



РЕЄСТР ГАЛУЗЕВИХ НОВОВВЕДЕНЬ

2012 №36

W

V

1. СПОСІБ ДОСЛІДЖЕННЯ ГЕМОМІКРОЦИРКУЛЯТОРНОГО РУСЛА ШЛУНКА ЛЮДИНИ.
2. Дозволяє отримати дані про особливості конструкції гемомікроциркуляторного русла шлунка людини та провести стереологічний аналіз кровоносною мікроциркуляторного русла слизової оболонки шлунка людини.
3. Після видалення тотального препарату шлунка під час розтину разом з частинами малого та великого чепців, а також ділянкою аорти з черевним стовбуром від людей, для нейтралізації кислотного вмісту шлунка порожнину його промивали 4% розчином питної соди. Відпрепарувавши магістральні судини, що кровопостачають шлунок, застосовували протитокво-перехрещений спосіб наповнення його кровоносного русла ін'єкційною масою. Потім проводили внутрішньосудинну ін'єкцію 6% водним розчином чорної туші з желатином. Після наливання судинного русла препарат поміщали в 12% розчин формаліну. Після фіксації та зневоднення досить великі (приблизно 5x7 мм) ділянки шлункової стінки поміщали в щільний компаунд епоксидної смоли Епон-812. З окремих блоків були виготовлені пластинчасті шліфи різної товщини. Це досягалося шляхом низки послідовних операцій: 1 – отримання окремих поперечних розпилів за допомогою сепарувального диска, 2 – стоншування їх на наждачному папері, 3 – полірування за допомогою пасти ГОІ, 4 – монтування одержаних шліфів на предметному склі за допомогою полістиролу. Перед останньою операцією товщину кожного шліфа вимірювали за допомогою мікрометра. У дослідженні використані шліфи завтовшки 1 мм, 0,5 мм, 0,2 мм, вивчали які в прохідному світлі світлового мікроскопа при різних об'єктивах (2,5; 3,7; 10).
4. Крапельниця для внутрішньовенних інфузій, периферичний та підключичний катетери, затискачі, 4% розчином питної соди, 12% розчин формаліну, 6% водний розчин чорної туші з желатином, епоксидна смола Епон-812, паста ГОІ, мікрометр.
5. Дослідження кровоносного мікроциркуляторного русла шлунка людини з метою доповнення та поглиблення наявних в літературі даних про особливості устаткування інтрамурального кровоносного русла шлунка.
6. Не виявлено.
7. Медичний – отримані нові дані про особливості конструкції кровоносного мікроциркуляторного русла шлунка людини та проведений стереологічний аналіз гемомікроциркуляторного русла слизової оболонки шлунка людини варті уваги патологоанатомів і клініцистів, які зацікавлені в більш глибокому розумінні природи її патогенезу відомих його хвороб. Соціальний – одержані зображення кровоносного мікроциркуляторного русла шлунка завдяки своїй якості та натуральній наочності можуть бути використані у вигляді ілюстрацій анатомічних атласів, а також таблиць і мультимедійних презентацій у викладанні анатомії, топографічної анатомії і на кафедрах хірургічного профілю
8. Не виявлено.
9. Свиницкая Н.Л. Структурная организация гемомикроциркуляторного русла слизистой оболочки желудка человека в норме / Н.Л. Свиницкая // Актуал. пробл. сучасної медицини. – 2006. – Т. 6. – Вип. 4. – С. 70 – 74.
10. НДР «Вивчення закономірностей структурної організації внутрішніх органів в нормі та при патології», 01006U003236, 2005-2010 рр.
11. Патент України № 45757, МПК А61В 1/00, G01N 1/00. Спосіб дослідження гемомікроциркуляторного русла шлунка людини / Свиницка Н.Л., Шерстюк О.О. – № 200905737. – Заявл. 04.06.2009 р.; опубл. 25.11.2009 р. Бюл. № 22. – 4 с.
12. Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна академія», 36024, м. Полтава, вул. Шевченка, 23.
13. Свиницка Н.Л. (0532527354), Шерстюк О.О. (0532278189).
14. Вчена рада Вищого державного навчального закладу України «Українська медична стоматологічна академія» (протокол № 10 від 16.05.2011 р).
15. Консультації авторів.

2. 139-140