

Винахід належить до галузі медицина, зокрема до неінвазивних методів діагностики. В основу винаходу поставлено завдання розробити неінвазивну методику визначення нижньої межі шлунка для ранньої діагностики гастроптозу, динамічного спостереження та оцінки ефективності лікування і реабілітації даної патології.

Поставлене завдання вирішується тим, що проводять вимірювання нижньої межі шлунка натще шляхом вислуховування шлункових шумів стетофонендоскопом при поштовхоподібних рухах по передній черевній стінці в ділянці проекції шлунка з фіксацією отриманого результату, потім продовжують вимірювання після прийому 100 мл. води 5 разів через кожні 60 секунд і діагностують ступінь гастроптозу за рівнем нижньої межі шлунка відносно міжостової лінії.