



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) UA

(11) 100075

(13) U

(51) МПК

A61B 1/31 (2006.01)

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: **u 2014 13994**

(22) Дата подання заявки: **26.12.2014**

(24) Дата, з якої є чинними
права на корисну
модель: **10.07.2015**

(46) Публікація відомостей
про видачу патенту: **10.07.2015, Бюл.№ 13**

(72) Винахідник(и):

**Яковенко Владислав Олександрович
(UA)**

(73) Власник(и):

**ДЕРЖАВНА НАУКОВА УСТАНОВА
"НАУКОВО-ПРАКТИЧНИЙ ЦЕНТР
ПРОФІЛАКТИЧНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ
МЕДИЦИНИ" ДЕРЖАВНОГО УПРАВЛІННЯ
СПРАВАМИ,
вул. Верхня, 5, м. Київ, 01014 (UA)**

(74) Представник:

**Черепов Леонід Володимирович, реєстр.
№19**

(54) СПОСІБ ХРОМОСКОПІЇ АНОРЕКТАЛЬНОЇ ДІЛЯНКИ

(57) Реферат:

Спосіб хромоскопії аноректальної ділянки, згідно з яким огляд здійснюють за допомогою відеоколоноскопа. Хворих кладуть на кушетку на лівий бік з нижніми кінцівками, зігнутими в колінах і тазостегнових суглобах. Для ретельного огляду аноректальної ділянки на дистальному кінці відеоколоноскопа закріплюють прозорий силіконовий ковпачок і оглядають анальний канал при введенні і виведенні відеоколоноскопа. Для виявлення пласких поверхневих неоплазій на слизовій оболонці анального каналу на слизову оболонку наносять рідкий барвник - 5 мл 0,2 % водного розчину індигокарміну. Розчин подають крізь інструментальний канал ендоскопа за допомогою шприца. По ходу дослідження виконують фотозйомку і відеозапис дослідження.

UA 100075 U

Корисна модель належить до галузі медицини, а саме до проктології, хірургії, онкології, ендоскопії, і може бути використана для діагностики пласких поверхневих неоплазій аноректальної ділянки.

Діагностика пласких поверхневих неоплазій аноректальної ділянки є актуальною проблемою проктології. З цієї метою використовується огляд аноректальної ділянки, пальцеве ректальне дослідження, аноскопія. Діагностика пласких поверхневих неоплазій аноректальної ділянки колоноскопії представляє певні складнощі тому, що огляд, як правило, починається від зубчастої лінії прямої кишки, а огляд власно анального каналу суттєво обмежений.

Відомим аналогом є спосіб діагностики захворювань аноректальної ділянки, згідно з яким огляд здійснюється відеокколоноскопом [Pullens H.J. Quality indicators for colonoscopy: Current insights and caveats / H.J. Pullens, P.D. Siersema // World J. Gastrointest. Endosc. - 2014. - Vol. 6(12). - P. 571-583].

Недоліками аналога є те, що стінки анального каналу щільно прилягають до ендоскопа, що ускладнює огляд слизової оболонки анального каналу і можуть бути пропущені пласкі поверхневі неоплазії аноректальної ділянки.

В основу корисної моделі поставлена задача підвищення якості хромоскопії аноректальної ділянки.

Поставлена задача вирішується тим, що огляд здійснюють за допомогою відеокколоноскопа, згідно з корисною моделлю, хворих кладуть на кушетку на лівий бік з нижніми кінцівками, зігнутими в колінах і тазостегнових суглобах, для ретельного огляду аноректальної ділянки на дистальному кінці відеокколоноскопа закріплюють прозорий силіконовий ковпачок і оглядають анальний канал при введенні і виведенні відеокколоноскопа, причому для виявлення пласких поверхневих неоплазій на слизовій оболонці анального каналу на слизову оболонку наносять рідкий барвник - 5 мл 0,2 % водного розчину індигокарміну, який подають крізь інструментальний канал ендоскопа за допомогою шприца, по ходу дослідження виконують фотозйомку і відеозапис дослідження.

Корисна модель дозволяє покращити діагностику пласких поверхневих неоплазій аноректальної ділянки.

Спосіб хромоскопії аноректальної ділянки дозволяє вивчити контури і структуру поверхні пласких поверхневих неоплазій аноректальної ділянки.

Використання відеокколоноскопа з дистальним прозорим силіконовим ковпачком дозволяє розправити складки анального каналу, якісніше роздивитися слизову оболонку аноректальної ділянки та виконати фотозйомку, відеозапис дослідження з метою архівування, що може бути використано при оцінці динамічних змін захворювання, а також з освітньою і науковою метою.

