



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 50638

(13) A

(51) 6 A61B17/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА ВІНАХІДВИДАЄТЬСЯ ПІД  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ  
ВЛАСНИКА  
ПАТЕНТУ

## (54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ГОСТРОГО ПАНКРЕАТИТУ ТА ЙОГО ГНІЙНО-СЕПТИЧНИХ УСКЛАДНЕНЬ

1

2

(21) 2002032106

(22) 15 03 2002

(24) 15 10 2002

(46) 15 10 2002, Бюл. № 10, 2002 р.

(72) Чумак Петро Якович, Аєш Рабіа Ахмад

(73) Чумак Петро Якович, Аєш Рабіа Ахмад

(57) Спосіб лікування гострого панкреатиту та його гнійно-септичних ускладнень, що включає виконання комплексу традиційних хірургічних заходів,

дренування сальникової сумки та позачеревного простору, який відрізняється тим, що додатково проводять проточну санацію антисептичними розчинами за допомогою двох поліетиленових трубок, проведених через перфорований по всій довжині дренаж, одна з трубок підключена до інфузійної системи з антисептичним розчином, а друга служить для евакуації токсичного випоту

Запропонований винахід відноситься до галузі медицини, а саме до хірургії і може бути використаний при лікуванні гострого панкреатиту для профілактики і лікування його гнійно-септичних ускладнень

Топографо-анатомічна особливість підшлункової залози, поширеність гнійно-некротичних ускладнень обумовлюють багаточисельність оперативних способів його лікування. В останнє десятиріччя в оперативному лікуванні гострого панкреатиту пріоритетне місце займають дренажні втручання, які направлені на профілактику гнійно-некротичних ускладнень, евакуацію токсичного випоту та продуктів аутолізу

Відомий спосіб лікування гострого панкреатиту та його гнійно-септичних ускладнень з використанням різноманітних дренажів гумових полосок, силіконових трубок та мікроіригаторів з численними отворами (Мамакеев М.М., Согуев А.А., Иманов Б.М. Хирургическое лечение обширного панкреанекроза - Хирургия - 1998 - № 7 - С 31 - 33)

Найбільш близьким до запропонованого способу є спосіб лікування гострого панкреатиту та його гнійно-септичних ускладнень, що включає виконання комплексу традиційних хірургічних заходів, дренажування сальникової сумки і позачеревної порожнини з використанням трубчатих дренажів, перфорованих по всій довжині, які укладені на поролонову основу з антисептичною мазевою пропиткою. Через трубчатий дренаж проведена ліска з гудзиком для очищення просвіту, а під трубчатий дренаж підкладено гумовий дренаж. По всій довжині дренажної системи установлені дре-

нажі зрошення (Пат. России № 2127132, 1999 - Костырной А.В.)

Недопоміжним відомим способом є недостатня ступінь ефективності обумовлена його трудоемністю та складністю виконання

В основу винаходу поставлено завдання створити спосіб лікування гострого панкреатиту та його гнійно-септичних ускладнень шляхом удосконалення відомого, досягти спрощення дренажування сальникової сумки та позачеревної порожнини, швидкої ліквідації запального процесу та забезпечити підвищення ступеню ефективності лікування і профілактики ускладнень гострого панкреатиту за рахунок активного вимивання та адекватної евакуації гнійного ексудату

Поставлене завдання вирішують створенням способу лікування гострого панкреатиту та його гнійно-септичних ускладнень, що включає виконання комплексу традиційних хірургічних заходів, дренажування сальникової сумки та позачеревного простору, який згідно винаходу, відрізняється тим, що додатково проводять проточну санацію антисептичними розчинами за допомогою двох поліетиленових трубок, проведених через перфорований по всій довжині дренаж, одна з трубок підключена до інфузійної системи з антисептичним розчином, а друга - служить для евакуації токсичного випоту

Запропонований спосіб виконують наступним чином. Після виконання комплексу традиційних хірургічних заходів сальникову сумку та позачеревний простір дренажують широкими перфорованими трубками діаметром 1,5 - 2 см. Через кожну перфоровану трубку проводять дві поліетиленові тру-

(13) A

(11) 50638

(19) UA

бки, одну з яких приєднують до інфузійної системи з антисептичним розчином, який підбирають з урахуванням чутливості мікрофлори раневого ексудату хворого. Через другу трубку здійснюється вільний відтік токсичного випоту, секвестру, раневого ексудату. Загальний об'єм рідини - до 6 літрів на протязі доби. При закупорці трубки можливе її промивання під тиском, шприцом, якщо це не вдається, її можна легко замінити. Тривалість проведення проточної санації визначають об'ємом та характером виділень, в середньому вона складає 1,5 - 3 тижні.

#### Приклад

Хворий В., чоловічої статі, 45 років. Історія хвороби № 320. Поступив в хірургічне відділення № 2 другої міської лікарні м. Полтава зі скаргами на гострий опоясуючий біль, метеоризм, нудоту, блювоту, підвищення температури тіла до 38°C. Хворий був обстежений у відділенні клінічно, лабораторно та інструментально. На основі клініко-лабораторних та інструментальних даних було встановлено діагноз "Гострий панкреатит". 18.01.2002р. хворому була проведена лапаротомія, холецистектомія, дренування холедоха по Вишневському та дренування сальникової сумки двома перфорованими трубками, через кожну з яких були проведені по дві поліетиленові трубки. В післяопераційному періоді на фоні традиційного лікування була проведена проточна санація антисептичними розчинами (фурацилін, хлоргексидин)

з урахуванням чутливості мікрофлори раневого ексудату хворого до антисептиків протягом 1,5 тижнів. Головним критерієм очищення гнійно-некротичної порожнини була оцінка характеру виділень з дренажів та їх мікробіологічні дослідження, які покращились на 10 добу після хірургічного втручання. Ефективність лікування оцінювалась за даними клінічних та лабораторних досліджень хворого.

Запропонованим способом було проліковано 12 хворих. Використання проточної санації при лікуванні гострого панкреатиту з гнійно-септичними ускладненнями запобігає виникненню процесу злипання в сальниковій сумці, формуванню нових гнійних утворень, сприяє швидкому очищенню порожнини від некротичних тканин завдяки своєму механізму дії та вільній евакуації із сальникової сумки токсичного випоту. Виходячи з вищевикладеного, можна зробити висновок, що запропонований спосіб лікування гострого панкреатиту та його гнійно-септичних ускладнень з використанням проточної санації антисептичними розчинами, дозволяє своєчасно евакуювати гнійний ексудат, запобігти формуванню гнійних утворень та порожнин, сприяє швидкій ліквідації запального процесу і забезпечує підвищення ефективності лікування. Спосіб простий у виконанні, може бути рекомендований як додаток до існуючих традиційних способів.

---

ДП «Український інститут промислової власності» (Укрпатент)

вул. Сим'ї Хохлових, 15, м. Київ, 04119, Україна

(044) 456 – 20 – 90

---

ТОВ «Міжнародний науковий комітет»

вул. Артема, 77, м. Київ, 04050, Україна

(044) 216 – 32 – 71