



УКРАЇНА

(19) UA (11) 25186 (13) U

(51) МПК (2006)

A61D 1/00

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

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНИХ ОТИТІВ

1

2

(21) u200703822

(22) 05.04.2007

(24) 25.07.2007

(46) 25.07.2007, Бюл. № 11, 2007 р.

(72) Куліда Марія Анатоліївна

(73) НАЦІОНАЛЬНИЙ АГРАРНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

(57) Спосіб лікування хронічних отитів, що включає видалення шкіри зовнішнього слухового ходу, який відрізняється тим, що видалення шкіри зовнішнього слухового ходу проводять з наступним тампонуванням слухового ходу марлевим дренажем, просоченим маззю.

Розробка хірургічного способу лікування хронічних отитів належить до області ветеринарної медицини, зокрема до хірургії дрібних тварин та може використовуватись як при лікуванні хронічних отитів так і при ускладненнях після операцій на вухах.

За прототип взято методику операції при зовнішньому отиті по методу Хінца [див. Оперативная хирургия собак и кошек / Перев. с нем. В. Пулинец, М. Степкин. - М.: ООО "АКВАРИУМ ЛТД", 2001. - 512с.]. Згідно відомого способу, порожнину раковини надрізають великими прямими ножицями в місці краніального та каудального вигину. Розрізи сходяться в місці переходу вертикальної частини зовнішнього слухового ходу в горизонтальну частину. Таким чином, вирізають клиновидну частину з бокової стінки лійкоподібного зовнішнього слухового ходу. Край розрізу шкіри суміщають з краєм розрізу внутрішньої поверхні вушної раковини. Після цього рану закривають вузловатими швами. Необхідно, щоб шкіра вільно закривала край хряща, накладають пов'язку, на 10-й день знімають шви.

Недоліком відомого способу проведення операції є те, що під час загоєння рани на місці швів відбувається рубцювання тканин. Це призводить до звуження, а в деяких випадках, і до повного закриття просвіту слухового ходу. У випадку поширення інфекції вглиб кісткової частини слухового ходу до барабанної перетинки, при частковому звуженні слухового ходу або при повному його закритті, немає відтоку екссудату. Утворюється закрита порожнина, без доступу повітря, що сприяє розвитку патологічного процесу в зовнішньому вусі та переходу запальних процесів у середнє вухо.

В основу корисної моделі поставлена задача створити такий спосіб лікування хронічних отитів,

який дасть змогу запобігти розростанню стінок зовнішнього слухового ходу, внаслідок тривалого інфекціонування різними мікробами та грибами, що забезпечить вентиляцію слухового ходу та відток екссудату.

Поставлена задача вирішена тим, що у способі лікування хронічних отитів, що включає видалення шкіри зовнішнього слухового ходу, згідно корисної моделі, видалення шкіри зовнішнього слухового ходу проводять з послідовним тампонуванням слухового ходу марлевим дренажем, просоченим маззю.

Спосіб здійснюється наступним чином: проводиться ретельне очищення слухового ходу сухим ватним тампоном. Поряд з загальною анестезією тварини, проводять місцеве знеболення вуха, так як операції в ділянці голови дуже болючі. Тварину кладуть на бік, голову відводять назад і фіксують. Для випрямлення зовнішнього слухового ходу тварині відтягують вушну раковину, розширюють просвіт зовнішнього слухового ходу. За допомогою хірургічних ножиць видаляють вражену, під час тривалого патологічного процесу шкіру зовнішнього слухового ходу, до хрящової основи. При цьому, не відсікаючи клиновидної ділянки латеральної стінки зовнішнього слухового ходу. Кюреткою Фолькмана ретельно видаляють ділянки враженої шкіри зовнішнього слухового ходу вглиб, при потребі аж до барабанної перетинки. Після розширення слухового ходу ми не накладаємо шви, а проводимо тампонування всього слухового ходу марлевим дренажем, змоченим маззю. Зовнішній слуховий хід тампонується до повного загоєння рани та міняють 1 раз в 5-6 днів. Тварина ходить в пов'язці до повного видужання. Перша перев'язка робиться під наркозом. Після операції відразу призначається додатково медикаментозне лікування,

(13) U

(11) 25186

(19) UA

яке підбирається індивідуально кожній хворій тварині, з врахуванням виду та чутливості флори виділеної з зовнішнього слухового ходу тварини перед оперативним втручанням. Тобто тварині підбирають відповідні мазі для лікування, якими просочують марлевий дренаж.

Дану методику можна використовувати: при хронічних зовнішніх отитах, які не піддаються консервативним методам лікування; при наявності в зовнішньому слуховому ході пухлин, що закривають його просвіт. А також для розширення просвіту зовнішнього слухового ходу після проведення операцій по методу Хінца.

Приклад здійснення способу

При лікуванні тварини з зовнішнім хронічним отитом, яка вже була оперована по методу Хінца, і

на момент звернення, мала рецидив захворювання. Лікування було проведено згідно запропонованого способу: розширення просвіту зовнішнього слухового ходу, проведення тампонування всього слухового ходу марлевым дренажем, змоченим маззю. Через три тижні після операції, припинили тампонаду прооперованого зовнішнього слухового ходу, і тварині було знято пов'язку. Після операції та з моменту лікування минуло чотири місяці, рецидивів не зафіксовано, бо лікування дало змогу запобігти розростанню стінок зовнішнього слухового ходу та утворення закритої порожнини. Навпаки, рана загоїлась та залишився отвір для вентиляції слухового ходу, тварина почуває себе добре.