



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **43142** (13) **U**
(51) МПК (2009)
A61B 17/12

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ СЕГМЕНТАРНОГО ЗНЕКРОВЛЕННЯ ПЕЧІНКИ

1

(21) u200815116

(22) 29.12.2008

(24) 10.08.2009

(46) 10.08.2009, Бюл.№ 15, 2009 р.

(72) СИПЛИВИЙ ВАСИЛЬ ОЛЕКСІЙОВИЧ, ШАПО-
ВАЛОВ ЄВГЕН АНАТОЛІЙОВИЧ, ЄВТУШЕНКО
ДМИТРО ВАСИЛЬОВИЧ

(73) СИПЛИВИЙ ВАСИЛЬ ОЛЕКСІЙОВИЧ, ШАПО-
ВАЛОВ ЄВГЕН АНАТОЛІЙОВИЧ, ЄВТУШЕНКО
ДМИТРО ВАСИЛЬОВИЧ

2

(57) Спосіб сегментарного знекровлення печінки, що включає накладання на необхідну частину печінки пристрою для сегментарного знекровлення печінки і розташування цієї частини між його верхньою та нижньою пластинами, який **відрізняється** тим, що верхню та нижню пластини пристрою накладають на печінку окремо, потім з'єднують дистальні кінці зазначених пластин у заздалегідь визначеному місці, після чого з'єднують їх проксимальні кінці.

Корисна модель відноситься до медицини, а саме - до хірургії і може бути використана при хірургічному лікуванні вогнищевих уражень печінки шляхом виконання резекції печінки.

Одним із основних ускладнень резекції печінки є великий об'єм інтраопераційної крововтрати, що виникає при розділенні паренхіми печінки та виконанні доступу до її судинно-секреторних елементів, і значно погіршує результати лікування цієї групи хворих та призводить до невиправдано частоті відмови від радикального оперативного втручання з приводу вогнищевих уражень печінки.

На сьогоднішній день найбільш надійним способом тимчасового знекровлення печінки є прийом Pringle [Дедерер Ю.М., Крылова Н.П. Атлас операций на печени. - М.: „Медицина“, 1975. - 200с], який полягає у тимчасовому затисканні гепатодуоденальної зв'язки, у складі якої проходять основні судини до печінки, за допомогою пальців хірурга, судинних затискачів чи турнікетів. Основним недоліком цього способу є знекровлення всього органа - не тільки ураженої, а й здорової частини органа, а тому довготривале, більше 30 хвилин, затискання неможливе через ризик розвитку ішемічно-некротичних ускладнень в неураженій частині печінки.

Існує спосіб сегментарного знекровлення печінки шляхом транспаренхіматозної перев'язки судинно-секреторного пучка правої чи лівої половини печінки в порталних воротах в точках, знайдених за зовнішніми анатомічними орієнтирами - краї хвостатої та квадратної долей, воротна пластинка, жовчний міхур [Иванов С.В. Анатомические и атипические резекции печени / Дисс. на

соиск. уч. степ. д. мед. наук / Курск 1990г - 280с]. Основним недоліком цього способу є неможливість його застосування при відсутності чіткої візуалізації всіх вищевказаних орієнтирів, порушенні їх класичного розташування за рахунок індивідуальних особливостей, при ожирінні та їх залученні в патологічний процес.

Існує спосіб сегментарного знекровлення печінки шляхом накладання на необхідну частину печінки пристрою для сегментарного знекровлення печінки і розташування цієї частини між його верхньою та нижньою пластинами [Пат. № 2124319, RU, МПК А61В17/122. / Смоленская государственная медицинская академия (RU). - 3. №97110696/14, Заявл. 1997.06.25; Опубл. 1999.01.10 / Зажим для операции на печени]. Пристрій містить верхню браншу у формі зігнутої пластини, нижню пряму пластину та засіб їх з'єднання.

Спосіб виконується наступним чином: після встановлення діагнозу та визначення показань для резекції печінки проводять мобілізацію відповідної ділянки органа, на звільнену частину печінки накладають вищезазначений пристрій та проводять компресійне знекровлення паренхіми печінки.

