



УКРАЇНА

(19) UA (11) 20500 (13) U

(51) МПК (2006)

A61B 17/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ФОРМУВАННЯ КУЛЬТИ ЧЕРВОПОДІБНОГО ВІДРОСТКА

1

2

(21) u200609342

(22) 28.08.2006

(24) 15.01.2007

(46) 15.01.2007, Бюл. № 1, 2007 р.

(72) Сопельняк Владислав Петрович, Ярошак Сергій Васильович

(73) ІНСТИТУТ НЕВІДКЛАДНОЇ І ВІДНОВНОЇ ХІРУРГІЇ ІМ. В.К. ГУСАКА АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ

(57) Спосіб формування культу червоподібного відростка, при якому відтинають відросток від його основи, який **відрізняється** тим, що після відсікання брижейки червоподібного відростка на його основу накладається кліпса, друга кліпса накладається на відстані 5 мм у напрямку верхівки відростка, після чого ножицями відросток відсікають між кліпсами, а усі шари червоподібного відростка коагулюють до кліпси, що залишається.

Корисна модель належить до медицини, безпосередньо до хірургії та може бути використана при лапароскопічній апендектомії.

Відомий лігатурний спосіб формування культу червоподібного відростка, у якому на основу відростка накладають дві кетгутіві ендопетлі й зав'язують їх. На відстані 8-10мм накладають третю лігатуру, та пересікають відросток між ними. [1].

Недоліком відомого способу є те, що накладання ендолігатур займає багато часу, також ендолігатури багато коштують, та у разі необхідності провести коагуляцію кукси відростка дуже висок ризик пошкодження цілісності ендопетлі, що може призвести до неспроможності кукси червоподібного відростка.

Найбільш близьким за технічною сутністю способу, що заявляється є апаратний спосіб формування культу червоподібного відростка, обраний нами як прототип [1], у якому після вимірювання товщини червоподібного відростка на його основу накладають ендостеплер. Відросток прошивають та відсікають по краю степлера.

Недоліком відомого способу є те, що скобки для ендостеплера за багато коштують. Після відсікання відростка його просвіт залишається відкритим, що призводить до витікання змісту у черевну порожнину. Закриття ж просвіту відростка потребує додаткового часу, та додаткових матеріальних витрат.

За основу корисної моделі поставлено задачу розробки способу формування культу червоподібного відростка, в якому забезпечується надійність та швидкість виконання апендектомії лапароскопічним способом.

Поставлена задача вирішується тим, що в способі формування культу червоподібного відростка, який включає відтинання відростка від його основи, після відсікання брижейки червоподібного відростка на його основу накладають кліпсу, друга кліпса накладається па відстані 5мм у напрямку верхівки відростка, після чого ножицями відросток відсікають між кліпсами, а усі шари червоподібного відростка коагулюють до кліпси, що залишається.

Спосіб виконується таким чином: при виконанні лапароскопічної апендектомії після поетапної коагуляції брижейки червоподібного відростка, на основу останнього накладається кліпса. На відстані 5мм від останньої, у напрямку верхівки відростка, накладається друга кліпса між якими ножицями пересікається червоподібний відросток. Усі шари кукси відростка коагулюються до кліпси, що залишається на основі відростка. Відсічений червоподібний відросток з другою кліпсою видаляють через лапароскопічний порт. При операції використовували титанові середньо-великі або великі кліпси. У рідких випадках, у разі перевищення ширини відростка над довжиною кліпси, розсікають серозно-м'язовий шар відростка по всьому колу, та кліпсу накладають на підслизовий та слизовий шар.

Перевагою запропонованого способу є простота, швидкість та надійність його виконання. При апендектомії використовується лише дві кліпси, що у порівнянні з використанням ендопетлі та ендостеплеру дає матеріальну перевагу. Накладена на основу червоподібного відростка кліпса дозволяє провести повну коагуляцію усіх шарів відростка, що з одного боку запобігає попаданню у черев-

(13) U

(11) 20500

(19) UA

ну порожнину мікроорганізмів зі слизової оболонки, а з іншого запобігає можливості проліферації кишкового епітелію, що є секреторне активним.

З використанням запропонованого способу виконано 537 апендектомії з гарним результатом. В жодному випадку не виявлено ніяких ускладнень з

боку сформованої кукси червоподібного відростка.

Джерела інформації прийняті до уваги:

1. Кириакиди С.Ф. Лапароскопическая аппендектомия // Эндоскопическая хирургия.-2001.-№5.-С.25-26.