



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) **ФОРМУЛА ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(52) СПК

A61M 19/00 (2024.01); A61K 31/4458 (2024.01); A61P 23/02 (2024.01)

(21)(22) Заявка: 2023132555, 11.12.2023

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
11.12.2023

Дата регистрации:
25.06.2024

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 11.12.2023

(45) Опубликовано: 25.06.2024 Бюл. № 18

Адрес для переписки:

124460, Москва, г. Зеленоград, а/я 200, ООО
"Институт инноваций и права"

(72) Автор(ы):

Еремин Иван Константинович (RU),
Данильянц Армен Альбертович (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Еремин Иван Константинович (RU)

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: RU 2278695 C1, 27.06.2006. RU 2673081 C1, 22.11.2018. RU 2555121 C1, 10.07.2015. RU 2672046 C1, 08.11.2018. Aksoy M, Dostbil A, Ince I, Ahiskalioglu A, Alici HA, Aydin A, Kilinc OO. Continuous spinal anaesthesia versus ultrasound-guided combined psoas compartment-sciatic nerve block for hip replacement surgery in elderly high-risk patients: a (см. прод.)

(54) Способ выполнения анестезиологического пособия при эндопротезировании тазобедренного сустава прямым передним доступом в положении пациента лежа на спине

(57) Формула изобретения

Способ выполнения анестезиологического пособия при эндопротезировании тазобедренного сустава прямым передним доступом в положении пациента лежа на спине, содержащий

выполнение спинальной анестезии, в ходе которой пациента располагают в положении лежа на боку, пальпируют и маркируют промежуток между остистыми отростками позвонков, далее выполняют пункцию субарахноидального пространства на уровне L3-L4, далее спинальную иглу вместе с расположенным в ней стилетом проводят через интродьюсер по средней линии параллельно остистым отросткам, после идентификации спинального пространства к игле подсоединяют шприц и вводят 2,5-3 мл гипербарического раствора бупивакаина концентрацией 0,5%,

далее выполняют блокаду перикапсулярных нервов, в ходе которой пациента располагают в положении лежа на спине, осуществляют инъекцию местного анестетика в плоскость между сухожилием поясничной мышцы медиально и лобковой вестью латерально, далее после отрицательной аспирационной пробы вводят 15-20 мл раствора ропивакаина концентрацией 0,5%,

далее выполняют блокаду латерального кожного нерва бедра, в ходе которой идентифицируют латеральный кожный нерв бедра между напрягателем широкой

фасцией бедра и портняжной мышцей, которая при УЗ-сканировании имеет форму треугольника, далее вводят стимулирующую иглу с инъекционной линией для проводниковой анестезии под углом по длинной оси в направлении от латерального к медиальному краю метки УЗ-датчика, после отрицательной аспирационной пробы вводят 2-5 мл раствора ропивакаина концентрацией 0,2%.

(56) (продолжение):

prospective randomised study. BMC Anesthesiol. 2014 Nov 5;14:99.

R U 2 8 2 1 6 5 2 C 1

R U 2 8 2 1 6 5 2 C 1