

Корисна модель відноситься до галузі медицини, а саме до хірургії і може бути використана для хірургічного лікування гемангіом у дітей, які є одним із найбільших контингентів потребуючих лікування від цієї хвороби.

При бурному рості гемангіоми, що часто буває у дітей, саме оперативне втручання є найбільш швидким способом її лікування.

Але спосіб оперативного лікування, як відомо залежить від ряду факторів, пов'язаних з типом, локалізацією і розмірами гемангіоми.

Наприклад відомим є спосіб хірургічного лікування кавернозних гемангіом [1] шляхом склерозування гемангіоматозних утворень з виникненням некрозу і наступною некректомією та заміщенням дефекту тканини пересаджуваним лоскутом. Але цей спосіб являється не бажаним для дітей і тим більше, коли мова іде про гемангіоми у м'яких тканинах.

Найбільш близьким до запропонованого нами, а тому прийнятий нами за прототип є відомий спосіб видалення гемангіом м'яких тканин у дітей [2], згідно з яким пухлину видаляють по краю пухлини, або в межах здорової тканини, відступивши лінійно 0,5см від краю пухлини.

Це може привести до рецидиву, пов'язаного з тим, що частина пухлини залишається усередині шкіри.

Основними недоліками відомого способу є можливість розвитку рецидивів захворювання та наявність мережі судин в ділянці операційного рубця. Залишені невидаленими судини, які харчують гемангіому, просвідчують через тонку шкіру дитини, маючи неестетичний вигляд "судинного павука".

Усунення цих недоліків і є основною задачею запропонованого рішення.

Вирішення цієї задачі досягається за рахунок того, що у відомому способі видалення гемангіом м'яких тканин у дітей шляхом проведення розрізів з поверхні тканини про гемангіоми та окаймлюючих її розрізів з послідовним видаленням останньої, згідно з запропонованим рішенням після здійснення окаймлюючих розрізів навкруги гемангіоми тупим способом за допомогою затискувачів мобілізують судини, які харчують гемангіому на протязі не менше, як 3см від неї і видаляють їх разом з гемангіомою.

Технічним результатом, який досягається запропонованим рішенням є включення можливості, або зменшення до мінімуму вірогідності виникнення рецидивів та забезпечення позитивного косметичного ефекту шляхом усунення мережі судин в ділянці операційного рубця.

Спосіб здійснюють шляхом виконання окремих операцій в послідовності, зазначеній в формулі корисної моделі і додаткових пояснень не потребує.

Апробація цього способу на декількох хворих підтвердила очікувані позитивні його результати.

Використана література:

1. Патент України №67318 А, МПК 7 А 61 В 17/00 "Спосіб хірургічного лікування кавернозних гемангіом". Опубл. 15.06.2004. Бюл. №6. 2004р.
2. Тези конференції «Актуальні проблеми хірургії». Тарту. 1989. С.83-84.