



УКРАЇНА

(19) UA (11) 23819 (13) A

(51)6 A 61 B 5/00

ДЕРЖАВНЕ  
ПАТЕНТНЕ  
ВІДОМСТВООПИС ДО ПАТЕНТУ  
НА ВІНАХІДБез проведення експертизи по суті  
на підставі Постанови Верховної Ради України  
№ 3769-XII від 23.XII. 1993 рПублікується  
в редакції заявника(54) СПОСІБ ВИЯВЛЕННЯ ПОЧАТКОВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ КРОВООБІГУ У ХВОРИХ З  
ІНФАРКТМ МІОКАРДА

1

(21) 97031461  
(22) 28.03.97  
(24) 16.06.98  
(46) 31.08.98. Бюл. № 4  
(47) 16.06.98  
(72) Полянська Оксана Степанівна, Тащук  
Віктор Корнійович  
(73) Полянська Оксана Степанівна, Тащук  
Віктор Корнійович  
(57) Спосіб виявлення початкової недостат-  
ності кровообігу у хворих з інфарктом

2

міокарда, який відрізняється тим, що  
хворим з інфарктом міокарда, які знаходять-  
ся на II руховому режимі, проводиться  
затримка дихання на видосі з підрахунком  
часу затримки дихання та дихальних рухів і  
при зменшенні часу затримки дихання на  
видосі менше 20 секунд та збільшення час-  
тоти дихальних рухів більше 3-х за хвилину,  
в порівнянні з вихідною, діагностують почат-  
кову недостатність кровообігу.

Спосіб відноситься до медицини, більш  
конкретно до кардіології, і може бути ви-  
користаний при лікуванні хворих у  
підгострому періоді інфаркту міокарда (ІМ).

При виникненні інфаркту міокарда у  
зв'язку з наявністю у серцевому м'язі  
некротичної ділянки зменшується  
скоротлива діяльність міокарда. Це  
супроводжується проявами серцевої недо-  
статності. Найбільш ранньою та  
характерною ознакою недостатності  
кровообігу є задуха, яка проявляється при  
незначному фізичному навантаженні. Вона  
пов'язана з накопиченням у крові недоокис-  
лених продуктів обміну, які з'єднуються з  
основами бікарбонатів, витісняють вугле-  
кислоту, яка подразнює дихальний центр,  
що призводить до почастішання та поглиб-  
лення дихання.

У практичній медицині користуються  
класифікацією НК М.Д. Стражеско та В.Х.

Василенко (1935). У розвитку НК виділяють  
три стадії:

1 стадія – початкова НК. Вона  
проявляється лише при фізичному наванта-  
женні, при якому виникає задуха,  
серцебиття, киснева нестача росте у більшій  
мірі, ніж у здорових осіб. Працездатність  
знижена.

2 стадія – виражена НК, при якій  
відмічається порушення гемодинаміки.

3 стадія – кінцева, дистрофічна стадія  
НК.

Для хворих з ІМ цю класифікацію НК за-  
стосувати неможливо, тому що таким  
пацієнтам, які знаходяться на II руховому  
режимі, протипоказані фізичні навантаження.

Ми пропонуємо хворим з ІМ, які знахо-  
дяться на II руховому режимі, проводити  
затримку дихання на видосі і по часу  
затримки дихання і почастішання дихальних  
рухів судити про наявність початкової недо-  
статності кровообігу.

(19) UA (11) 23819 (13) A

Близьким аналогом-прототипом є "Спосіб виявлення початкової стадії недостатності кровообігу при серцево-судинних захворюваннях" (Мала Л.Т., Князькова І.І., Циганков О.І. та ін., 93006573 (51) 5а61В10/00 22.07.93).

Схожими ознаками цього прототипу є те, що пацієнту із захворюванням серцево-судинної системи призначається фізичне навантаження і по результатах навантаження судять про наявність чи відсутність недостатності кровообігу.

Однак при використанні аналога-прототипу в хворих з захворюваннями серцево-судинної системи дається фізичне навантаження, яке не дозволяється пацієнту з інфарктом міокарда, і якщо визначається за допомогою тетраполярої реографії збільшення серцевого індексу на 52% і більше та збільшення концентрації ПНЦП у плазмі крові до 148% відносно вихідних речовин, судять про відсутність недостатності кровообігу. Цей спосіб не можна використовувати у хворих з інфарктом міокарда, тому що в підгострому періоді інфаркту міокарда фізичне навантаження обмежене. Крім цього, використовується дорога апаратура та дорогі радіоімунні набори для визначення концентрації гормонів в плазмі крові.

Наш спосіб простий, доступний, не потребує додаткових коштів.

У хворого в спокої, непомітно для пацієнта, підраховують число дихальних

рухів за хвилину. Потім пропонується зробити максимально глибокий видих і затримати дихання, тривалість якого відмічають за секундоміром. При відсутності НК після максимального видиху затримка дихання в середньому становить 20 секунд і число дихальних рухів після відновлення дихання не збільшується. При наявності недостатності кровообігу час затримки дихання зменшується, а число дихальних рухів збільшується більше, ніж 3 за хвилину.

Суть способу заключається в тому, що пацієнту з інфарктом міокарда підраховується число дихальних рухів за 1 хвилину і пропонується затримати дихання на видосі і при зменшенні часу затримки дихання на видосі менше 20 секунд і збільшенні числа дихальних рухів за 1 хвилину відносно вихідного менше 3 рухів, судять про наявність недостатності кровообігу.

П р и к л а д. Хворий Р., історія хвороби № 2923, знаходився в інфарктному відділенні з дрібновогнищевим інфарктом міокарда. Хворому на 10 день проведена проба і підраховано число дихальних рухів до і після проби. Затримка дихання на видосі становить 18 секунд, збільшення дихальних рухів на 6 за 1 хвилину. Встановлено наявність початкової недостатності кровообігу. Після корекції лікування через 10 днів повторно проведена проба, результати якої не відхиляються від норми.

35

Упорядник

Техред М.Келемеш

Коректор О.Кравцова

Замовлення 4559

Тираж

Підписне

Державне патентне відомство України,  
254655, ГСП, Київ-53, Львівська пл., 8

Відкрите акціонерне товариство "Патент", м. Ужгород, вул.Гагаріна, 101