



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 60699

(13) A

(51) 7 A61B17/56

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІОПИС  
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА ВИНАХІДвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

(54) СПОСІБ ОБРОБКИ НЕРВА ПРИ АМПУТАЦІЯХ

1

2

(21) 2003020961

(22) 04 02 2003

(24) 15 10 2003

(46) 15 10 2003, Бюл. № 10, 2003 р.

(72) Рушай Анатолій Кирилович, Бодаченко Кос-  
тянтин Анатолійович, Кривенко Сергій Миколайо-  
вич, Чучварьов Роман Вячеславович, Колосова  
Тетяна Анатоліївна(73) ДОНЕЦЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М. ГОРЬКОГО(57) Спосіб обробки нерва при ампутаціях кінцівок,  
який включає виділення проксимального фрагмен-  
та нерва з м'яких тканин, його мобілізацію, який  
**відрізняється** тим, що нерв розсікають по довжині  
навіпіл, відсікають одну з половинок нерва перпен-  
дикулярно, залишену частину підвертають та  
підшивають периневральними швами

Винахід відноситься до медицини, зокрема  
травматології та хірургії, і може бути використаний  
при обробці нервів при ампутаціях кінцівок.

Відомий спосіб обробки нерва ампутаціях у  
тому, що виділяється проксимальний фрагмент  
нерва з м'яких тканин, мобілізують його, потім пе-  
рев'язують нерв за допомогою лігатури. Такий  
спосіб обробки нерва при ампутаціях кінцівок до-  
зволяв досягнути стужавлості кукси нерва [1].

Недоліком цього способу є те, що у нерві, об-  
робленому таким чином, часто розвиваються нев-  
роми, що є причиною розвитку фантомної болі у  
кінцівці після ампутації та не дозволяє хворим  
користуватися протезом.

У якості прототипу був покладений спосіб об-  
робки нерва при ампутаціях [2].

Сутність його полягає у тому, що виділяється  
проксимальний фрагмент нерва з м'яких тканин,  
мобілізують його, потім у куксу нерва вводять аб-  
солютний спирт або якусь іншу стужавлу рідину.

Недоліком його є те, що у нерві, обробленому  
таким чином, часто не зупиняється розростання  
нервових волокон та розвиваються невроми, що є  
причиною розвитку сильної болі у кінцівці після  
ампутації та не дозволяє хворим користуватися  
протезом.

В основу винаходу поставлена задача ство-  
рення обробки нерва при ампутаціях, у якому зме-  
ншується кількість ускладнень, зумовлених розви-  
тком невром та виникнення фантомних болів у  
хворих після ампутації кінцівок.

Поставлена задача вирішується тим, що у  
способі обробки нерву при ампутаціях, який вклю-  
чає виділення проксимального фрагмента нерва з

м'яких тканин, його мобілізацію, який відрізняється  
тим, що нерв розсікають за допомогою леза по  
довжині навіпіл, відсікають одну з половинок нерв  
перпендикулярно, залишену частину підвертають  
та підшивають периневральними швами.

Спосіб здійснюється таким чином.

Виділяють проксимальний фрагмент нерву з  
м'яких тканин, мобілізують його, нерв розсікають  
за допомогою леза по довжині навіпіл, відсікають  
одну з половинок нерва перпендикулярно, зали-  
шену частину підвертають та підшивають перинев-  
ральними швами.

Приклад 1

Хворий М. 67 років і х. №38414, прибув у клініку  
з травматичного остеомієліту правої гомілки та  
ступні. Хворому була виконана операція - ампута-  
ція правої нижньої кінцівки на межі середньої тре-  
тини стегна з обробкою нерву заявлюваним спо-  
собом. Шви зняті через 14 діб, кукса зажила  
первинно. Біль у куксі не турбує.

Приклад 2

Хворий П. 28 років і х. №34620, прибув у кліні-  
ку з приводу травматичного остеомієліту правої  
ступні. Хворому була виконана операція - ампута-  
ція правої нижньої кінцівки на межі середньої тре-  
тини гомілки з обробкою нервів заявлюваним спо-  
собом. Шви зняті через 14 діб, кукса зажила  
первинно. Біль у куксі не турбує. Хворий ходить на  
протезі, не користуючись додатковою опорою.

Приклад 3

Хвора З. 46 років і х. №29278, прибула у кліні-  
ку з приводу порочної кукси правої гомілки. Хвору  
непокоїли болі, які не давали навіть доторкнутися  
до неї. Хворій була виконана операція - реампута-

(13) A

(11) 60699

(19) UA

ція правої нижньої кінцівки на межі середньої третини стегна з обробкою нервів заявлюваним способом Шви зняті через 14 діб, кукуса зажила первинно Біль у куксі не турбує

#### Приклад 4

Хворий Л 44 років і х №38221, переведений у клініку з приводу наявності у хворого скальпованої рани лівої гомілки до середньої третини та ступні з ушкодженням магістральних судин та нервів, розвиваємою гангrenoю ступні Хворому була виконана операція - ампутація лівої нижньої кінцівки на межі середньої третини гомілки з обробкою нерва заявлюваним способом Шви зняті через 14 діб, кукуса зажила первинно Біль у куксі не турбує Хворий користується протезом без обмежень

За названим способом прооперовано 15 хворих Ефект у всіх хворих, після обробки нерва запропонованим способом, добрий, розвитку невром не виявлено, біль у куксах не непокоїть Ускладнень не було Запропонований спосіб легко виконується, не потребує спеціального додаткового обладнання

Джерела інформації які були прийняті до уваги

1 Б Бойчев, Б Конфорти, К Чоканов "Оперативная ортопедия и травматология" - Медицина и физкультура -София - 1962 -480с

2 Кованов В В , Аникина Т Н с соавт "Оперативная хирургия и топографическая анатомия" - Медицина -М - 1995 -с с 253-261