



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **118051** (13) **U**
(51) МПК (2017.01)
A61K 31/00
A61P 29/00

МІНІСТЕРСТВО
ЕКОНОМІЧНОГО
РОЗВИТКУ І ТОРГІВЛІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2016 12831	(72) Винахідник(и): Бирчак Інна Володимирівна (UA)
(22) Дата подання заявки: 16.12.2016	(73) Власник(и): ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ "БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ", пл. Театральна, 2, м. Чернівці, 58002 (UA)
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 25.07.2017	
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 25.07.2017, Бюл.№ 14	

(54) СПОСІБ РЕАБІЛІТАЦІЇ ЖІНОК ПІСЛЯ ОПЕРАТИВНИХ ВТРУЧАНЬ В ГІНЕКОЛОГІЇ

(57) Реферат:

Спосіб реабілітації жінок після оперативних втручань в гінекології шляхом використання медичних препаратів, що протидіють формуванню спайок. Після завершення основного етапу в черевну порожнину інтраопераційно вводять 250 мл поліфункціонального протиспайкового засобу дефенсаль з експозицією через 12 год. та наступною аспірацією вмісту.

UA 118051 U

Корисна модель належить до галузі медицини, а саме до гінекології, і може бути використана для реабілітації жінок після перенесених оперативних втручань в гінекології.

Частота післяопераційних ускладнень пропорційна обсягу хірургічних втручань і коливається у великому діапазоні (6-20 %), що пов'язано з особливостями їх обліку. За механізмом розвитку

5 виділяються наступні групи ускладнень:

- пов'язані з хірургічними маніпуляціями або іншими методами лікування (спайкова хвороба, синдром Мендельсона тощо);

- 10 . - обумовлені загальними та місцевими порушеннями, викликаними основним захворюванням (евентрація внаслідок метаболічних розладів, які розвинулися при гнійно-запальних процесах розриві піосальпінксу, перитоніті);

- викликані важкими порушеннями функціонального стану важливих органів і систем організму (набряк легенів після операції при серцево-судинній недостатності, пневмонія на фоні хронічної легеневої патології);

- 15 - ятрогенні гнійно-запальні ускладнення (внаслідок порушень асептики і антисептики нагноєння операційної рани, перитоніт після планових операцій);

- пов'язані з неякісним технічним виконанням (кровотеча в черевній порожнині, залишене чужорідне тіло в малому тазу).

Більшість ускладнень в хірургії - це гнійно-запальні захворювання, частота яких зростає і обумовлена широким розповсюдженням антибіотиків, часто необґрунтованим їх використанням, внутрішньо-лікарняним інфікуванням, організаційними недоліками.

Найближчим аналогом до корисної моделі є спосіб профілактики післяопераційних ускладнень у жінок після проведення оперативного втручання з приводу ендометріозу [Козуб М.І. Профілактика виникнення спайок після лапароскопії у хворих із безпліддям, зумовленим ендометріозом // Медицинские аспекты здоровья женщины. - 2008. - №4. - С.4-8.], в якому застосовують променеву аргонову коагуляцію під час операції, бусерин у вигляді ендоназального спрею упродовж 6 місяців та антигомотоксичний препарат Мукоза композитум. Розроблений метод дозволив зменшити кількість випадків спайкоутворення після оперативних втручань з приводу ендометріозу.

Недоліками найближчого аналога є те, що лікувальний ефект після прийому бусерину та Мукози композитум настає при тривалому застосуванні цих препаратів в післяопераційному періоді. Проте відомо, що формування спайок виникає внаслідок хірургічної травми перитонеальних поверхонь і цілий каскад патологічних процесів - ексудація, відкладення фібрину, поява судинного компонента реалізується в ранньому післяопераційному періоді.

В основу корисної моделі поставлена задача вдосконалити спосіб реабілітації жінок після оперативних втручань в гінекології шляхом інтраопераційного введення поліфункціонального протиспайкового засобу дефенсаль.

Поставлена задача вирішується тим, що спосіб включає використання медичних препаратів, що протидіють формуванню спайок, згідно з корисною моделлю, після завершення основного етапу в черевну порожнину інтраопераційно вводять 250 мл поліфункціонального протиспайкового засобу дефенсаль з експозицією через 12 год. та наступною аспірацією вмісту.

Дослідження останніх років диктують необхідність застосування протиспайкових засобів бар'єрного типу з метою профілактики спайкоутворення після оперативних втручань. Протиспайкові препарати стимулюють обмінні процеси в тканинах, покращують мікроциркуляцію, прискорюють репаративні процеси та активують клітинний метаболізм.

Основним компонентом препарату дефенсаль є гіалуронова кислота нетваринного походження складова позаклітинної речовини сполучних тканин з великою зволожувальною властивістю, яка виконує регенеративну функцію, має високу проникну здатність, не призводить до алергічних реакцій. Дефенсаль під час та після операції забезпечує розділення поверхонь органів малого таза завдяки флотації в рідині, що "попереджує зіткнення тканин у критичний період, зменшує утворення фібрину та мінімізує процеси спайкоутворення в післяопераційному періоді.

Корисну модель здійснюють наступним чином.

Жінкам після оперативного втручання з приводу гінекологічної патології після завершення основного етапу в черевну порожнину вводять 250 мл поліфункціонального протиспайкового засобу дефенсаль з експозицією через 12 год. та наступною аспірацією вмісту.

Приклад практичного застосування корисної моделі.

30 жінкам, яким виконувалось оперативне втручання з приводу гінекологічної патології під час операції (після завершення основного етапу) вводили 250 мл поліфункціонального протиспайкового засобу дефенсаль з експозицією через 12 год. та наступною аспірацією вмісту.

Післяопераційний період у всіх прооперованих жінок перебігав без ускладнень. Нормалізація температури тіла, відновлення функції кишечника були на 1,5-2 доби швидшою у порівнянні з хворими з традиційним проведенням операції. На тривалості больового синдрому після операції застосування дефенсалю не позначалося.

5 При бімануальному гінекологічному дослідженні ознаки спайкового процесу (зміщення, обмеження рухливості органів малого таза, болючість при зміщенні) спостерігалися у 2,2 разу рідше, за даними ультразвукового дослідження - у 1,9 разу рідше.

10 Корисна модель дозволяє ефективно проводити реабілітацію жінок після оперативних втручань в гінекології, сприяє покращенню перебігу післяопераційного періоду, швидкій нормалізації температурної реакції, скороченню тривалості больового синдрому, відновленню функції органів черевної порожнини та порожнини таза, а, отже, і скороченню перебування хворих в стаціонарі.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

15 Спосіб реабілітації жінок після оперативних втручань в гінекології шляхом використання медичних препаратів, що протидіють формуванню спайок, який **відрізняється** тим, що після завершення основного етапу в черевну порожнину інтраопераційно вводять 250 мл поліфункціонального протиспайкового засобу дефенсаль з експозицією через 12 год. та наступною аспірацією вмісту.

20

Комп'ютерна верстка Г. Паяльніков

Міністерство економічного розвитку і торгівлі України, вул. М. Грушевського, 12/2, м. Київ, 01008, Україна

ДП "Український інститут промислової власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601