



УКРАЇНА

(19) UA (11) 44262 (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 ПРОФІЛАКТИКИ РЕЦИДИВУ ГОСТРОЇ СПАЙКОВОЇ КИШКОВОЇ НЕПРОХІДНОСТІ

1

(21) u200904191

(22) 28.04.2009

(24) 25.09.2009

(46) 25.09.2009, Бюл.№ 18, 2009 р.

(72) АНТОНЮК СЕРГІЙ МИТРОФАНОВИЧ, АНДРІЄНКО ІГОР БОРИСОВИЧ, ГОЛОВНЯ ПЕТРО ФЕДОРОВИЧ, АХРАМЕЄВ ВАДИМ БОРИСОВИЧ, СВИРИДОВ МИКОЛАЙ ВАСИЛЬОВИЧ, АНДРІЄНКО ІГОР ІГОРОВИЧ

2

(73) ДОНЕЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М. ГОРЬКОГО

(57) Спосіб профілактики рецидиву гострої спайкової кишкової непрохідності, який включає фіксування петель тонкої кишки і брижі шовковими швами, який **відрізняється** тим, що фіксацію здійснюють шляхом біологічного зварювання тканин променем вуглекислотного лазера.

Корисна модель належить до медицини, а саме до хірургії і може бути використана у разі оперативного лікування гострої спайкової тонкокишкової непрохідності та профілактиці її рецидиву.

Є відомим спосіб плікації тонкої кишки по Noble [1], при якому після повного звільнення тонкої кишки від спайок петлі кишки укладаються П-подібним чином та у такому положенні шовковими швами зшивають між собою укладені петлі кішок і брижі.

Недоліком відомого способу є те, що виникає загроза кровотечі під час випадкового травмування судин брижі, є загроза утворення лігатурних нориць. Прорізування лігатур приводить до зайвої травматизації і не виконує основну ціль фіксації петель і брижі кишки.

В основу корисної моделі поставлене завдання розробити спосіб фіксації петель тонкої кишки, який би дозволив уникнути випадкової травматизації під час прошивання брижі, знизив ризик утворення лігатурних нориць, забезпечив надійну фіксацію петель кишки у необхідному положенні.

Поставлене завдання вирішується завдяки тому, що в способі профілактики рецидиву гострої спайкової кишкової непрохідності, який включає фіксування петель кишки і брижі шовковими швами, відповідно до корисної моделі, фіксацію здійснюють шляхом біологічного зварювання тканин променем вуглекислотного лазера.

Спосіб реалізують таким чином: під час операції, після виділення петель тонкої кишки із спайок петлі укладають в необхідному та фізіологічному положенні і близько розташовані ділянки серози петель кишки зварюють розфокусованим променем вуглекислотного лазера з потужністю випромінювання 25-50Вт.

Надаємо зразок використання способу: хвора В., 36 років. Діагноз: гостра рецидивна спайкова кишка непрохідність. Після звільнення петель тонкої кишки від спайок проведена оцінка життєздатності кишки - життєздатна. Десерозировані під час розтинання спайок ділянки кишки ушиті окремими кетгутовими швами. Петлі тонкої кишки укладені П-подібним чином без різких перегибів та фіксовані між собою шляхом біологічного зварювання близько розташованих ділянок серози та брижі. Проведена оцінка пасажу кишкового вмісту - задовільний. В післяопераційному періоді самостійний стул на 3 добу. Одування. Огляд через 8 місяців - скарг не має.

Переваги способу: надійна фіксація тканин, відсутність необхідності використання великої кількості лігатур, уникнення загрози випадкової травматизації тканин та утворення лігатурних нориць.

Джерело інформації:

1. Оперативная хирургия / под редакцией проф. И. Литтмана. - Будапешт, 1981. - С. 484 - 485.

(13) U
(11) 44262
(19) UA

