РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ



(19) **RU** (11) **2020 139 113** (13) **A**

(51) MПК **A61B 5/00** (2006.01) **G01N 33/49** (2006.01)

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) ЗАЯВКА НА ИЗОБРЕТЕНИЕ

(21)(22) Заявка: 2020139113, 30.11.2020

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 30.11.2020

(43) Дата публикации заявки: 30.05.2022 Бюл. № 16

Адрес для переписки:

440060, Пензенская обл., г. Пенза, ул. Стасова, 8А, ФГБОУ ДПО "РМАНПО" Министерства здравоохранения Российской Федерации, Вихрев Денис Владимирович

(71) Заявитель(и):

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (RU)

(72) Автор(ы):

Дарбишгаджиев Шарип Омарасхабович (RU), Баулин Анатолий Афанасьевич (RU), Зимин Юрий Иванович (RU), Баулин Владимир Анатольевич (RU), Калентьев Вячеслав Викторович (RU)

ယ

ထ

(54) СПОСОБ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ РАЗВИТИЯ НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТИ ТОЛСТОКИШЕЧНЫХ АНАСТОМОЗОВ

(57) Формула изобретения

Способ прогнозирования риска развития несостоятельности толстокишечных анастомозов у больных колоректальным раком после резекции левых отделов ободочной и прямой кишки путем подсчета суммарного балла при наличии у больного следующих предикторов с соответствующим значением балла, а именно продолжительность оперативного вмешательства более 140 мин - 2 балла, проведение комбинированных оперативных вмешательств - 13 баллов, содержание альбумина в плазме крови менее 27 г/л - 15 баллов, концентрация гемоглобина в крови менее 90 г/л - 20 баллов, уровень формирования анастомоза на расстоянии менее 6 см от зубчатой линии - 23 балла и проведение предоперационной лучевой терапии - 28 баллов, далее осуществляют подсчёт суммарного балла риска, являющегося числовым показателем вероятности развития несостоятельности анастомоза для каждого больного, причем при сумме значения баллов до 14 прогнозируют низкую степень риска развития несостоятельности толстокишечных анастомозов, при сумме баллов от 15 до 30 - среднюю степень, от 30 до 45 - высокую степень, при суммарном балле, превышающем 46 баллов, степень риска расценивают как очень высокую.

⋖

R U 2

0