



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **67811** (13) **U**  
(51) МПК (2012.01)  
**A61F 2/02** (2006.01)  
**A61L 27/00**

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

**(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ**

<b>(21)</b> Номер заявки: <b>u 2011 08627</b>	<b>(72)</b> Винахідник(и): <b>Доценко Юрій Романович (UA),</b> <b>Зіняк Богдан Михайлович (UA),</b> <b>Борова Оксана Євгенівна (UA)</b>
<b>(22)</b> Дата подання заявки: <b>11.07.2011</b>	
<b>(24)</b> Дата, з якої є чинними права на корисну модель: <b>12.03.2012</b>	<b>(73)</b> Власник(и): <b>Доценко Юрій Романович,</b> вул. Є. Коновальця, 136-г, кв. 67, м. Івано-Франківськ, 76000, Україна (UA), <b>Зіняк Богдан Михайлович,</b> вул. Паркова, 20, кв. 1, м. Івано-Франківськ, 76000 (UA), <b>Борова Оксана Євгенівна,</b> вул. Коновальця, 97, кв. 1, м. Львів, 79000 (UA)
<b>(46)</b> Публікація відомостей про видачу патенту: <b>12.03.2012, Бюл.№ 5</b>	

**(54) СПОСІБ ПРОМІЖНОГО ПРОТЕЗУВАННЯ КАЛИТКИ ПІСЛЯ ОРХІДЕКТOMІЇ З ПРИВОДУ АБДОМІНАЛЬНОГО КРИПТОРХІЗМУ У ДІТЕЙ**

**(57) Реферат:**

Спосіб проміжного протезування калитки після орхідектомії з приводу абдомінального крипторхізму у дітей, при якому протезування проводять синтетичним матеріалом шляхом ін'єкції, де як синтетичний матеріал використовується гель «Нубіплант», при цьому, вводять гель у кількості, що рівна об'єму контралатерального яєчка.

UA 67811 U



Корисна модель належить до медицини, зокрема до дитячої хірургії та урологи, а саме розділу хірургії патології розташування яєчка, і призначена для лікування дітей, яким проведено орхідектомію з приводу абдомінального крипторхізму.

На даний час, оперативні втручання з приводу крипторхізму у дітей посідають друге місце у плановій хірургії дитячого віку, поступаючи лише операціям з приводу гриж. При цьому, операції опускання яєчка є найпоширенішими оперативними втручаннями, що проводяться з метою попередження чоловічого безпліддя в майбутньому [1].

Проте, під час пахової експлорації з приводу крипторхізму у дітей в деяких випадках виявляємо агенезію, або різку гіоплазію яєчка, що приводить до атрофії органу. В таких випадках передбачено проведення орхідектомії. Відсутність яєчка є психотравмуючою ситуацією, та створює косметичний дефект, що є показом до протезування відповідної половини калитки, котра має косметичне та психологічне значення.

Найбільш близьким за технічною суттю та виконанням до способу, що заявляється, є спосіб протезування калитки у дітей із використанням силіконових імплантатів, що включає проведення пахової експлорації, орхідектомії і протезування відповідної половини калитки. При цьому, протезування проводять за допомогою силіконового імплантату [2].

Однак, даний спосіб протезування калитки у дітей із використанням силіконових імплантатів має такі суттєві недоліки:

- необхідність заміни імплантату з плином віку дитини;
- можливість екструзії протезу при використанні скротального доступу для імплантації;
- труднощі при імплантації у випадках недостатнього розвитку відповідної половини калитки, що є частою ознакою крипторхізму;
- висока собівартість протезу.

В основу корисної моделі поставлена задача створення нового, більш вдосконаленого способу, який був би придатним для протезування калитки після проведення орхідектомії з приводу абдомінального крипторхізму у дітей, шляхом підбору необхідного синтетичного матеріалу для введення його до визначеної половини калитки, що дає можливість отримати ефективний косметичний результат, і одночасно, скоротити до мінімуму післяопераційні ускладнення.

