



УКРАЇНА

(19) UA (11) 25435 (13) U
(51) МПК (2006)
A61B 10/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ СОНО-ДІАГНОСТИКИ АХАЛАЗІЇ СТРАВХОДУ

1

2

(21) u200703205

(22) 26.03.2007

(24) 10.08.2007

(46) 10.08.2007, Бюл. № 12, 2007 р.

(72) Сергійчук Олег Леонідович, Откаленко Олена Степанівна, Кривецький Володимир Федорович, Церковнюк Аліна Володимирівна, Дмитрієва Катерина Юрївна, Полянчук Михайло Андрійович

(73) ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМ.М.І.ПИРОГОВА

(57) Спосіб соно-діагностики ахалазії стравоходу, який **відрізняється** тим, що проводять сонографію абдомінальної частини стравоходу з вимірюванням товщини стінки та просвіту стравоходу.

Корисна модель відноситься до медицини, зокрема, хірургії, і може застосовуватись для діагностики ахалазії стравоходу.

Ахалазія - це нервово-м'язове захворювання, при якому стійко порушується рефлекс розкриття кардії при ковтанні та виникає дискінезія термінального відділу стравоходу [Ивашкин В.Т., Трухманов А.С. Болезни пищевода. Патологическая физиология, клиника, диагностика, лечение // Москва. - 2000. С.78-85].

Для діагностики захворювань стравоходу використовуються різноманітні методи: рентгенологічний, гастро-езофагальна сцинтиграфія, 24-годинний моніторинг рН в стравоході та ін. [Shady M., El-Ebeidy G., Mohamed A., Abou Einas S. // European Radiology. 1999. Vol. 9. Suppl. 1. 5 p.]. Рентгенологічний метод, як основний, не вказує товщину стінки стравоходу. Широке впровадження в клінічну практику сонографії та розробка спеціальних методик створюють можливість для соно-діагностики патологічних станів стравоходу [Мітьков В.В 1996].

Прототипу корисної моделі не існує.

В основу корисної моделі "Спосіб соно-діагностики ахалазії стравоходу" поставлено завдання шляхом сонографії візуалізувати абдомінальну частину стравоходу, діагностувати ахалазію із вимірюванням товщини стінки та діаметру стравоходу.

Поставлене завдання здійснюється способом, в якому, згідно з корисною моделлю, проводять сонографію абдомінальної частини стравоходу з вимірюванням товщини стінки та просвіту стравоходу.

Спосіб виконують наступним чином. Хворого досліджуємо в горизонтальному або вертикальному положенні на апараті "HDI-5000 Sono CT" конвексним датчиком з частотою 2-5МГц, який розташовуємо в епігастральній ділянці в проекції абдомінального відділу стравоходу. Виконуємо сканування в сагітальній, косій та поперечній площинах відповідно вісі стравоходу. Найкращу візуалізацію отримуємо на висоті глибокого вдиху. Кардіоезофагеальна ділянка на поперечному перерізі має вигляд ехонегативної циркулярної структури з ехогенною центральною частиною та тонкою гіперехогенною смужкою по периферії. При повздовжньому перерізі кардіальний відділ стравоходу має вигляд трьохшарової трубчатої структури з внутрішньою ехогенною частиною, середнім анехогенним та зовнішнім ехогенним шарами. Вимірюємо товщину м'язового шару та діаметр стравоходу.

Приклад

Хворий П. 52 років. Поступив в торакальне відділення з діагнозом: ахалазія стравоходу II-III ст. Діагноз встановлено рентгенологічно. Проведено сонографічне дослідження абдомінальної частини стравоходу, товщина стінки стравоходу 7мм, діаметр -16мм, що із патологоанатомічних змін відповідає II ст. Хворому проведена відповідно стадії кардіодилатація.

Використання корисної моделі забезпечило адекватну діагностику ахалазії стравоходу з уточненням стадійності захворювання, є ефективним, високоінформативним, нешкідливим, безпечним, необтяжливим неінвазивним та легко повторюваним методом, що дає можливість проводити динамічне спостереження.

UA (19) 25435 (11) (13) U

