

(19)



**Евразийское
патентное
ведомство**

(21) **201800345** (13) **A3**

(12) ОТЧЕТ О ПАТЕНТНОМ ПОИСКЕ

(43) Дата публикации заявки
2019.02.28

Дата публикации отчета
2019.04.30

(51) Int. Cl. *A61B 17/00* (2006.01)
A61M 25/10 (2006.01)

(22) Дата подачи заявки
2018.06.29

**(54) СПОСОБ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ РЕЗЕКЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ ПОЧКИ С
ВРЕМЕННОЙ ОККЛЮЗИЕЙ СЕГМЕНТАРНЫХ ВЕТВЕЙ ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ**

(31) **2017128301**

(32) **2017.08.08**

(33) **RU**

(88) **2019.04.30**

(71) Заявитель:
**ФЕДЕРАЛЬНОЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ
АВТОНОМНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ "СЕВЕРО-
ВОСТОЧНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М.К.
АММОСОВА" (RU)**

(72) Изобретатель:
**Максимов Александр Васильевич,
Неустроев Петр Афанасьевич, Гоголев
Николай Михайлович (RU)**

(74) Представитель:
Винокуров А.А. (RU)

(57) Изобретение относится к медицине, в частности к онкологии, урологии, хирургии, предназначено для выполнения резекции почки, пораженной новообразованием. По способу лапароскопического иссечения образования почки с суперселективной баллонной окклюзией сегментарной почечной артерии выполняют лапароскопический трансперитонеальный доступ к почке, обнажают участок почки с образованием, отсекают опухоль, отступя от края опухоли на 5 мм. Дефект паренхимы почки ушивают. Дренируют паранефральное пространство и удаляют инструменты. Непосредственно перед лапароскопической операцией под рентгенологическим контролем выполняют селективное контрастирование почечной артерии, в артерию, питающую сегмент почки с опухолью, заводят коронарный баллон-катетер продолговатой или округлой формы, например, диаметром 1,25-3,5 мм и длиной 10-20 мм и раздувают до прекращения кровотока в пораженном сегменте, например, под давлением от 8 до 20 атм. Выполняют лапароскопическую резекцию почки, сразу после ушивания раны паренхимы почки баллон сдувают, восстанавливая кровоток в ишемизированном сегменте. Использование настоящего изобретения позволит не допускать развития критической ишемии почечной паренхимы за счет сохранения магистрального кровотока во время хирургического вмешательства, обеспечивая при этом минимальную травматизацию почечной паренхимы и надежный гемостаз для выполнения резекции опухоли почки.

A3

201800345

201800345

A3

ЕВРАЗИЙСКОЕ ПАТЕНТНОЕ ВЕДОМСТВО

ОТЧЕТ О ПАТЕНТНОМ
ПОИСКЕ(статья 15(3) ЕАПК и правило 42
Патентной инструкции к ЕАПК)

Номер евразийской заявки:

201800345

Дата подачи: 29 июня 2018 (29.06.2018) Дата испрашиваемого приоритета: 08 августа 2017 (08.08.2017)

Название изобретения: Способ лапароскопической резекции образования почки с временной окклюзией сегментарных ветвей почечной артерии

Заявитель: ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "СЕВЕРО-ВОСТОЧНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
М.К. АММОСОВА" Некоторые пункты формулы не подлежат поиску (см. раздел I дополнительного листа) Единство изобретения не соблюдено (см. раздел II дополнительного листа)

А. КЛАССИФИКАЦИЯ ПРЕДМЕТА ИЗОБРЕТЕНИЯ:

МПК: А61В 17/00 (2006.01)
А61М 25/10 (2006.01)СПК: А61В 17/00 (2013.01)
А61М 25/10 (2017.08)

Согласно Международной патентной классификации (МПК) или национальной классификации и МПК

Б. ОБЛАСТЬ ПОИСКА:

Минимум просмотренной документации (система классификации и индексы МПК)

А61В 17/94, 17/00, А61М 25/10

Другая проверенная документация в той мере, в какой она включена в область поиска:

В. ДОКУМЕНТЫ, СЧИТАЮЩИЕСЯ РЕЛЕВАНТНЫМИ

Категория*	Ссылки на документы с указанием, где это возможно, релевантных частей	Относится к пункту №
A	D'URSO L. et al. Benefits and shortcomings of superselective transarterial embolization of renal tumors before zero ischemia laparoscopic partial nephrectomy. EJSO, 2014, n. 40, pp. 1731-1737	1
A	RU 2595060 C1 (ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. И.И. МЕЧНИКОВА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ) 20.08.2016	1
A	RU 2557883 C1 (КОЧКИН АЛЕКСЕЙ ДМИТРИЕВИЧ) 27.07.2015	1
A	АЛЯЕВ Ю.Г. и др. Суперселективная эмболизация сосудов, питающих опухоль, перед резекцией почки. Вестник урологии, 2016, №2, сс. 13-26	1

 последующие документы указаны в продолжении графы В данные о патентах-аналогах указаны в приложении

* Особые категории ссылочных документов:

"А" документ, определяющий общий уровень техники

"Е" более ранний документ, но опубликованный на дату подачи евразийской заявки или после нее

"О" документ, относящийся к устному раскрытию, экспонированию и т.д.

"Р" документ, опубликованный до даты подачи евразийской заявки, но после даты испрашиваемого приоритета

"D" документ, приведенный в евразийской заявке

"Г" более поздний документ, опубликованный после даты

приоритета и приведенный для понимания изобретения

"Х" документ, имеющий наиболее близкое отношение к предмету поиска, порочащий новизну или изобретательский уровень, взятый в отдельности

"У" документ, имеющий наиболее близкое отношение к предмету поиска, порочащий изобретательский уровень в сочетании с другими документами той же категории

"&" документ, являющийся патентом-аналогом

"L" документ, приведенный в других целях

Дата действительного завершения патентного поиска: 04 декабря 2018 (04.12.2018)

Наименование и адрес Международного поискового органа:

Уполномоченное лицо:

Федеральный институт

промышленной собственности

РФ, 125993, Москва, Г-59, ГСП-3, Бережковская наб.,
д. 30-1. Факс: (499) 243-3337, телетайп: 114818 ПОДАЧА

Телефон № (499) 240-25-91

М.А. Белугин

ОТЧЕТ О ПАТЕНТНОМ ПОИСКЕ

Номер евразийской заявки:
201800345

ДОКУМЕНТЫ, СЧИТАЮЩИЕСЯ РЕЛЕВАНТНЫМИ (продолжение графы В)		
Категория*	Ссылки на документы с указанием, где это возможно, релевантных частей	Относится к пункту №
A	MAY M. et al. Pre-operative renal arterial embolisation does not provide survival benefit in patients with radical nephrectomy for renal cell carcinoma. The British Institute of Radiology, 2014, v. 82(981), pp. 1-5 [онлайн] [найдено 18.12.2018] Найдено в < https://www.birpublications.org/doi/10.1259/bjr/17514226 >	1