Поставлена задача корисної моделі вирішується тим, що спосіб, який включає проведення пахової експлорації, орхідектомії і протезування відповідної половини калитки. Згідно з корисною моделлю, протезування проводять синтетичним матеріалом шляхом ін'єкції, де як синтетичний матеріал використовується гель "Нубіплант", при цьому, вводять гель у кількості, що рівна об'єму контралатерального яєчка.

За рахунок сукупності запропонованих ознак, а саме, що протезування здійснюється за допомогою гелю "Нубіплант" маємо достатнє рішення для виконання поставленої задачі.

Так, те, що протезування при абдомінальному крипторхізмі у дітей проводять за допомогою гелю "Нубіплант" дає нам можливість при досягненні пубертатного віку дитини здійснити заміну гелевого імплантату на силіконовий протез, відповідного розміру. При цьому, вдається уникнути такого ускладнення, як екструзія протезу. Поряд із цим, використання у якості синтетичного матеріалу гелю "Нубіплант" дає можливість наповнити калитку в об'ємі, що рівна об'єму контралатерального яєчка, або й більше.

Отож, внаслідок такого комплексного підходу, а саме те, що ін'єкції синтетичним гелем є можливість проводити дозовано, забезпечується ефективний косметичний результат, і одночасно, скоротити до мінімуму післяопераційні ускладнення. Крім того, у подальшому з досягненням пубертатного віку, є можливість провести видалення гелевого імплантату та замінити його на силіконовий протез - відповідного розміру.

Спосіб проміжного протезування калитки після орхідектомії з приводу абдомінального крипторхізму у дітей здійснюють таким чином.

Виконується пахвинний доступ з розкриттям передньої стінки пахового каналу. Потім мобілізується різко гіоплазоване або атрофоване яєчко з елементами сім'яного канатика та проводять орхідектомію. Далі після ретельної перевірки на гемостаз пошарово зашивається рана.

Після чого, провівши додаткову обробку шкіри калитки, проводять ін'єкцію розчином новокаїну у відповідну половину калитки до її розширення. При цьому, не виймаючи голки, в калитку вводять синтетичний гель "Нубіплант" в об'ємі, що рівний об'єму контралатерального яєчка, або дещо більше. Внаслідок чого болюс гелю набуває овоїдної форми.

Згодом, на другому етапі лікування, а саме - по досягненню дитиною пубертатного віку, імплантат видаляють із заміною його на силіконовий протез, який є відповідний за розміром до віку та протилежного яєчка.

Приклад конкретного застосування способу.

Хворий М. 7 років, був прийнятий у хірургічне відділення 24.08.10 для планового оперативного лікування з приводу лівостороннього крипторхізму. Обстежений фізикально та за допомогою ультразвукового методу. Потім, 25.08.10 при оперативному втручанні було виявлено аплазію крипторхованого яєчка, - проведено орхідектомію, рана пошарово зашита наглухо. Після чого, в ліву половину калитки введено гель "Нубіплант" у кількості рівному об'єму опущеного яєчка.

Післяопераційний період перебігав гладко, без ускладнень - хворий виписаний 01.09.10. При огляді через місяць у лівій половині калитки наявне м'яко-еластичної консистенції утворення овоїдної форми, що виповнює калитку.

Пропонованим способом було проліковано двадцять пацієнтів.

Джерела інформації:

1. Hadziselimovich F. Cryptorchidism, it's impact on male fertility. - European urology - 2002. Vol. 41, № 2. - P. 121-123.
2. Testicular prostheses: development and modern usage. D. Bodiwala, DS. Summerton, TR Terry. Ann R Coll Surg Engl 2007; 89: 249-353 (прототип).

#### ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб проміжного протезування калитки після орхідектомії з приводу абдомінального крипторхізму у дітей, що включає проведення пахової експлорації, орхідектомії і протезування визначену половину калитки, який **відрізняється** тим, що протезування проводять синтетичним матеріалом шляхом ін'єкції, де як синтетичний матеріал використовується гель "Нубіплант", при цьому, вводять гель у кількості, що рівна об'єму контралатерального яєчка.

---

Комп'ютерна верстка М. Ломалова

---

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Урицького, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

---

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