

(19) **KG** (11) **1161** (13) **C1** (46) **31.07.2009**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПАТЕНТНАЯ СЛУЖБА
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ(51) *A61B 6/08* (2009.01)**(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ****к патенту Кыргызской Республики под ответственность заявителя (владельца)**

(21) 20080012.1

(22) 29.01.2008

(46) 31.07.2009, Бюл. №7

(71)(73) Кыргызская государственная медицинская академия (KG)

(72) Усупбаев А.Ч., Мамбетов Ж.С., Чхаидзе Ю.В., Тургунбаев Т.Е., Салимов Б.Г. (KG)

(56) А.с. SU №21063392, кл. A61B 6/00, 1983

(54) Способ проведения экскреторной урографии

(57) Изобретение относится к медицине, а именно к урологии, и может быть использовано в рентгенологической диагностике патологии верхних мочевых путей. Задачей изобретения является повышение диагностической ценности экскреторной урографии для ранней диагностики морфофункциональных изменений почек и верхних мочевых путей.

Задача решается в способе проведения экскреторной урографии, включающем внутривенное введение контрастного вещества в сочетании с сдавливанием мочеточников при заполнении мочевого пузыря, где дополнительно создают сдавление введением со стороны прямой кишки баллончика, который заполняют введением в него физиологического раствора в количестве 100-150 мл. 1 п. ф., 1 пр.

(21) 20080012.1

(22) 29.01.2008

(46) 31.07.2009, Bull. №7

(71)(73) Kyrgyz State Medical Academy (KG)

(72) Usupbaev A.Ch., Mambetov Zh.S., Chhaidze Yu.V., Turgunbaev T.E., Salimov B.G. (KG)

(56) Certificate of Authorship SU №21063392, cl. A61B 6/00, 1983

(54) Way of carrying out of excretory urography

(57) Invention relates to medicine, notably to urology, and can be used in radiological diagnostics of superior uric ways pathology. The main invention task is to increase the diagnostic value of the excretory urography for early diagnostics of morphofunctional changes in kidneys and in the superior uric ways.

This problem works out in a way of carrying out the excretory urography, including intravenous introduction of contrast substance, combined with ureters compression, while filling the urinary bladder, where additional compression is created by introduction of a vessel, filled with physiological solution in amount of 100-150 ml, from the rectum side. 1 claim, 1 example.

Изобретение относится к медицине, а именно к урологии, и может быть использовано в рентгенологической диагностике патологии верхних мочевых путей.

Известен способ экскреторной урографии с компрессией, где через 7-8 минут после введения рентгеноконтрастного средства больному дают 100-150 мл воды и снимают компрессию (А.с. SU №21063392, кл. A61B 6/00, 1983).

(19) **KG** (11) **1161** (13) **C1** (46) **31.07.2009**

Недостатком способа является то, что он не позволяет создать стаз контрастного вещества в верхних мочевых путях у тучных и физически развитых пациентов.

Задачей изобретения является повышение диагностической ценности экскреторной урографии для ранней диагностики морфофункциональных изменений почек и верхних мочевых путей.

Задача решается в способе проведения экскреторной урографии, включающем внутривенное введение контрастного вещества в сочетании с сдавливанием мочеточников при заполнении мочевого пузыря, где дополнительно создают сдавливание введением со стороны прямой кишки баллончика, который заполняют введением в него физиологического раствора в количестве 100-150 мл.

Способ осуществляют следующим образом: для достижения поставленной цели необходима полноценная подготовка больного. Исследование проводят при естественном заполнении мочевого пузыря. После обзорной урографии и введения одного из контрастных веществ (верографина, урографина, уротраста, триомбраста 76% – 40,0 мл) внутривенно, сразу в полость прямой кишки вводят эластичный дренаж с закрепленными на кончике резиновым баллончиком, который заполняют путем введения в него в количестве 100-150мл физиологического раствора. Таким образом, происходит сдавливание тазовых отделов мочеточников, вследствие двусторонней компрессии как со стороны мочевого пузыря, так и со стороны прямой кишки. Все это позволяет заполнить контрастным веществом верхние мочевые пути, что дает возможность создать четкое изображение чашечно-лоханочной системы и тем самым повысить качество диагностической информации (при ранней диагностике пиелонефрита, опухоли почек и верхних мочевых путей и др.).

Больной О.Р., 1953 г.р., история болезни №244511141, поступил в урологический центр Национального госпиталя Министерства Кыргызской Республики с диагнозом: Хронический двусторонний пиелонефрит в стадии обострения.

Показанием для проведения экскреторной урографии предложенным способом явилась тучность больного (114 кг). На урограмме выявлена характерная картина, диагноз подтвержден. Методика повышает информативность экскреторной урографии за счет повышения контрастирования чашечно-лоханочной системы.

Способ опробован на 18 пациентах и показал, что он дает необходимую информацию о патологии мочевыводящих путей.

Преимуществами способа являются снижение количества вводимого контрастного вещества и за счет этого уменьшение риска аллергических реакций.

Формула изобретения

Способ проведения экскреторной урографии, включающий внутривенное введение контрастного вещества в сочетании со сдавливанием мочеточников при заполнении мочевого пузыря, отличающийся тем, что сдавливание осуществляют, с одной стороны, заполненным мочевым пузырем и с другой – баллончиком, введенным со стороны прямой кишки, который заполняют введением физиологического раствора в количестве 100-150 мл.

Составитель описания
Ответственный за выпуск

Нургазиева А.С.
Чекиров А.Ч.