



Республика Таджикистан

(19) **TJ** (11) **821**
(51) **МПК А61В 1/00; 1/307**

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПАТЕНТНОЕ
ВЕДОМСТВО

(12) **Описание изобретения** К МАЛОМУ ПАТЕНТУ

(21)1300794

(22) 09.07.2013

(46) Бюл. 124, 2017

(71) Займуудинов Бегиджон Махмадрауфович (ТJ).

(72) Азизов А.А. (ТJ); Займуддинов Б.М. (ТJ);

Султонов Ш.Р. (ТJ); Шаханов А.Ш. (ТJ);

Джабаров С.Т. (ТJ).

(73) Займуудинов Бегиджон Махмадрауфович (ТJ).

(54) УПРОЩЕННЫЙ СПОСОБ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ КАТЕТЕРОМ ФОЛЕ.

(56) 1. Лопаткин Н.А. Экстрофия мочевого пузыря. Учебник аномалий мочеполовой системы/ Н.А. Лопаткин, А.В. Люлько// - Киев.- 1987. С. 230-245.

2. Лопаткин И.А. Руководство по детской урологии. Пороки развития мочевого пузыря / И.А. Лопаткин, А.Г. Пугачев//.- Москва.- 1986.- с.495

3. А.Я. Пытеля/ Руководство по клинической урологии. - Москва.- 1969 - С. 432.

4. Абу Шехади Махмуд / Электромиография мочевого пузыря модифицированным электродом-

катетером// Медицинский журнал Узбекистана 1989.- С. 56-58.

5. Вишневский А.А. Электростимуляция мочевого пузыря / А.А. Вишневский, А.В.Лившиц//.- Монография- 1973.- 151с.

(57) Изобретение относится к медицине, а именно к детской урологии и может быть использовано для диагностики и лечения патологии мочевого пузыря.

Целью изобретения является повышение эффективности диагностики и лечения больных патологии мочевого пузыря у детей.

Преимуществом данного изобретения является доступность в приобретении составных частей устройств в использовании, как в стационарных, так и в амбулаторных условиях, возможность определения функционального состояния сфинктера мочевого пузыря, ёмкости и податливости при нагрузке введением воздуха.

Изобретение относится к медицине, а именно к диагностическим способам определения функционального состояния замыкательного аппарата мочевого пузыря у детей.

Основными уродинамическим методами исследования функционального состояния нижних отделов мочевыводящих путей являются урофлоуметрия, цистометрия, профилометрия и электромиография [2,5].

Известно, что для определения функционального состояния замыкательного аппарата мочевого пузыря применяется ретроградная сфинктерометрия, с использованием сфигмоманометра или электропишущего прибора (ЭОП) [1,3].

Принцип этих методов основан на определении и регистрации силы сокращения сфинктера мочевого пузыря.

Наиболее близким, к предлагаемому способу, является определения функционального состояния сфинктера мочевого пузыря по методу А.И. Ободынской, позволяющий выразить силу сфинктера в цифрах (миллиметры ртутного столба). Сущность его состоит в следующем: отводной канал аппарата Рива-Роччи, который обычно соединяют с резиновой манжеткой, в данном случае, с наконечником от спринцовки Тарновского, плотно приставляют к наружному отверстию уретры и резиновой грушей начинают нагнетать в нее воздух. Постепенный подъем ртутного столба заканчивается резким падением и шипящим звуком проникновения воздуха в мочевой пузырь. Максимальный подъем ртутного столба и отражает силу сфинктера в миллиметрах ртутного столба.

В норме сила сфинктера колеблется от 60 до 80 мм рт. ст., при поражении сфинктера она может снизиться до 10-20 -30 мм, а в ряде случаев ртутный столбик остается на нулевой отметке (данные А.Д., Солоненко).

Недостатками данного способа являются: сложность строения устройства (множество деталей), опасность разрыва уретры наконечником, спринцовкой Тарновского, который туго вставляется к наружную часть уретры и недоступность в применении [4].

Целью предложенного способа определения функционального состояния мочевого пузыря является повышение эффективности и безопасности диагностики патологии мочевого пузыря.

Вышеуказанная цель (способ определения функционального состояния мочевого пузыря) легко достигается использованием устройства, состоящего из представляющего трёхканального катетера Фоле, манометра, баллончика Ричардсона и соединительных резиновых трубок. Устройство достаточно легко собирается и разбирается и свободно устанавливается в уретру.

Методика применения устройства: Больному, в положение лежа на спине, в дистальную часть уретры (на 1,0-1,5см.) вводят свободную часть катетера Фоле с надувной манжеткой, обработан-

ной вазелиновым маслом. Затем манжетка заполняется 1,5мл. раствора фурацилина, для фиксации катетера Фоле в просвете дистальной части уретры. После этого с помощью баллончика Ричардсона вводится воздух, далее ведётся наблюдение за уровнем ртутного столба в манометре. Во время раскрытия сфинктера мочевого пузыря, давление, отраженное высотой ртутного столба, резко снижается, после чего продолжается вводиться воздух в пузырь, предлагают исследуемой сократить мускулатуру дна таза, удерживая позыв к мочеиспусканию. Это сопровождается повторным повышением давления в пузыре, что выражается подъемом ртутного столба в манометре и характеризуется состоянием тонуса поперечно-полосатой мускулатуры, замыкающей мочевой пузырь.

Способ определения функционального состояния замыкательного аппарата мочевого пузыря, представлен на схематических рисунках (1-2). На фиг.1 изображен способ установления катетера Фоле, на фиг. 2 - заполнение манжетки катетера раствором и введение в него воздуха.

