



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **35812** (13) **U**
(51) **МПК (2006)**
A61B 17/03
A01N 1/02

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ИНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ГІПОТИРЕОЗУ З ВИКОРИСТАННЯМ ОКСИГЕНОВАНОЇ КРІОКОНСЕРВОВАНОЇ ТРАНСПЛАНТОВАНОЇ ТКАНИНИ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ

1

(21) u200804277

(22) 04.04.2008

(24) 10.10.2008

(46) 10.10.2008, Бюл.№ 19, 2008 р.

(72) АСТАПЕНКО СЕРГІЙ ВАСИЛЬОВИЧ, UA, КОСТИРНОЙ ОЛЕКСАНДР ВАСИЛЬОВИЧ, UA, ШЕСТОПАЛОВ ДМИТРО ВІКТОРОВИЧ, UA, ДУБОВЕНКО ВІКТОР ВОЛОДИМИРОВИЧ, UA

(73) КРИМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ.С.І.ГЕОРГІЄВСЬКОГО, UA

2

(57) Спосіб лікування гіпотиреозу з використанням оксигенованої кріоконсервованої трансплантованої тканини щитоподібної залози, який **відрізняється** тим, що для поліпшення реваскуляризації і функціонування трансплантованої тканини щитоподібної залози, остання насичується киснем в умовах гіпербаричної оксигенації і імплантується в стінку виділеної кишкової трубки із кровопостачанням.

Корисна модель відноситься до медицини, а саме експериментальної хірургії.

Гіпотиреоз - клінічний синдром, викликаний тривалим, стійким недовіком гормонів щитоподібної залози в організмі. Для лікування цього стану в сучасних умовах існують консервативні методи (шляхом екзогенного введення в організм природних або синтетичних гормональних препаратів [2] і хірургічні (шляхом трансплантації ауто- і аллогенної тканини

Найбільш розповсюдженою методикою консервації тканини щитоподібної залози є кріоконсервація тканини щитоподібної залози при температурі мінус 196°C в 10% розчині діметоксиду [4]. Але вона має визначений недолік зв'язаний з розвитком гіпоксії в тканині щитоподібної залози і термінами функціонування трансплантата.

Корисною моделлю поставлена задача оптимізувати приживлення і функціонування трансплантата щитоподібної залози шляхом створення оптимальних умов його васкуляризації.

Трансплантат забирається під час оперативного втручання на щитоподібній залозі в собаки, потім ця тканина органа фрагментується і міститься в кріорозчин (10% діметоксид) і піддається впливові гіпербаричної оксигенації, шляхом приміщення її в камеру надлишкового тиску O² 3-х атмосфер на 2 години. Зрізи щитоподібної залози, що зберігаються в рідкому азоті при температурі мінус 196 °C відігріваються на водяній лазні при температурі плюс 35°C. Безпосередньо перед етапом імплантації з метою насичення її киснем і

усунення гіпоксії, тканина щитоподібної залози повторно піддається впливові гіпербаричної оксигенації в плинні 1 години при тиску 3-х атмосфер.

Далі виконується лапаротомія, виділяється сегмент тонкої кишки 1 довжиною 5 див зі збереженням кровопостачання (живильні судини 2), заглушуються проксимальний 3 і дистальний 4 кінці неї. Відновлюється безперервність основної кишкової трубки. У виділеному сегменті кишки відступивши 1,5 див від одного з заглушених кінців кишки, робиться розріз 5 серозно-м'язового шару довжиною до 0,2 див, далі тупо формується канал 6 у подслизовому шарі довжиною 2 див, у який потім імплантуються оксигеновані кріоконсервовані тканини щитоподібної залози, після чого відновлюється цілісність кишкової стінки і сегмент кишки з імплантованими тканинами щитоподібної залози фіксується до париетальної очеревини по правому латеральному каналі (Fig.1). Лапаротомна рана ушивається наглухо з уведенням 1,0 канаміцину. Пропонований спосіб лікування гіпотиреоза шляхом імплантації в стінку тонкої кишки з використанням оксигенованої тканини щитоподібної залози дозволить розширити можливості застосування його в клінічній практиці.

1 - сегмент виділеної кишки

2 - живильні судини

3 - проксимальний кінець кишки

4 - дистальний кінець кишки

5 - розріз для формування каналу

6 - сформований канал для трансплантуємої тканини

(19) **UA** (11) **35812** (13) **U**

Список літератури:

1. Козлова Т.Д. Щитоподібна залоза в умовах розвитку системної реакції РТПХ. - Мінськ, 1989. - С.19.
2. Потьомкін В.В. Ендокринологія. - М.: Медицина, 1978. - С.137-154, 177-184.
3. Чуйко В.А. Кріоконсервація і трансплантація щитоподібної залози. У кн. Трансплантація органів (Ред. В.И.Шумакова. - Львів, 1990. - С.242-243.

4. Чуйко В.А., Грищенко В.И., Пушкарь Н.С. Кріоконсервація тканин і клітин ендокринних органів. - Наукова думка, 1993. С.39-40.

Спосіб лікування гіпотиреоза з використанням оксигенованої кріоконсервованої трансплантуємої тканини щитоподібної залози

