від клінічної групи, а саме хворих 1 групи направляють на комп'ютерну томографію голови, та при виключенні нейрохірургічної патології направляють до невролога для медикаментозного лікування епілепсії. Хворим 2 групи проводять ендovasкулярну оклюзію АВМ або його нейрохірургічне видалення. Хворим 3 групи проводять нейрохірургічне видалення АВМ. Хворим 4 групи проводять радіохірургічне виключення АВМ. Хворим 5 групи в залежності від комбінації тих чи інших симптомів та особливостей локалізації АВМ проводять комбіноване лікування АВМ.

В порівнянні із найближчим аналогом, запропонований спосіб має ряд переваг:

- більш якісна діагностика з урахуванням конкретної клінічної групи пацієнтів;
- більш якісне виключення АВМ із кровотоку за рахунок особливостей конкретної клінічної групи пацієнтів, тобто більш диференційованого підходу до лікування АВМ;
- більш чіткий алгоритм організаційних заходів щодо діагностики та лікування хворих на АВМ.

Література:

Рекомендуемый протокол введения больных с САК вследствие разрыва артериальных аневризм сосудов головного мозга. А.Н. Коновалов, В.В. Крылов и др. вopr. нейрохирургии 2006. - С. 3-10.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб діагностики та оперативного лікування артеріовенозних мальформацій головного мозку, які клінічно проявляються епілептичним синдромом, що є комплексом дослідницьких та лікувальних заходів при артеріовенозних мальформаціях, який **відрізняється** тим, що хворих з

артеріовенозними мальформаціями обстежують та лікують за наведеною авторами схемою, а саме: проводять неврологічне, електроенцефалографічне, КТ-ангіографічне та ангіографічне обстеження (тобто починаючи від найменш інвазивних, закінчуючи найбільш інвазивними методами обстеження), в залежності від проміжних результатів обстеження хворих поділяють на лікувальні групи: 1 група - хворі із епілептичним синдромом, не пов'язаним із АВМ, 2 група - хворі із епілептичним синдромом, пов'язаним із АВМ, котрих можна лікувати ендоваскулярними методами, 3 група - хворі із епілептичним синдромом, пов'язаним із АВМ, котрих треба оперувати тільки відкритими хірургічними методами, 4 група - хворі із епілептичним синдромом, пов'язаним із АВМ, котрих треба оперувати тільки радіохірургічними методами, 5 група - хворі із епілептичним синдромом, пов'язаним із АВМ, котрих потрібно лікувати комбінацією вищезгаданих методів.

Комп'ютерна верстка Л.Литвиненко

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Урицького, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут промислової власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601