Преимуществом данного изобретения является доступность в приобретении составных частей устройство в использовании как в стационарных, так и в амбулаторных условиях, возможность определения функционального состояния сфинктера мочевого пузыря, ёмкости и податливости при нагрузке введением воздуха.

Данный способ применен в клинике детской хирургии Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино у 10 больных с урологической патологией.

Пример. Больной С.Р., история болезни № 2306, возраст 5-лет. Поступил в клинику детской хирургии с жалобами, со слов матери, на частое и затруднённое мочеиспускание. Из анамнеза, известно, что ребёнок болен в течение одного года. Хирургический статус при осмотре без патологии. Больному, после подготовки произведена сфинктерометрия мочевого пузыря с помощью предложенного нами устройства, показатели которой равнялось до 20мм ртутного столба. Полученные данные свидетельствуют о недостаточности сфинктера. На цистограмме отмечался положительный симптом «языка», свидетельствующий о склеротическом изменении шейки мочевого пузыря. При повторной сфинктерометрии спустя две недели, после операции рассечение шейки мочевого пузыря с предложенным устройством, установлено, что сила сфинктера мочевого пузыря равнялось 60мм ртутного столба, т.е. показатели достигли пределов нормы.

Таким образом, способ определения функционального состояния мочевого пузыря с применением предложенного нами устройства с катетером Фоле является простым, доступным и легко выполняемым методом.

Формула изобретения

Упрощенный способ определения функционального состояния мочевого пузыря состоящий из нагнетанием воздуха в уретру и мочевой пузырь с помощью Баллончика Ричардсона и наблюдением за уровнем ртутного столба в манометре *отлича-*

ющийся тем, что в асептических условиях вводится свободная часть катетера Фоле, в уретру, обработанной вазелиновым маслом, (на 1,0-1,5см.), затем манжетку заполняют 1,5мл. физиологическим раствором, для фиксации катетера Фоле.

Компьютерный набор: Фатхуллаева М.С.

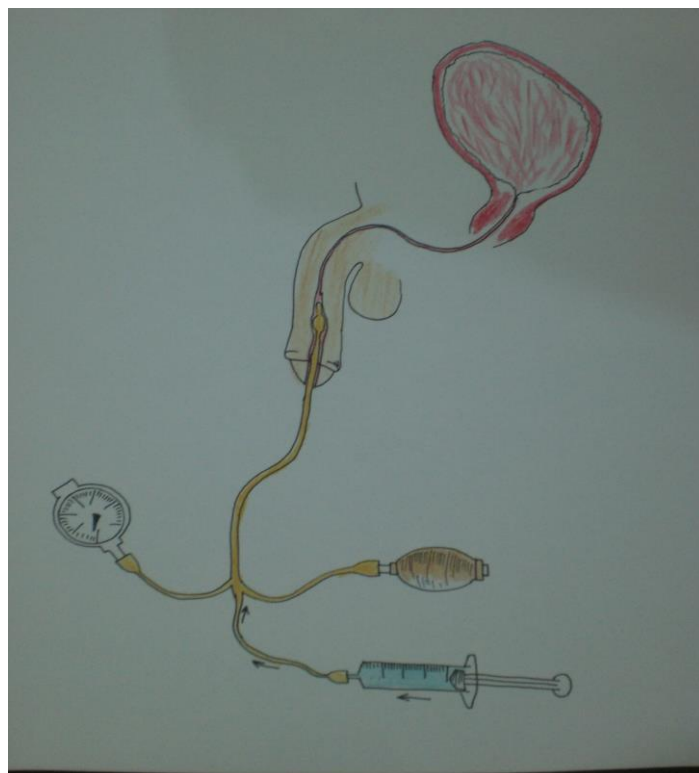
Заказ

Тираж

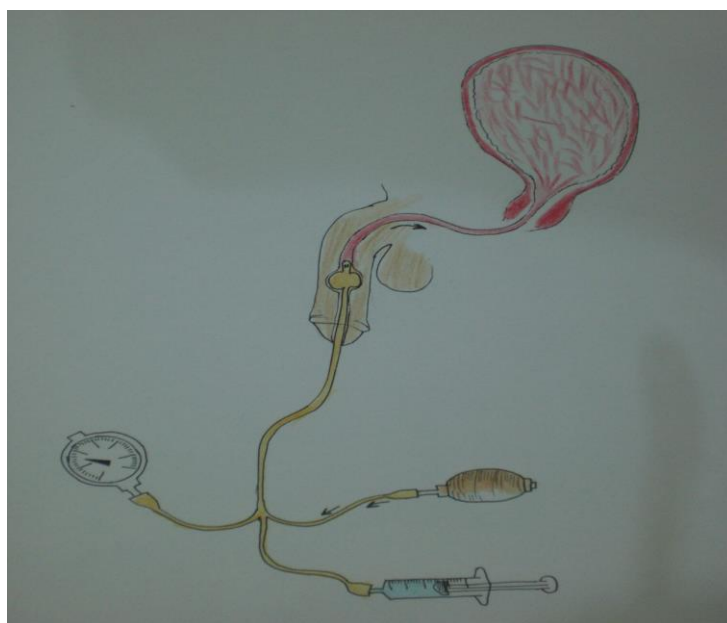
Подписное

Национальный патентно-информационный центр РТ
734042, г. Душанбе, ул. Айни, 14а

Упрощенный способ определения функционального состояния
мочевого пузыря катетером фоле



Фиг.1. Вставление катетера Фоле



Фиг.2. Заполнение манжетки катетера
дистальную часть уретры. Фоле 1,5мл физ.раствора.