



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **83521** (13) **U**  
(51) МПК (2013.01)  
**A61B 17/00**

## (12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: <b>u 2013 04999</b>	(72) Винахідник(и): <b>Глагович Михайло Васильович (UA), Борис Орест Ярославович (UA), Никифорчук Роман Ігорович (UA)</b>
(22) Дата подання заявки: <b>18.04.2013</b>	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: <b>10.09.2013</b>	(73) Власник(и): <b>Глагович Михайло Васильович, вул. Бельведерська, 40-а, кв. 17, м. Івано-Франківськ, 76010 (UA) Борис Орест Ярославович, вул. Сорохтея, 26-б, кв. 9, м. Івано-Франківськ, 76000 (UA) Никифорчук Роман Ігорович, вул. Івана Павла II, 17, кв. 51, м. Івано-Франківськ, 76009 (UA)</b>
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: <b>10.09.2013, Бюл.№ 17</b>	

## (54) СПОСІБ МАЛОІНВАЗИВНОГО ЛІКУВАННЯ ПАХОВИХ ГРИЖ У ДІТЕЙ З ВИКОРИСТАННЯМ ЕНДОВІДЕОХІРУРГІЇ

### (57) Реферат:

Спосіб малоінвазивного лікування пахових гриж у дітей з використанням ендовідеохірургії полягає в ушиванні ниткою внутрішнього пахового кільця за методикою PIRS. Ушивання внутрішнього пахового кільця на початковій стадії здійснюють формуванням петлі, для якої використовують монофіламентну нитку, другий прокол проводять голкою, 1,0×0,6 мм, з поліфіламентною ниткою в просвіті голки, яка на 3-4 см виступає назовні, при цьому петля в черевній порожнині з монофіламентної нитки захоплює вільний кінець поліфіламентної нитки і витягує її назовні без використання додаткових інструментів.

UA 83521 U



Корисна модель належить до галузі медицини, зокрема до хірургії, і може бути використана для лікування пахових гриж у дітей з використанням ендовідеохірургії.

Відомі способи лікування пахових гриж, зокрема як традиційні хірургічні «відкритими» операціями, так і малоінвазивні з використанням ендовідеохірургії.

5 Найбільш близьким аналогом до способу, що заявляється, є спосіб ендовідеохірургічної операції за методикою PIRS з використанням монофіламентної нитки [Patkowski D. The efficacy of Percutaneous Internal Ring Suturing (PIRS) - A simple minimal invasive technique for inguinal hernia repair in children / D. Patkowski, J. Czernik, R. Chrzan // J. Lap. Adv. Surg. Techn. - 2006. - Vol. 16, № 5. - P. 513-517].

10 Однак використання вищенаведеного способу призводить до виникнення больових відчуттів від післяопераційного вузла, іноді відмічаються випадки рецидиву.

В основу корисної моделі, поставлено задачу створення нового способу малоінвазивного лікування пахових гриж у дітей з використанням ендовідеохірургії шляхом використання новітньої поліфіламентної нитки при ушиванні внутрішнього пахового кільця за методикою PIRS 15 забезпечити ефективність лікування і зниження післяопераційних ускладнень, зокрема рецидивів, та зменшення неприємних відчуттів в післяопераційному періоді.

Поставлена задача вирішується тим, що за способом малоінвазивного лікування пахових гриж у дітей з використанням ендовідеохірургії, що полягає в ушиванні ниткою внутрішнього пахового кільця за методикою PIRS, згідно з корисною моделлю, ушивання внутрішнього 20 пахового кільця на початковій стадії здійснюють формуванням петлі, для якої використовують монофіламентну нитку, другий прокол проводять голкою, 1,0×0,6 мм, з поліфіламентною ниткою в просвіті голки, яка на 3-4 см виступає назовні, при цьому петля з монофіламентної нитки в черевній порожнині захоплює вільний кінець поліфіламентної нитки і витягує її назовні без використання додаткових інструментів.

25 Використання поліфіламентної нитки запропонованим способом, завдячуючи її великій міцності, дає можливість використовувати при ушиванні ниткою внутрішнього пахового кільця нитку меншого діаметра з невеликою кількістю вузлів, при цьому петля з монофіламентної нитки в черевній порожнині захоплює вільний кінець поліфіламентної нитки, що 30 використовується для ушивання внутрішнього пахового кільця, і витягує її назовні без використання додаткових інструментів, а поліфіламентна нитка меншого діаметра забезпечує мінімальну кількість чужорідного тіла в тканинах.

Таким чином, сукупністю відомих і відмінних суттєвих ознак, що є основою запропонованого способу, створено спосіб, який дозволяє уникнути таких неприємностей, як больові відчуття від чужорідного тіла, яким є монофіламентна нитка, що використовується за аналогом, запобігти 35 візуалізації та пальпації вузла в підшкірній клітковині та рецидивам пахової грижі, тобто створено комплексне рішення, достатнє для виконання поставленої задачі корисної моделі.

Суть запропонованого способу полягає у наступному.

40 Спочатку для формування петлі використовують монофіламентну нитку, а другий прокол проводять голкою (1,0×0,6 мм) з поліфіламентною ниткою в просвіті голки, яка на 3-4 см виступає назовні. Петля в черевній порожнині легко захоплює вільний кінець поліфіламентної нитки і витягує її назовні без використання додаткових інструментів.

Пропонована методика операції пахової грижі проведена у 53 дітей. За результатами проведених операцій в післяопераційному періоді больові відчуття відсутні повністю, вузла не було видно, рецидивів не спостерігалось.

45 Приклад I. Хворий Б, 4 роки 10 міс., госпіталізований з діагнозом: Двобічні пахові грижі. В плановому порядку дитина прооперована лапароскопічно за методикою PIRS з використанням поліфіламентної нитки. На другу добу після операції в задовільному стані дитина виписана до дому. Проведено контрольний огляд через 1 та 3 місяці - скарг пацієнт не пред'являє, в пахових ділянках візуально та пальпаторно вузол не визначається.

50 Приклад II. Хвора А. 4 роки 5 міс., госпіталізована з діагнозом: Правобічна пахова грижа. В плановому порядку дитина прооперована лапароскопічно за методикою PIRS з використанням поліфіламентної нитки. Інтраопераційно виявлено двобічні пахові грижі - проведено їх пластику. На другу добу після операції в задовільному стані дитина виписана до дому. Проведено контрольний огляд через 1 та 3 місяці - скарг пацієнт не пред'являє, в пахових ділянках 55 візуально та пальпаторно вузол не визначається.

Пропонований спосіб малоінвазивного лікування пахових гриж у дітей з використанням ендовідеохірургії забезпечує ефективність лікування з можливістю зниження післяопераційних ускладнень, уникнення таких неприємних відчуттів, як біль від чужорідного тіла, та запобігти візуалізації і пальпації вузла в підшкірній клітковині і рецидивів пахової грижі.

60

## ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб малоінвазивного лікування пахових гриж у дітей з використанням ендовідеохірургії, що полягає в ушиванні ниткою внутрішнього пахового кільця за методикою PIRS, який  
5 **відрізняється** тим, що ушивання внутрішнього пахового кільця на початковій стадії здійснюють формуванням петлі, для якої використовують монофіламентну нитку, другий прокол проводять голкою, 1,0×0,6 мм, з поліфіламентною ниткою в просвіті голки, яка на 3-4 см виступає назовні, при цьому петля в черевній порожнині з монофіламентної нитки захоплює вільний кінець поліфіламентної нитки і витягує її назовні без використання додаткових інструментів.

10

---

Комп'ютерна верстка С. Чулій

---

---

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

---