



УКРАЇНА

(19) UA (11) 37005 (13) A

(51) 6 A61B17/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІОПИС  
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА ВИНАХІДвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

## (54) СПОСІБ СИГМОРЕКТАЛЬНОГО АНАСТОМОЗУ

(21) 2000031333

(22) 07.03.2000

(24) 16.04.2001

(33) UA

(46) 16.04.2001, Бюл. № 3, 2001 р.

(72) Ротар Олександр Васильович, Кулачек Федір Григорович

(73) Буковинська державна медична академія Міністерства охорони здоров'я України

(57) Спосіб сигморектального анастомозу, що включає лапаротомію, мобілізацію сигмовидної та верхньоампулярного відділу прямої кишки, резекцію ураженої ділянки, формування між ними сполучення по типу "кінець в кінець", який **відрізняється** тим, що фіксують задню стінку кукси прямої кишки до фасції крижі в підтягнутому стані за допомогою швів в трьох ділянках.

Винахід відноситься до медицини і може бути використаний при формуванні міжкишкового анастомозу після резекції сигмовидної та верхньоампулярного відділу прямої кишки.

Прототипом винаходу є спосіб формування анастомозу при передній резекції прямої кишки, яка включає лапаротомію, мобілізацію сигмовидної та верхньоампулярного відділу прямої кишки, видалення ураженої ділянки та накладення сигморектального анастомозу по типу "кінець в кінець" [1].

Формування анастомозу проводиться без пошкодження м'язів і нервових волокон тазового дна та стінки прямої кишки, що забезпечує максимальне збереження функції утримання газів та калу після операції.

Поряд з цим відомий спосіб не попереджує натягнення зони анастомозу при скороченнях ампули прямої кишки та м'язів діафрагми тазу, що викликає порушення кровообігу та ішемію його тканин. Цьому сприяє недостатнє кровопостачання кукси прямої кишки в результаті перев'язки верхньої ректальної артерії.

Основним завданням винаходу є розробка способу сигморектального анастомозу, який зменшує частоту його неспроможності за рахунок запобігання натягненню тканин анастомозу.

Поставлене завдання досягається фіксацією задньої стінки кукси прямої кишки до фасції крижі в підтягнутому стані за допомогою швів в трьох ділянках.

Спосіб здійснюється таким чином.

Виконують нижньосерединну лапаротомію. Виводять в лапаротомну рану сигмовидну кишку, розсікають парієтальну очеревину збоку від брижі сигморектального кута на рівні мису крижі. Проводять мобілізацію ураженої ділянки, виділяють фа-

сцію крижі до рівня третього крижового хребця. Поперечними розрізами на 8-10 см вище та на 5 см нижче видаляють уражену ділянку. На рівні 1,5 см нижче краю пересічення кукси прямої кишки по центральній лінії прошивають фасцію крижі і, підтягнувши доверху куксу прямої кишки, тією ж лігатурою по центру задньої поверхні прошивають її стінку разом з власною фасцією непроникаючим швом із захватом підслизового шару, контролюючи хід голки пальцем, введеним в просвіт кукси. Таким же чином накладають по одному шву з обох сторін латеральніше попереднього на 2 см і на 1-2 см нижче. Почергово зав'язують шви, починаючи з крайнього, при цьому кукса прямої кишки міцно фіксується до крижі в підтягнутому стані. Формують сигморектальний анастомоз по типу "кінець в кінець" одним із загальноприйнятих методів. Реконструюють очеревину дна миски. Ушивають лапаротомну рану.

Фіксація задньої стінки кукси прямої кишки до фасції крижі перешкоджає її переміщенню. Підтягнуте її положення та більший діаметр ампули прямої кишки зумовлює часткову інвагінацію лінії швів непокритої очеревиною задньої губи анастомозу. Розташування бокових фіксуючих швів нижче серединного не перешкоджає відведенню задньої поверхні міжкишкового сполучення під час його формування.

Запропонований спосіб запобігає натягненню тканин анастомозу, створює сприятливі умови для його заживлення. Спосіб простий у виконанні, не вимагає спеціальних технічних навиків і додаткових пристроїв.

Джерела інформації.

1. Оперативная хирургия. / Под общей ред. проф. И. Литтмана. – Будапешт: Изд-во Акад. наук Венгрии, 1981. – С. 560-578.

(19) UA (11) 37005 (13) A

---

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)  
Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26  
(044) 295-81-42, 295-61-97

---

Підписано до друку \_\_\_\_\_ 2001 р. Формат 60х84 1/8.  
Обсяг \_\_\_\_\_ обл.-вид. арк. Тираж 50 прим. Зам. \_\_\_\_\_

---

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул. Горького, 180.  
(044) 268-25-22

---