



ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПАТЕНТНОЕ
ВЕДОМСТВО

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

1

(21) 2001466

(22) 21.09.2020

(46) Бюл. 177, 2021

(71)(72)(73) Ибодов Х.И. (ТJ); Рофиев Р.Р. (ТJ);
Мирзоалиев И.М. (ТJ); Давлатов А.Р. (ТJ); Яхшибе-
кова Ш.Дж. (ТJ)

(54) **СПОСОБ РЕНТГЕНОГРАФИЧЕСКОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ И УСТРОЙСТВО
ДЛЯ ЕГО ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ**

(56) 1. Ормонтаев К.С., Ахпаров Н.Н., Аипов Р.Р.
атлас аноректальных мальформации у детей/ Алма-
ты, 2011. – С.176.

2. RU 112612 U1, 20.01.2012 Бюл. №2.

(57) Изобретение относится к медицине, а именно к
детской хирургии и рентгенологии, может быть ис-
пользовано для рентгенологического исследования
детей новорожденных с аноректальной молформаци-
ей.

Целью изобретение является выполнение с
минимальным риском рентгенографии брюшной по-
лости для установления раннего диагноза атрезии
ануса и/или прямой кишки.

2

Поставленная цель достигается способом рент-
генографического исследования детей с аноректаль-
ными пороками развития, при котором ребенка укла-
дывают на поверхность устройства в положении лежа
на животе с «вниз головой» и приподнятой тазовой
область, причем часть ног от стопы до колен помеща-
ют на подложке для ног, а от колен до верхнегрудин-
ной части туловища на подложке для туловища, голову
поворачивают на бок и укладывают на подложку для
головы, проводят рентгенографию в прямой и боковой
проекциях, определяют пубо-копчиковую линию.

Способ осуществляют устройством для рентге-
нологического исследования детей, выполненное в
виде объемной конструкции из органического стекла,
содержащее боковые, переднюю и заднюю стенки,
нижнее основание и пластины с опорами, на которые
опирается пластина изогнутой формы, выполненное с
плавным переходом от плоской формы к восходящей и
скошенной под углом 90-120° к задней стенке, на од-
ной из боковых сторон выполнена подставка для рент-
ген кассеты.

Изобретение относится к медицине, а именно к детской хирургии и рентгенологии, может быть использовано для рентгенологического исследования детей новорожденных с аноректальной молформацией.

Аноректальные молформации (аноректальные пороки развития) - один из пороков развития, наиболее часто встречающихся в практике детского хирурга. Детские хирурги проявляют огромный интерес к диагностике и лечению этой патологии.

Известен способ проведения рентгенографического исследования по Вангенстину-Райсу, где по расстоянию между слепым концом кишки (газовый пузырь) и меткой на промежности судят о высоте атрезии.

Данное исследование проводят следующим образом - ребенок находится в положение вниз головой и проводят рентгенографию в прямой и боковой проекциях, на которых определяют пубо - копчиковую линию. Свинцовой меткой отмечают место предполагаемого заднего прохода [1].

Недостатком известного исследования является то, что при проведении рентгенографии по методу Вангенстина - Райса ребенок находится в положении вниз головой на протяжении 3 -5 минут, что часто приводит к ряду осложнений, такие как: срыгивание, аспирация, кровоизлияние головного мозга.

Известна полезная модель «Крепление детское универсальное для проведения рентгенографического исследования и медицинских обследований детей» [2], рассчитанная на детей до 12 месячного возраста состоящее из основания на четырех колесах с тормозами, стола (люльки) для крепления ребенка, несущая рамка с кассетодержателем, который крепится на зажимах к длинным сторонам несущей рамки, шарниры для крепления стола (люльки) к несущей рамке, обеспечивающие возможность поворота стола (люльки) вокруг продольной оси на 360°, ручки-фиксаторы для фиксации положения стола (люльки), вилкообразная стойка, к которой на шарнирах, обеспечивающих поворот несущей рамки вокруг поперечной оси на 360° крепится несущая рамка, ручки-фиксаторы для фиксации положения несущей рамки вокруг своей поперечной оси, а также силовая стойка, в которую устанавливается вилкообразная стойка, и которая обеспечивает возможность вращения вилкообразной стойки вокруг продольной оси на 360° и ее регулировки по высоте, ручка-фиксатор для фиксации положения вилкообразной стойки по высоте и положения вокруг своей продольной оси, тканевое крепление, снабженное фиксаторами типа «репейник» для тела, головы ребенка и подложки для ног, натянутое на стол (люльку).

Это устройство не пригодно при проведении рентгенологических исследований новорожденных детей с аноректальной молформацией.

