



УКРАЇНА

(19) UA (11) 38906 (13) A

(51) 7 A61N5/06

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

(54) СПОСІБ ЗАКРИТТЯ ПЕРФОРАНТНИХ ЖОВЧНИХ ПРОТОК ПРИ ВИКОНАННІ ЕХІНОКОКЕКТОМІЇ ПЕЧІНКИ

(21) 2000116587

(22) 21.11.2000

(24) 15.05.2001

(33) UA

(46) 15.05.2001, Бюл. № 4, 2001 р.

(72) Грубник Володимир Володимирович, Четверіков Сергій Геннадійович, Свиридова Ольга Миколаївна, Сабрі Аль Нідарі, УЕ

(73) Одеський державний медичний університет

(57) Спосіб закриття перфорантних жовчних проток при виконанні ехінококектомії печінки, який від-

різняється тим, що облітерацію жовчних проток виконують лазерним випромінюванням неодімового АІГ-лазера з довжиною хвилі 1,06 мкм в контактному режимі моноволоконним кварцовим світловодом діаметром 400-600 мкм, який вводять в жовчний проток на глибину 5-7 мм, після чого світловода поступово витягають з одночасною подачею по ньому випромінювання з вихідною потужністю 20-30 Вт на протязі 20-30 с.

Винахід відноситься до медицини, а саме до хірургії, і може бути використаний в оперативному лікуванні хворих на ехінококоз печінки.

Традиційні методи оперативного лікування ехінококозу печінки є недосконалими, травматичними та супроводжуються великою частотою ускладнень та рецидивів. Після виконання ехінококектомії формується залишкова порожнина, обмежена фіброзною капсулою. У цю порожнину часто відкриваються дрібні жовчні протоки. Але вона нестерильна, особливо при ускладненому ехінококозі, і може містити життєздатні ехінококові сколекси. Тому ефективне опрацювання залишкової порожнини зі сколексо- і бактеріцидною метою, а також для закриття жовчних свищів є важливою і невирішеною проблемою хірургії ехінококозу.

Найбільш близьким до даного винаходу є метод [1], в якому використовується внутрішньоканальна електрокоагуляція перфорантних жовчних проток за допомогою спеціального апарату ЕН-74 з моноконтактним електродом та спеціальним зондом, який вводили в проток на глибину 0,5-0,9 см та проводили коагуляцію протоку. Ділянку устя протоку додатково коагулювали плазменним скальпелем.

Але для виконання цієї методики необхідна спеціальна апаратура (апарат ЕН-74) з комплектом спеціальних зондів. Авторами не визначені оптимальні параметри електричного струму, необхідні для коагуляції жовчних проток. Крім того, електрокоагуляція проток використовувалась авторами тільки разом з плазменною перицистектомією, що значно ускладнює використання цього методу.

В основу винаходу поставлено задачу удосконалення способу облітерації перфорантних жовчних проток шляхом використання інфрачервоного випромінювання хірургічного неодімового АІГ-лазера в контактному режимі, що дозволить надійно запобігти підтіканню жовчі по перфорантним жовчним протокам.

Поставлена задача вирішується тим, що, згідно винаходу, облітерацію жовчних проток виконують лазерним випромінюванням неодімового АІГ-лазера з довжиною хвилі 1,06 мкм в контактному режимі моноволоконним кварцовим світловодом діаметром 400-600 мкм, який вводять в жовчний проток на глибину 5-7 мм, після чого світловода поступово витягають з одночасною подачею по ньому випромінювання з вихідною потужністю 20-30 Вт на протязі 20-30 с.

Інфрачервоне випромінювання неодімового АІГ-лазера при потужності 20-30 Вт дозволяє ефективно скоагулювати жовчні протоки діаметром до 3 мм та має виражену бактерицидну та сколексоцидну дію. Найважливішими є ці властивості у післяопераційному веденні хворих, оперованих з приводу ускладненого ехінококозу печінки. Саме додаткова обробка перфорантних жовчних проток дозволяє запобігти підтіканню жовчі у післяопераційному періоді після виконання ехінококектомії, нагноєнню залишкової порожнини та формуванню зовнішніх жовчних нориць.

Приклади конкретного використання способу.

Даним способом отримали лікування 13 хворих з ускладненим ехінококозом печінки, їм було виконано лапаротомну або лапароскопічну напів-

(19) UA (11) 38906 (13) A

закриту ехінококектомію з контактною лазерною облітерацією перфорантних жовчних проток.

Використання додаткової облітерації жовчних проток після ехінококектомії дозволило значно зменшити термін перебування хворих в стаціонарі та тривалість дренування залишкової порожнини. За рахунок цього покращився післяопераційний перебіг захворювання. Дренаж видалювався на 8-15 добу післяопераційного періоду після ультразвукового дослідження, підтвердження повної облітерації залишкової порожнини та мікроскопії ексудату з залишкової порожнини. Повна її облітерація та відсутність у мазках життєздатних сколексів були показанням для видалення дренажів.

Приклад 1. Хвора К., 38 років. При ультразвуковому дослідженні знайдена паразитарна кіста у V сегменті печінки з негомогеним вмістом. Виконана лапаротомія та напівзакрита ехінококектомія ехінококової кісти діаметром 5 см. Контактним лазерним скальпелем було скоагульовано 3 перфорантних жовчних протоки до 3 мм у діаметрі. Досягнуто повної облітерації залишкової порожнини протягом 14 діб після операції. Рецидиву захворювання при спостереженні протягом 18 місяців не діагностовано.

Приклад 2. Хворий Н., 37 років. При ультразвуковому дослідженні діагностовано паразитарну кісту у IV сегменті печінки діаметром 8 см. Цьому хворому виконано лапароскопічну ехінококектомію за даним способом з контактною лазерною коагуляцією жовчної нориці та дренування залишкової порожнини після видалення кісти. Хворий був виписаний на 5 добу. Дренаж був видалений на 10 добу після операції амбулаторію з ультразвуковим контролем.

У порівнянні з прототипом, спосіб дозволяє більш ефективно, за рахунок більш надійної коагуляції жовчних проток та скорочення післяопераційного періоду, виконувати облітерацію перфорантних жовчних проток при виконанні ехінококектомії печінки за допомогою стандартного хірургічного інструментарію (хірургічна неодімова АІГ-лазерна установка та моноволоконний кварцовий світловоде).

Джерела інформації.

1. Кахаров А.Н., Мадалиев И.Н. Современные возможности хирургического лечения эхинококкоза печени // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. - 1997. - № 2. - С. 42-45.

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
