



## П О С В І Д Ч Е Н Н Я

НА РАЦІОНАЛІЗАТОРСЬКУ ПРОПОЗИЦІЮ

№ 39/06

06 квітня 2006 р.

дата подачі

Відповідно до п. 35 Тимчасового положення про правову охорону об'єктів промислової власності та раціоналізаторських пропозицій в Україні, затвердженого Указом Президента України від 18 вересня 1992 року № 479/92 це посвідчення видане

Ахтемійчуку Ю.Т., Слободяну О.М.

прізвище, ім'я, по батькові

на пропозицію, яка подана Буковинському

державному медичному університету

назва підприємства, установи, організації

і визнана раціоналізаторською під назвою \_\_\_\_\_

“Рентгеноанатомічний метод дослідження

ангіоархітектоніки підшлункової залози”

М.П.

«6» квітня

2006 р.



Ректор  
Буковинського державного  
медичного університету

В.П. Пішак

М.П. Пішак

Ректору Буковинського державного  
 медичного університету  
 чл.-кор. АПН України,  
 професору Пішаку В.П.

Зареєстровано за № \_\_\_\_\_

№ п/п	Прізвище, ім'я по батькові (співавторів)	Місце роботи
1.	Слободян Олександр Миколайович	Каф. заг. та операт. хірургії з топ. анатом. (доцент)
2.	Ахтемійчук Юрій Танасович	Каф. заг. та операт. хірургії з топ. анатом. (професор)

## З А Я В А НА РАЦІОНАЛІЗАТОРСЬКУ ПРОПОЗИЦІЮ

Просимо розглянути пропозицію під назвою “Рентгеноанатомічний метод дослідження ангіоархітектоніки підшлункової залози”, визнати її раціоналізаторською і прийняти до використання.

### ОПИС ПРОПОЗИЦІЇ

У кровопостачанні підшлункової залози (ПШЗ) плодів і новонароджених беруть участь понад 10 постійних артерій. При вивчені скелетотопії, морфометрії артерій ПШЗ на рентгенознімках виникає велика складність, що зумовлена нашаруванням основних артерій та їх гілок, утворенням безліч анастомозів, діаметр артерій та гілок першого порядку майже однакові. Одночасно одні й ті ж самі артерії кровопостачають ПШЗ і суміжні органи та структури черевної порожнини. Провести рентгенографічну диференціацію тих чи інших артерій, які кровопостачають той чи інший відділ ПШЗ майже неможливо.

Для уникнення цих труднощів нами запропонований і апробований рентгеноанатомічний метод вивчення артерій ПШЗ, який чітко дозволяє проводити скелетотопію і морфометрію основних артерій, які беруть участь у кровопостачанні певних відділів залози.

Виконують розтин грудної стінки по прихребтовій лінії, оголюють грудну частину аорти. Вводять в аорту катетер і за допомогою лігатур його закріплюють. Через катетер повільно вводять рентгеноконтрастну суміш (сурик, універсальний клей, ефір). Введення суміші припиняють тоді, коли вона вільно витікає через пупкові артерії. Трупи плодів і новонароджених фіксують у 7-9% розчин нейтрального формальдегіду впродовж 2-3 тижнів (залежно від розмірів об'єкта).

Проводять оглядову рентгенографію черевної порожнини, після чого розтинають трупи та оголюють ПШЗ. Макроскопічно чітко видно всі екстра- і інтраорганні артерії залози. Разом з артеріями відокремлюють ПШЗ від

суміжніх органів та структур і розрізають її по відділах. Виконують окремі рентгенознімки голівки, тіла і хвоста ПШЗ. Накладають на оглядову рентгенографію спочатку рентгенознімок голівки, потім тіла та хвоста ПШЗ, при цьому позначають всі артерії певних відділів залози. Після чого вивчають з наступним нотуванням і замальовуванням особливостей скелетотопії та морфометрії артерій всіх відділів ПШЗ.

### ВИСНОВОК ЩОДО ПРОПОЗИЦІЇ

Запропонований рентгеноанатомічний метод дослідження ангіоархітектоніки підшлункової залози застосовується на кафедрі загальної та оперативної хірургії з топографічною анатомією, вирізняється новизною, інформативністю та об'єктивністю морфологічних даних і може бути рекомендований для широкого впровадження в наукові морфологічні дослідження.

10 квітня 2006 р.

Завідувач кафедри загальної та  
оперативної хірургії з топографічною анатомією  
д.мед. н., професор

Ф.Г.Кулачек

### РІШЕННЯ ЩОДО ПРОПОЗИЦІЇ

Ректор Буковинського державного  
 медичного університету,  
 чл.-кор. АПН України, професор

В.П.Пішак

“\_” 2006 р.