Целью изобретение является выполнение с минимальным риском рентгенографии брюшной по-

лости для установления раннего диагноза атрезии ануса и/или прямой кишки.

Поставленная цель достигается способом рентгенографического исследования детей с аноректальными пороками развития, при котором ребенка укладывают на поверхность устройства в положении лежа на животе с «вниз головой» и приподнятой тазовой областью, причем часть ног от стопы до колен помещают на подложку для ног, а от колен до верхнегрудной части туловища на подложку для туловища, голову поворачивают на бок и укладывают на подложку для головы, проводят рентгенографию в прямой и боковой проекциях, определяют пубо-копчиковую линию.

Способ осуществляют устройством для рентгенологического исследования детей, выполненное в виде объемной конструкции из органического стекла, содержащее боковые, переднюю и заднюю стенки, нижнее основание и пластины с опорами, на которые опирается пластина изогнутой формы, выполненное с плавным переходом от плоской формы к восходящей и скошенной под углом 90-120° к задней стенке, одна из боковых сторон содержит подставку для рентген кассеты.

Заявленное устройство представлено на фигурах, где: фиг.1 - общий вид устройства, а фиг.2 - положение ребенка при обследовании.

На фиг 1:

- 1 и 2 –боковые стенки;
- 3 - опоры;
- 4 - пластина изогнутой формы;
- 5 – подставка;
- 6 – передняя стенка;
- 7 - задняя стенка;
- 8 – нижнее основание.

Устройство в виде объемной конструкции из органического стекла, содержащее боковые 1 и 2, переднюю 6 и заднюю 7 стенки, нижнее основание 8 и пластину с опорами 3, на которые опирается пластина 4 изогнутой формы, выполненное с плавным переходом от плоской формы к восходящей и скошенной под углом 90-120° к задней стенке 7, причем на одной из боковых сторон 1 содержит подставку 5 для рентген кассеты..

Для проведения рентгенографического исследования детей, новорожденного укладывают пластину 4, причем на одну часть укладывают часть ног от стопы до колен, а от колен до верхнегрудной части туловища на другую, принимающую изогнутую форму, для туловища, голову укладывают на нисходящую ее часть.

Заявленное устройство для проведения рентгенографического исследования сконструированного из рентгенонегативного материала, поверхность его из оргстекла легко дезинфицируется и безопасно для использования.

Для изготовления данного устройство были приняты во внимание такие параметры как: рост и масса тела ребенка, угол наклона и ширина стола.

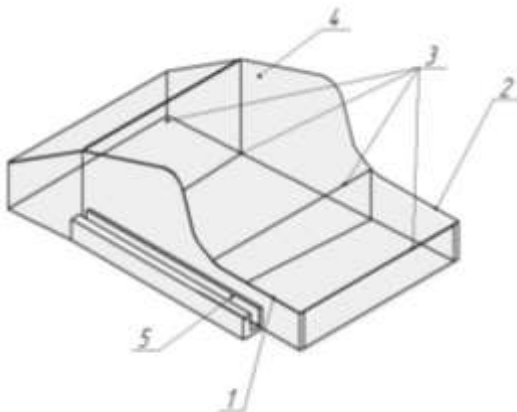
Формула изобретения

1. Способ рентгенографического исследования детей, отличающийся тем, что новорожденного с аноректальными пороками развития укладывают на живот с головой опущенной вниз и приподнятой тазовой областью, проводят рентгенографию в прямой и боковой проекциях, определяют пубо-копчиковую линию.

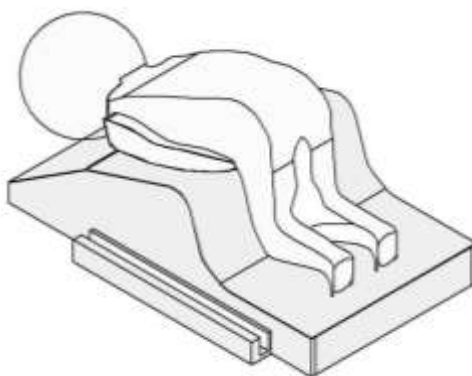
2. Устройство для рентгенологического исследования детей, отличающееся тем, что представлено

в виде объемной конструкции из органического стекла, содержащее боковые, переднюю и заднюю стенки, нижнее основание и пластины с опорами, на которые опирается пластина изогнутой формы, выполненное с плавным переходом от плоской формы к восходящей и скошенной под углом $90-120^\circ$ к задней стенке.

3. Устройство по п.2, отличающееся тем, что одна из боковых сторон содержит подставку.



Фиг.1



Фиг. 2

Компьютерный набор: Ризоева С.Р.

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