



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **14105** (13) **U**
(51) МПК (2006)
A61B 17/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ТРАНСПЛАНТАЦІЇ АВТОШКІРИ

1

2

(21) а200509303

(22) 03.10.2005

(24) 15.05.2006

(46) 15.05.2006, Бюл. № 5, 2006 р.

(72) Коптюх Валерій Васильович, Перепелиця Михайло Петрович, Панасюк Анатолій Миколайович, Саска Тетяна Михайлівна, Коптюх Володимир Володимирович

(73) ПРИВАТНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "МЕДИЧНИЙ КОЛЕДЖ"

(57) Спосіб трансплантації автошкіри, що включає висікання, тангенціальне розщеплення, вкладання на ранову поверхню, фіксацію пов'язкою, який **відрізняється** тим, що ділянки відкритої дерми покривають ізолюючою речовиною, ранові гранулюючі поверхні та ізольовану автошкіру покривають рельєфним ксенотрансплантантом.

Корисна модель відноситься до медицини, зокрема до хірургічної травматології і може бути використана при лікуванні ран з великим дефектом шкіри.

Відомий спосіб трансплантації автошкіри включає висікання, взяття автошкіри, тангенціальне його розщеплення, накладання на ранову поверхню, фіксацію її за допомогою пов'язки. [1]

Недоліком відомого способу є недостатня клінічна обґрунтованість, яка впливає з надмірного дренажування трансплантованої автошкіри, що приводить до інтенсивного висушування.

В основу способу поставлено завдання вдосконалити відомий спосіб шляхом введення додаткового технологічного прийому, в якому дії спрямовані на обмеження висушування автошкіри, завдяки чому досягається покращення трансплантації автошкіри.

Поставлене завдання клінічної ефективності вирішують тим, що спосіб містить висікання автошкіри, тангенціальне розщеплення на три і більше шарів, один з яких є епідермальним, решта епідермальні з наявністю ділянок відкритої дерми, на-

кладають на ранову гранулюючу поверхню, епідермальна автошкіра, з ділянками відкритої дерми, покривають ізолюючою речовиною, ранові гранулюючі поверхні та ізольована автошкіра покривається ксенотрансплантантом, фіксують марлевою пов'язкою.

На кресленні (Фіг.) наведений розщеплений сітчастий епідермальний трансплантат автошкіри 1, гранулюча ранова поверхня 2, ізольовані дермальні частини автошкіри 3, ксенотрансплантат 4. На зрізі А-А₁ епідермальні частини автошкіри 5, відкрита частина дерми 6.

Пропонований спосіб трансплантації автошкіри забезпечує суттєві переваги над відомим, адже за рахунок ізоляції дермальної частини автошкіри уникає висушування, гранулююча ранова поверхня втрати біологічноактивних речовин, створюються оптимальні умови для приживлення та краєвої епітелізації.

Література:

1. Арьев Т.Я. Термические поражения. - Л.: Медицина. 1966.- С.349-351.

(19) **UA** (11) **14105** (13) **U**

