



УКРАЇНА

(19) UA (11) 33378 (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 ВИКОНАННЯ КАРДІОМІОТОМІЇ ПРИ АХАЛАЗІЇ СТРАВОХОДУ

1

2

(21) u200800113

(22) 02.01.2008

(46) 25.06.2008, Бюл.№ 12, 2008 р.

(72) ГРУБНІК ВОЛОДИМИР ВОЛОДИМИРОВИЧ,
UA, МАЛИНОВСЬКИЙ АНДРІЙ ВОЛОДИМИРО-
ВИЧ, UA

(73) ОДЕСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІ-
ВЕРСИТЕТ, UA

(57) Спосіб виконання кардіоміотомії при ахалазії
стравоходу шляхом розсічення м'язової оболонки

стравохідно-шлункового переходу, який **відрізня-**
ється тим, що після проведення кардіоміотомії
слизову оболонку стравохідно-шлункового пере-
ходу укривають підготовленою за розміром ланки
слизової оболонки латкою із синтетичного матері-
алу, на основі окисленої регенерованої целюлози
"Серджисел Нью-Ніт" або на основі колагену
"Тахокомб" і фіксують латку до країв розсіченої
м'язової оболонки вузловими швами.

Корисна модель відноситься до області меди-
цини, а саме хірургії стравоходу, і може бути вико-
ристаний для виконання кардіоміотомії при ахала-
зії.

Лапароскопічна кардіоміотомія за Геллером
визначена операцією вибору для відновлення іс-
тотного пасажу їжі. Показанням до лапароскопічної
операції є ахалазія 2-4 ступенів.

Найбільш близьким до запропонованого техні-
чного рішення є спосіб лапароскопічного
втручання при ахалазії стравоходу і кардіоспазмі
[1]. Троакари вводять у тих самих точках, що й при
виконанні лапароскопічної фундоплекції.

Головним етапом операції є розсічення ниж-
нього стравохідного сфінктера до слизової оболон-
ки за допомогою електрохірургічного гачка.

Однак, недоліком цієї методики є те, що сли-
зова оболонка стравохідно-шлункового переходу
залишається незахищеною, що може призвести до
її перфорації в ранньому післяопераційному пері-
оді.

В основу корисної моделі поставлено задачу
вдосконалення кардіоміотомії при ахалазії страво-
ходу шляхом укривання і фіксації латкою із синте-
тичного матеріалу слизової оболонки стравохідно-
шлункового переходу [2], що дозволить запобігти
перфорації слизової оболонки у ранньому після-
операційному періоді.

Поставлена задача вирішується тим, що, згід-
но корисної моделі, після проведення кардіоміо-
томії слизову оболонку стравохідно-шлункового
переходу укривають підготовленою за розміром
ланки слизової оболонки латкою із синтетичного

матеріалу, на основі окисленої регенерованої це-
люлози "Серджисел Нью-Ніт" або на основі кола-
гену "Тахокомб", і фіксують латку до країв розсіче-
ної м'язової оболонки вузловими швами.

Серджисел Нью-Ніт - стерильний матеріал, що
розсмоктується, на основі окисленої регенерованої
целюлози, є ідеальним як гемостатик, а також
для герметизації анастомозів порожніх органів. Він
надійно фіксується при фіксації матеріалу до ран-
ньової поверхні чи ушкодженого органа. Зберігає
м'якість та пластичність.

"Тахокомб" - також матеріал, що розсмокту-
ється, являє собою тканину з калогеновими волок-
нами, який також може застосовуватися для гер-
метизації анастомозів та дефектів порожніх
органів.

Спосіб виконується наступним чином.

Після виконання лапароскопічної кардіоміото-
мії залишається незахищеною ділянка слизової
оболонки стравохідно-шлункового переходу роз-
міром приблизно 10×3 см. Далі на слизову оболонку
накладають латку із синтетичного матеріалу,
виконаного на основі окисленої регенерованої це-
люлози "Серджисел Нью-Ніт", підготовленою за
розмірами цієї ділянки. Края латки фіксують до
країв розсіченої м'язової оболонки вузловим
швом. Впродовж 7-14 діб латка розсмоктується,
що запобігає рубцюванню стравохідно-шлункового
переходу, а це, в свою чергу, усуває можливість
рецидиву ахалазії стравоходу. Заявленим спосо-
бом прооперовано 14 хворих, всі вони виписані у
задовільному стані.

(13) U

(11) 33378

(19) UA

В порівнянні з прототипом, застосування запропонованого способу дозволить запобігти перфорації слизової оболонки стравохідно-шлункового переходу, яка може виникнути у ранньому післяопераційному періоді.

Література:

1. Запорожан В.Н., Грубник В.В., Саенко В.Ф., Ничитайло М.Е. Видеозендоскопические операции

в хирургии и гинекологии. - Київ: "Здоров'я", 2000. - С.146-147.

2. Серджисел* Нью-Нит. Рассасывающий стерильный гемостатический материал на основе окисленной регенерированной целлюлозы. "Джонсон и Джонсон".