Даний спосіб за суттю та досягнутими результатами є найближчим до того, що заявляється, і обраний за прототип.

Основними недоліками описаного способу є:

Неможливість його застосування при необхідності знекровлення всієї анатомічної долі, а лише при крайових резекціях, через громіздкість конструкції та недостаток вільного простору в зоні оперативного втручання.

(19) **UA** (11) **43142** (13) **U**

В основу корисної моделі поставлено задачу в способі сегментарного знекровлення печінки шляхом зміни послідовності дій щодо накладання пристрою для сегментарного знекровлення печінки підвищити ефективність, безпечність та універсальність операції.

Поставлена задача вирішується тим, що в способі сегментарного знекровлення печінки шляхом накладання на необхідну частину печінки пристрою для сегментарного знекровлення печінки і розташування цієї частини між його верхньою та нижньою пластинами, згідно з корисною моделлю, верхню та нижню пластини пристрою накладають на печінку окремо, потім з'єднують дистальні кінці зазначених пластин у заздалегідь визначеному місці, після чого з'єднують їх проксимальні кінці.

Спосіб пояснюється кресленням де на Фіг. схематично зображений загальний вигляд пристрою для знекровлення печінки.

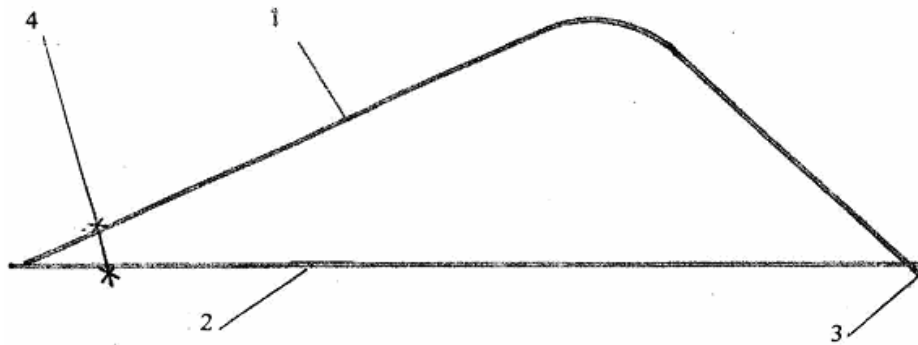
Спосіб виконується наступним чином.

Після встановлення діагнозу та визначення показань для резекції печінки виконують оперативний доступ за однією з методик. Проводять інтраопераційну ревізію печінки із уточненням локалізації, розмірів вогнищового утворення, його зв'язку з елементами порталних та кавальних воріт, із сусідніми органами. Якщо вогнищеве ураження печінки визнається операбельним, на звіль-

нену від зв'язок частину органу по діафрагмальній поверхні заводять верхню пластину 1 пристрою для знекровлення печінки, з нижнього, вісцерального боку заводять нижню пластину 2. Дистальні кінці пластин з'єднують між собою з'єднувальним пристроєм 3. Зводять пластини, після чого виконують компресію паренхіми печінки та фіксують проксимальні кінці пристрою з допомогою гвинтового з'єднання 4. Після знекровлення приступають до розсічення паренхіми печінки, контролюючи ефективність гемостазу посиленням чи послабленням компресії печінки.

Здавлення печінкової тканини проходить за рахунок зміни довжини гнучкої верхньої пластини 1, шляхом зміни довжин прямих проксимального та дистального кінців, причому верхня пластина 1 приймає форму близьку до анатомічної форми печінки за рахунок округлої дуги згину, не травмує паренхіму і дозволяє сегментарно знекровити будь яку ділянку печінки.

Цей спосіб, за рахунок ізолюваного підведення верхньої та нижньої пластин, способу їх фіксації, дозволяє проводити знекровлення певного сектору чи цілої долі печінки, що підлягає видаленню, в незалежності від її анатомічних особливостей, ступеня ураження вісцеральної поверхні патологічним процесом та без ішемізації неушкодженої частини печінки.



Фіг.