



УКРАЇНА

(19) UA (11) 44100 (13) U
(51) МПК (2009)
A61B 17/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ГЕМОРОЮ IV СТАДІЇ

1

2

(21) u200812646

(22) 29.10.2008

(24) 25.09.2009

(46) 25.09.2009, Бюл.№ 18, 2009 р.

(72) ЛУРІН ІГОР АНАТОЛІЙОВИЧ, ШУДРАК АНАТОЛІЙ АНАТОЛІЙОВИЧ, УМАНЕЦЬ ОЛЕНА ІГОРІВНА, НЕЧАЙ ВЛАДИСЛАВ СТЕПАНОВИЧ, ЦЕМА ЄВГЕН ВОЛОДИМИРОВИЧ, БІБА ОЛЕКСАНДР ПАВЛОВИЧ

(73) ЛУРІН ІГОР АНАТОЛІЙОВИЧ, ШУДРАК АНАТОЛІЙ АНАТОЛІЙОВИЧ, УМАНЕЦЬ ОЛЕНА ІГО-

РІВНА, НЕЧАЙ ВЛАДИСЛАВ СТЕПАНОВИЧ, ЦЕМА ЄВГЕН ВОЛОДИМИРОВИЧ, БІБА ОЛЕКСАНДР ПАВЛОВИЧ

(57) Спосіб хірургічного лікування хронічного комбінованого геморою IV стадії, що включає гемороїдопексію за допомогою набору для гемороїдопексії RPH 03, який відрізняється тим, що після виконання гемороїдопексії додатково прошивають збільшені гемороїдальні вузли за допомогою модифікованого обвивного спіралеподібного шва.

Корисна модель стосується медицини, а саме проктології, і може бути використана для хірургічного лікування хворих на хронічний комбінований геморою IV стадії.

Відомий спосіб хірургічного лікування хронічного комбінованого геморою, що містить гемороїдопексію за методикою Лонго з використанням набору RPH 03 [John R. Bittner, Antonio Longo, Randall L. Hacker. Patent 6083241 US, МКИ А61В 17/00. Method of use of a circular stapler for hemorrhoidal procedure. Заявл. 23.11.98; Опубл. 04.07.2000; US Patent issued on July 4, 2000].

Недоліком аналогу є велика кількість рецидивів внаслідок недостатнього підтягування гемороїдальних вузлів, що обумовлено обмеженням об'ємом забірної частини апарату.

Задачею корисної моделі є розробка такого способу хірургічного лікування хронічного комбінованого геморою IV стадії, який за рахунок додаткового прошивання збільшених гемороїдальних вузлів за допомогою модифікованого обвивного спіралеподібного шва після гемороїдопексії, забезпечував би зниження кількості рецидивів хронічного геморою.

Поставлена задача вирішується тим, що в способі хірургічного лікування хронічного комбінованого геморою, який включає гемороїдопексію за допомогою набору для гемороїдопексії RPH 03, згідно з корисною моделлю, після виконання гемороїдопексії додатково прошивають збільшені гемороїдальні вузли за допомогою модифікованого обвивного спіралеподібного шва.

Додаткове прошивання збільшених гемороїдальних вузлів за допомогою модифікованого обвивного спіралеподібного шва після гемороїдопексії забезпечує зниження кількості рецидивів хронічного геморою за рахунок додаткового втягування та компресії гофруванням тканини гемороїдальних вузлів.

Спосіб виконують наступним чином.

За загальноприйнятими правилами виконують гемороїдопексію за допомогою набору для гемороїдопексії RPH 03, після чого додатково прошивають внутрішні гемороїдальні вузли обвивними спіралеподібними швами нижче лінії апаратного шва та, затягуючи шви, забезпечують додаткове втягування внаслідок гофрування тканини гемороїдальних вузлів. В задній прохід вводять гемостатичний тампон.

Приклад: хворий У., госпіталізований до відділення 30.09.2008 з діагнозом: хронічний комбінований геморою IV стадії, ускладнений кровотечами, випадінням внутрішніх гемороїдальних вузлів III ступеню. Хворий обстежений. Протипоказань до операції не було. Виконали гемороїдопексію 01.10.2008 за допомогою набору для гемороїдопексії RPH 03, після чого відмічено, що має місце виражений пролапс гемороїдальних вузлів внаслідок їх недостатнього вправлення після формування апаратного шва. Додатково прошито залишену тканину збільшених внутрішніх гемороїдальних вузлів за допомогою модифікованого обвивного спіралеподібного шва (2-3 витки) атравматичним шовним матеріалом "Вікріл" (3-0, 26мм, 1/2с) шляхом накладання цих швів нижче лінії апаратного

UA (19) 44100 (13) U

шва та, затыгаючи шви, забезпечили додаткове втягування гемороїдальних вузлів в задній прохід. В пряму кишку ввели гемостатичний тампон „Спонгостан“. В післяопераційному періоді хворому призначили венотонічний препарат „Детралекс“ та гемороїдальну мазь „Постеризан“. Перебіг післяопераційного періоду гладкий. 04.10.2008 хворий виписаний в задовільному стані. Контрольне обстеження 20.10.2008 року - рецидиву хронічного геморою та його ускладнень не виявлено.

Запропонований спосіб був застосований у лікуванні 5 хворих. В усіх хворих були відсутні реци-

диви хронічного геморою. Ускладнень не було. В той же час, із 5 хворих, прооперованих по способу аналогу, у 2-х спостерігались рецидиви хронічного геморою через випадіння 1-2 гемороїдальних вузлів із заднього проходу при дефекації внаслідок їх недостатнього вправлення після проведеної операції.

Отже, застосування запропонованого способу дозволяє знизити кількість рецидивів хронічного геморою у вигляді випадіння гемороїдальних вузлів із анального каналу.