Нанесення розчину барвника - 5 мл 0,2 % водного розчину індигокарміну - покращує виявлення пласких поверхневих неоплазій аноректальної ділянки і дозволяє вивчити їхні контури і структуру поверхневі.

Корисну модель виконують наступним чином:

Хворого укладають на кушетку, на лівий бік з нижніми кінцівками, зігнутими в колінах і тазостегнових суглобах. Далі на дистальному кінці відеокколоноскопа закріплюють прозорий силіконовий ковпачок, пристрій вводять у анальний канал і оглядають його при введенні і виведенні відеокколоноскопа. Для виявлення пласких поверхневих неоплазій на слизовій оболонці анального каналу на слизову оболонку наносять рідкий барвник - 5 мл 0,2 % водного розчину індигокарміну, який подають крізь інструментальний канал ендоскопа за допомогою шприца. На забарвленій таким чином слизовій оболонці краще видимі контури і поверхнева структура пласких поверхневих неоплазій. По ходу дослідження виконують фотозйомку і відеозапис дослідження.

Корисна модель пояснюється кресленнями, де:

на Фіг. 1 зображено приклад ендифотografie у білому світлі. В анальному каналі, ближче до зубчастої лінії, виявлена пласка поверхнева неоплазія типу 0-IIa, білувата, до 1,2 см;

на Фіг. 2 зображено приклад ендифотografie у білому світлі. При хромоскопії 0,2 % водним розчином індигокарміну пласкої поверхневої неоплазії анального каналу краї утворення чіткі, рівні, поверхня гладка. Ознаки малігнізації відсутні, можлива ендоскопічна резекція.

Для підтвердження ефективності розробленого способу хромоскопії аноректальної ділянки, який був апробований на базі відділення ендоскопії та малоінвазивної хірургії медичного центру "Універсальна клініка "Оберіг", наведено клінічний приклад.

Клінічний приклад

Пацієнтка Б., 43 роки, медична карта №18789, 03.04.2013 року звернулася у відділення ендоскопії та малоінвазивної хірургії медичного центру "Універсальна клініка "Оберіг" для виконання відеокколоноскопії з обстеженням аноректальної ділянки з профілактичною метою.

Для виконання огляду аноректальної ділянки хвору уклали на кушетку, на лівий бік, з нижніми кінцівками, зігнутими в колінах і тазостегнових суглобах. На дистальному кінці відеокOLONоскопа закріпили прозорий силіконовий ковпачок. Далі ендоскоп обережно ввели у анальний канал, оглядаючи його при просуванні уперед і при виведенні відеокOLONоскопа. В анальному каналі, ближче до зубчастої лінії, виявлена пласка поверхнева неоплазія типу 0-IIa, білувата, до 1,2 см (Фіг. 1). Для оцінки контурів і структури поверхні утворення на слизову оболонку анального каналу нанесли рідкий барвник - 5 мл 0,2 % водного розчину індигокарміну, який ввели крізь інструментальний канал ендоскопа за допомогою шприца. Краї утворення чіткі, рівні, поверхня утворення гладка (Фіг. 2). Ознаки малігнізації відсутні, можлива ендоскопічна резекція. Виконана біопсія. Ендоскопічний висновок: Поверхнева пласка неоплазія анального каналу. Патогістологічне дослідження: дисплазія багатошарового плаского епітелію низького ступеня прямої кишки. Хвора направлена на ендоскопічну резекцію слизової оболонки анального каналу з утворенням.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб хромоскопії аноректальної ділянки, згідно з яким огляд здійснюють за допомогою відеокOLONоскопа, який **відрізняється** тим, що хворих кладуть на кушетку на лівий бік з нижніми кінцівками, зігнутими в колінах і тазостегнових суглобах, для ретельного огляду аноректальної ділянки на дистальному кінці відеокOLONоскопа закріплюють прозорий силіконовий ковпачок і оглядають анальний канал при введенні і виведенні відеокOLONоскопа, причому для виявлення пласких поверхневих неоплазій на слизовій оболонці анального каналу на слизову оболонку наносять рідкий барвник - 5 мл 0,2 % водного розчину індигокарміну, який подають крізь інструментальний канал ендоскопа за допомогою шприца, по ходу дослідження виконують фотозйомку і відеозапис дослідження.



Фіг. 1



Fig. 2

Комп'ютерна верстка О. Рябко

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

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