



УКРАЇНА

(19) UA (11) 40034 (13) A

(51) 6 A61B10/00, 17/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ВИЗНАЧЕННЯ ТЕРМІНУ ВИДАЛЕННЯ ДРЕНАЖУ ПІСЛЯ ХОЛЕЦИСТЕКТОМІЇ

(21) 98126581

(22) 14.12.1998

(24) 16.07.2001

(33) UA

(46) 16.07.2001, Бюл. № 6, 2001 р.

(72) Радзіховський Анатолій Павлович, Бобров
Олег Євгенович, Зоргач Віталій Юрійович(73) Київська медична академія післядипломної
освіти ім. П. Шупика, UA

(57) Спосіб визначення терміну видалення дренажу після холецистектомії, що включає візуальну оцінку кількості ексудату, який відрізняється тим, що додатково проводять щоденне ультразвукографічне дослідження ложа жовчного міхура, з використанням секторного датчика частотою 3,5 МГц, в 8-10 мікроберному проміжках по правих середньоключичній і пахових лініях, протягом 1-10 днів, і при зникненні ексудату в ложі жовчного міхура видаляють дренажну трубку.

Винахід відноситься до медицини, а саме до хірургії і може бути використаним для лікування хворих в ранньому післяопераційному періоді після холецистектомії.

Відомі способи визначення терміну видалення дренажу після холецистектомії, що включають контроль загального самопочуття хворого, болю в зоні операції, температури тіла, лабораторних даних, наявності перистальтики кишечника [1, 2].

Недоліком цих способів є відсутність об'єктивних показників запалення безпосередньо в ложі жовчного міхура.

Найбільш близьким за суттю і прийнятним за прототип є спосіб визначення терміну видалення дренажу після холецистектомії по кількості ексудату, що виділяється з дренажної трубки. При цьому способі зменшення кількості ексудату до «0» служить свідченням для витягання дренажу [3].

Недоліком прототипу є значна кількість гнійних ускладнень, пов'язаних з передчасним видаленням дренажу, оскільки зникнення ексудату може наступити внаслідок механічної закупорки дренажу, зміщення внутрішнього кінця трубки від зони запалення, підвищення в'язкості ексудату.

Задачею винаходу є визначення кількості ексудату в ложі жовчного міхура після холецистектомії, за рахунок ультразвукографічного дослідження.

Поставлена задача вирішується тим, що в спосіб визначення терміну видалення дренажу після холецистектомії по кількості ексудату, що виділяється з дренажної трубки, додатково проводять щоденне ультразвукографічне дослідження ложа жовчного міхура.

Спосіб виконують таким чином. Ультрасонографічне дослідження ложа жовчного міхура про-

водять секторним датчиком з частотою 3,5 МГц, в 8-10 мікроберному проміжку по правих середньоключичній і пахових лініях, щодня, протягом всього терміну функціонування дренажу. При кожному дослідженні проводять кількісну (об'єм і площа найбільшого зрізу) оцінку ексудату в ложі жовчного міхура за стандартними ультразвукографічними програмами. Зникнення ексудату служить свідченням до видалення дренажної трубки.

Приклад. Хвора Д., 1937 р. н., історія хвороби № 9836, поступила до хірургічного відділення 25.05.1998 р. із скаргами на болі в правій підберберній зоні, блювоту, підвищення температури тіла до 38,1°C. При надходженні визначається хворобливість при пальпації в правому боці. Лейкоцитоз - 12,5, ШОЕ - 14 мм в годину. При ультразвукографічному дослідженні діагностований гострий калькульозний холецистит.

26.05.1998 р. виконана холецистектомія. Операція закінчена введенням дренажу в ложе жовчного міхура.

За 1-у добу після операції по дренажу виділилося 150 мл рідини, на 2-й добі виділення рідини припинилося. Однак при ультразвукографічному дослідженні ложа жовчного міхура було виявлено не менше за 100 мл ексудату. За допомогою відсосу рідина була видалена. На 3-й добі при ультразвукографічному дослідженні ложа жовчного міхура рідини не визначалося. Надалі післяопераційний період протікав без ускладнень.

Запропонованим способом було проведено визначення термінів видалення дренажів у 27 хворих, ускладнень не спостерігалось; в той час як у 2 з 16 хворих, у яких визначали терміни видалення дренажів по кількості ексудату, що виділяється з

(19) UA (11) 40034 (13) A

дренажів, внаслідок розвинулися абсцеси черевної порожнини.

Таким чином, в порівнянні з прототипом видно, що застосування способу визначення терміну видалення дренажу після холецистектомії, який пропонується, дозволяє знизити число гнійних ускладнень.

Джерела інформації

1. Шалімов О.О. і соавт. Хірургія печінки і жовчних протоків. – К.: «Здоров'я», 1975.
2. Маліновський М.М. і соавт. Тактика хірурга при технічно складних холецистектоміях. «Хірургія». - М.: «Медицина», 1980. - № 6. - С. 3-9.
3. Грішин І.М. Холецистектомія: Практична допомога. - Мінськ: «Вища школа», 1989.

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
