



СОЮЗ СОВЕТСКИХ  
СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ  
РЕСПУБЛИК

(19) SU (11) 1344321 A 1

(51)4 А 61 В 6/00

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ СССР  
ПО ДЕЛАМ ИЗОБРЕТЕНИЙ И ОТКРЫТИЙ

## ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

- (21) 3438514/28-14  
(22) 06.05.82  
(46) 15.10.87. Бюл. № 38  
(71) Куйбышевский медицинский институт им. Д.И. Ульянова  
(72) И.П. Королюк и В.М. Шинкин  
(53) 616-073.75 (088.8)  
(56) Richard Palmer Zold et al Radiology, 1977, p.297-307.  
  
(54) СПОСОБ ДИАГНОСТИКИ СОСТОЯНИЯ КУЛЬТИ ЖЕЛУДКА  
(57) Изобретение относится к рентгенологии. Цель изобретения - повыше-

ние точности диагностики. Пациент принимает бензогексоний, атропин, но-шпу, а затем рентгеноконтрастный препарат. В горизонтальном положении больной принимает газообразующий состав. Головной конец штатива опускают и выполняют снимки в двух проекциях. После введения сульфата бария производят рентгенографию в горизонтальном положении. Количество артефактов на снимках снижается благодаря перемещению пациента в положение Тренделенбурга во время приема газообразующего состава.

(19) SU (11) 1344321 A 1

Изобретение относится к медицине, а именно к рентгенологии.

Цель изобретения — повышение точности диагностики путем упорядочения последовательности приемов создания гипотонии, двукратного введения сульфата бария, газообразующего состава и ракурсов рентгенографии.

**П р и м е р.** Больной П. 32 года. Оперирован по поводу язвенной болезни двенадцатиперстной кишки. Выполнена операция по способу Бильрот 11. Проводят диагностику состояния культи желудка предлагаемым способом. Для создания гипотонии до начала исследования пациент принял порошок, содержащий г: бензогексония 0,1, атропина 0,0005 и но-шпы 0,04, залив его 15 мл теплой воды.

Через 30 мин, находясь в вертикальном положении, пациент принимает 30 мл рентгеноконтрастного препарата, содержащего 80 вес.% сульфата бария.

После перемещения штатива рентгено-диагностического аппарата вместе с пациентом в горизонтальное положение, последний совершает поворот на 360°. Затем в этом же положении он принимает внутрь 1 г газообразующего состава, содержащего 0,5 г гидрокарбоната натрия и 0,5 г лимонной кислоты, залив его 5 мл воды. Сразу же после приема воды головной конец штатива опускают на 10. Выполняют снимки в передней прямой и передней правой косой проекциях для регистрации на рентгенограммах задней стенки культи желудка, зоны анастомоза и анастомозирующих петель тонкой кишки. Штатив рентгенодиагностического аппарата переводят в вертикальное положение. Выполняют снимки в передней прямой и левой боковой проекциях для регистрации на рентгенограммах свода культи желудка и определения типа анастомоза (впереди — позади, ободочный).

К этому моменту большая часть рентгеноконтрастного препарата покидает полость культи. Штатив рентгенодиагностического аппарата вновь переводят в положение с опущенным на 10 головным концом. В прямой задней проекции выполняют снимок передней стенки культи желудка и анастомоза. После перемещения штатива в горизонтальное положение пациент выпивает глоток бариевой взвеси (вторичное введение сульфата бария). В левой лопаточной проекции на высоте выдоха в момент заполнения контрастным веществом выполняют снимок пищеводно-желудочного перехода.

Таким образом, предлагаемый способ обеспечивает повышение точности диагностики за счет снижения количества артефактов благодаря перемещению пациента в положение Тренделенбурга в момент приема газообразующего состава, а также за счет визуализации передней стенки культи резецированного желудка и рентгенографии всех его отделов.

#### Ф о р м у л а и з о б р е т е н и я

Способ диагностики состояния культи желудка путем создания гипотонии, введения газообразующего состава, двукратного введения сульфата бария и проведения полипозиционной рентгенографии в горизонтальном положении с опущенным головным концом, отличающийся тем, что, с целью повышения точности диагностики, гипотонию создают путем введения бензогексония, но-шпы и атропина, газообразующий состав вводят после первого введения сульфата бария, в конце полипозиционной рентгенографии производят рентгенографию в горизонтальном положении в левой лопаточной проекции на высоте выдоха после второго введения сульфата бария.

Составитель Л. Соловьев

Редактор И. Касарда

Техред Л. Олейник

Корректор А. Тяско

Заказ 4869/4

Тираж 594

Подписное

ВНИИПИ Государственного комитета СССР

по делам изобретений и открытий

113035, Москва Ж-35, Раушская наб., д. 4/5

Производственно-полиграфическое предприятие, г. Ужгород, ул. Проектная, 4