СОЮЗ СОВЕТСКИХ СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ РЕСПУБЛИК

(19) SU (11) 1140792 A

4(51) A 61 N 1/20

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ СССР ПО ДЕЛАМ ИЗОБРЕТЕНИЙ И ОТКРЫТИЙ

ВСЕСОЮЗНАЯ 13 БИБЛИОТЕКА

ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

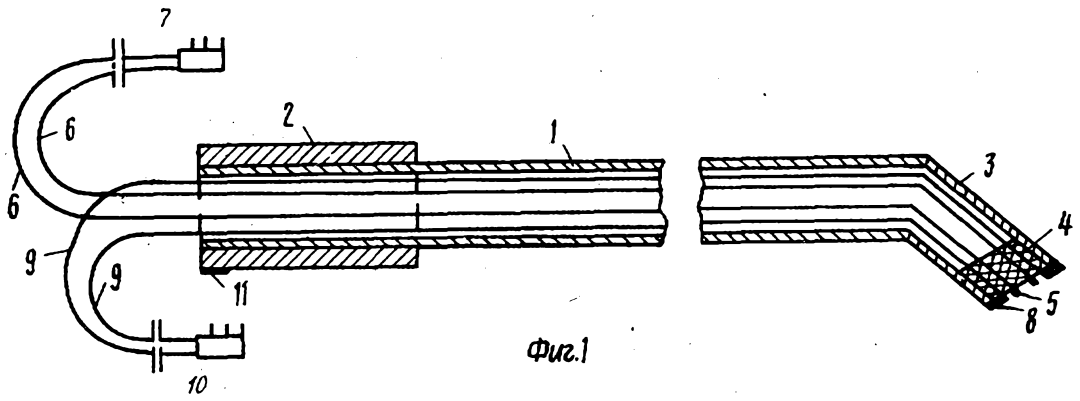
К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

(21) 3507432/28-13
(22) 29.10.82
(46) 23.02.85. Бюл. № 7
(72) Ю. Ю. Бредикис, И. И. Сакалаускас, А. А. Киркутис и Э. Д. Рымша
(71) Каунасский медицинский институт
(53) 613.647(088.8)
(56) 1. Gallagher I. I. et al Gatheter technique for closed — chest ablation of the atriven — tri cular canduction system. — N. Engl J. Med., 1982, 306, 4, 194—200,

(54) СПОСОБ ДЕСТРУКЦИИ ПУЧКА ГИСА И УСТРОЙСТВО ДЛЯ ЕГО ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ.

(57) 1. Способ деструкции пучка Гиса путем воздействия электрическим током на эндокард проводниковой системы сердца, *отличающийся* тем, что, с целью уменьшения травматичности и сокращения времени операции, электрод вводят в полость правого предсердия через периферические вены.

2. Устройство для деструкции пучка Гиса, содержащее корпус с ручкой из изоляционного материала и контактную головку с двумя точечными электродами, *отличающееся* тем, что, с целью уменьшения травматичности и сокращения времени операции, оно снабжено дугообразными электродами, установленными на контактной головке по ее периферии с двух сторон от точечных электродов, при этом дугообразные электроды соединены с разъемом для подключения к электрофибриллятору.



Фиг.1

(19) SU (11) 1140792 A

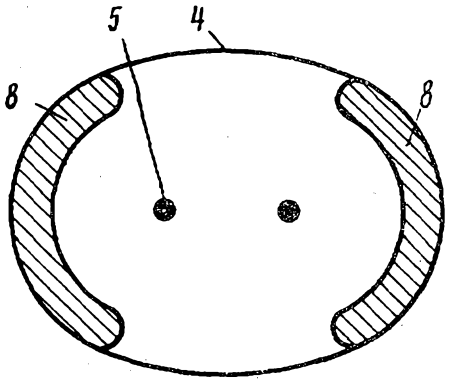
Изобретение относится к медицине, а именно к способам лечения нарушений ритма сердца.

Целью изобретения является уменьшение травматичности и сокращение времени операции.

На фиг. 1 изображено предлагаемое устройство; на фиг. 2 — контактная головка.

Устройство содержит трубчатый корпус 1 из изоляционного материала с рукояткой 2. Дистальный конец 3 корпуса 1 отогнут под тупым углом и содержит контактную головку 4. В центре контактной головки 4 установлена пара точечных электродов 5, образующая биполярный электрод, служащий для регистрации биопотенциалов пучка Гиса Точечные электроды 5 парой изолированных проводов 6 соединены с разъемом 7 для подключения электрокардиографа. По краям контактной головки 4 прикреплены дугообразные электроды 8, которые парой проводов 9 соединены с разъемом 10 для подключения дефибриллятора. Кроме того, на рукоятке 2 имеется выступ 11, совпадающий с направлением поворота контактной головки 4 и позволяющий ориентироваться о положении головки 4 в полости сердца во время операции.

Способ производят поэтапно. На первом этапе через периферическую вену, например левую внутреннеяремную, под общим обезболиванием по известной методике, например по Логаргрену, в верхушку правого желудочка вводят постоянный эндокардиальный электрод. На втором этапе к заранее стерилизованному устройству к разъему подключают электрокардиограф, а к разъему 10 — электрофибриллятор. Через другую, например внутреннюю яремную вену вводят корпус 1 устройства так, чтобы контактная головка 4 была обращена вверх, и продвигают корпус 1 в правый желудочек до соприкосновения с эндокардом. Поворачивают корпус 1, ориентируясь по положению выступа 11 на рукоятке 2, на 120—150° против часовой стрелки и медленно вытягивают до регистрации на ленте электрокардиографа четких потенциалов Гиса. Отключают разъем 7 от электрокардиографа. Устанавливают на шкале дефибриллятора необходимой мощности импульс, например 100—300 Дж (или напряжение 4—6 кВ) и производят разряд. Электрический ток дефибриллятора протекает между дугообразными электродами 8 и воздействует на ограниченную ими область эндокарда с пучком Гиса. Затем опять подключают разъем 7 к электрокардиографу и регистрируют электрокардиограмму. По форме электрокардиограммы судят о возникновении полной атриовентрикулярной блокады. В случае эффективного разрушения пучка Гиса и наличия атриовентрикулярной блокады к имплантированному эндокардиональному электроду подключают электрокардиостимулятор, например, типа «деманд». Затем устройство удаляют с правой стороны, а рану зашивают.



Фиг. 2

Составитель Н. Карамышева
Редактор Н. Лазаренко Техред И. Верес Корректор О. Тигор
Заказ 361/6 Тираж 722 Подписное
ВНИИПИ Государственного комитета СССР
по делам изобретений и открытий
113035, Москва, Ж—35, Раушская наб., д. 4/5
Филиал ППП «Патент», г. Ужгород, ул. Проектная, 4