



УКРАЇНА

(19) UA (11) 30900 (13) U  
(51) МПК (2006)  
A61B 17/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під  
відповідальність  
власника  
патенту

(54) СПОСІБ РОЗ'ЄДНАННЯ СПОЛУЧЕННЯ МІЖ СИСТЕМОЮ ПОВЕРХНЕВИХ ТА ГЛИБОКИХ ВЕН НИЖНЬОЇ КІНЦІВКИ

1

2

(21) u200714445

(22) 21.12.2007

(24) 11.03.2008

(72) МОРОЗ ВІКТОР АНАТОЛІЙОВИЧ, UA,  
ЧЕМИРИСОВ ВОЛОДИМИР ВАСИЛЬОВИЧ, UA,  
АСЛАНЯН СЕРГІЙ АРМЕНАКОВИЧ, UA, МАЛИЙ  
МИКОЛА ЮРІЙОВИЧ, UA

(73) МОРОЗ ВІКТОР АНАТОЛІЙОВИЧ, UA,  
ЧЕМИРИСОВ ВОЛОДИМИР ВАСИЛЬОВИЧ, UA,  
АСЛАНЯН СЕРГІЙ АРМЕНАКОВИЧ, UA, МАЛИЙ  
МИКОЛА ЮРІЙОВИЧ, UA

(56)

(57) Спосіб роз'єднання сполучення між системою поверхневих та глибоких вен нижньої кінцівки, що включає колове обшивання комунікантної чи перфорантної вени шовковою чи синтетичною лігатурою, при цьому вкол та вкол голки проводяться через одні і ті самі отвори, який відрізняється тим, що замість зав'язування лігатури проводиться перепилювання вени шляхом почергового потягування перехрещених кінців лігатури до її витягування через місце вколу-виколю.

Корисна модель відноситься до медицини, а більш конкретно до судинної хірургії.

Основним способом лікування варикозного розширення вен нижніх кінцівок є хірургічний. Класичною методикою є операція перев'язки, перетину та видалення великої підшкірної вени за Трояновим-Тренделенбургом з видаленням її дистального відрізка та відгалужень за Бебкоком [1].

Необхідною умовою профілактики рецидиву варикозної хвороби є перерва сполучення між системою поверхневих та глибоких вен нижньої кінцівки, яке здійснюється через систему вен перфорантів та комунікантів [2].

На тепер, широко застосовується метод перев'язки комунікантів та перфорантів через невеликі розрізи шкіри. Недоліком цього методу є травматичність та негативний косметичний ефект [3].

Існує метод ендovasкулярної електрокоагуляції їх біполярним електродом, але цей метод не може бути застосований при великих варикозних вузлах, звитості вен, при наявності венозних конгломератів.

Відомий метод перев'язки комунікантів та перфорантів за Соколовим-Клаппом (прототип) [4]. Спосіб полягає у круговому обшиванні їх шовковою чи синтетичною лігатурою, причому вкол та вкол голки проводиться через одні і ті самі отвори, а вузол лігатури при зав'язуванні

переміщується під шкіру, що дає гарний косметичний ефект. Недоліком цього методу виникнення рецидивів при слабкому затягуванні лігатури та наявності сторонніх включень у підшкірній клітковині.

В основу корисної моделі покладено завдання покращення віддалених результатів оперативного лікування варикозної хвороби нижніх кінцівок при збереженні косметичного ефекту шляхом удосконалення роз'єднання сполучення між системою поверхневих та глибоких вен нижньої кінцівки.

Спосіб реалізується таким чином: товстою шовковою чи синтетичною лігатурою проводиться колове обшивання вени яка сполучає глибокі та підшкірні венозні басейни за Клаппом-Соколовим. Потім замість зав'язування лігатури проводиться перепилювання вени шляхом почергового потягування перехрещених кінців лігатури до її витягування через місце початку вколу-виколю, в результаті чого гарантовано переривається сполучення між підкожним та глибоким венозними басейнами. У кінці операції накладається давляча пов'язка еластичним бинтом.

Приклад 1.

Хвора С., 1977р.н. прооперована за приводом субкомпенсованої варикозної хвороби нижніх кінцівок. Під комбінованим наркозом проведена операція Троянова-Тренделенбурга з переривом венозних басейнів на гомілці за методикою, що

(19) UA (11) 30900 (13) U

патентується. Одужання. Оглянута через 6 місяців та через рік; видимих шрамів та рубців на шкірі гомілок немає.