



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 5170

(13) U

(51) 7 A61B17/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ОПІКІВ ЧЕТВЕРТОГО СТУПЕНЯ ГОМІЛКИ ТА СТОПИ

1

(21) 20040705831

(22) 16.07.2004

(24) 15.02.2005

(46) 15.02.2005, Бюл. № 2, 2005 р.

(72) Фісталь Еміль Якович, Подурець Дмитро Петрович, Пічка Віталій Володимирович, Солошенко Віталій Викторович

2

(73) Інститут невідкладної і відновної хірургії АМН України

(57) Спосіб лікування опіків четвертого ступеня гомілки та стопи, який включає внутрішньоартеріальну інфузійну терапію, який відрізняється тим, що терапію здійснюють після катетеризації стегнової артерії.

Корисна модель відноситься до медицини, а саме до комбустології, судинної хірургії, та може бути використаний для лікування опіків четвертого ступеня гомілки та стопи.

Існують різні методи лікування опіків четвертого ступеню гомілки та стопи. Дмитренко С.С. (2004), який пропонує при діабетичній ангіопатії впроваджувати внутрішньоартеріальну терапію з використанням пункційного методу при цукровому діабеті. Пункція впроваджувалась у стегнову артерію з подальшим введенням ліків з використанням дозатора лікарських речовин (1).

Найбільш близьким аналогом, способу, що залягається, вибраним як прототип, є робота Балацького Є.Р. (2000), який пропонує при діабетичній ангіопатії впроваджувати внутрішньоартеріальну, ендолімфальну терапію з використанням пункційного методу з подальшим введенням ліків при цукровому діабеті (2).

Недоліком цих методів є те, що при частому пункційному методі з подальшим введенням ліків є ризик виникнення артеріїта, ятрогенного травмування стегнового судинно-нервового пучка, стегнової артерії, виникненню тромбозу, формуванню пульсуючої гематоми, артеріо-венозної фістули.

У основу корисної моделі покладено задачу лікування опіків четвертого ступеня гомілки та стопи з максимальним відновленням функцій гомілки та стопи, завдяки внутрішньоартеріальній інфузійній терапії, спрямованій на покращення мікроциркуляції та відновлення кровообігу в уражених опіків четвертого ступеня гомілки та стопи.

Поставлена задача вирішується тим, що здійснюють катетеризацію стегнової артерії та інфузійну терапію, спрямовану на покращення мікроциркуляції та відновлення кровообігу в уражених

опіком гомілки та стопи.

Наслідком катетеризації стегнової артерії є формування постійного шляху введення лікарських засобів, наслідком формування постійного шляху введення лікарських засобів є усунення виникнення артеріїта, ятрогенного травмування стегнового судинно-нервового пучка, стегнової артерії, артеріального тромбозу, формуванню пульсуючої гематоми, артеріо-венозної фістули, наслідком інфузії лікарських засобів у стегнову артерію є покращення мікроциркуляції та відновлення кровообігу в уражених відмороженням гомілки та стопи, наслідком покращення мікроциркуляції та відновлення кровообігу в уражених опіком четвертого ступеню гомілки та стопи є максимальне відновлення функції гомілки та стопи уражених опіком; четвертого ступеню.

Спосіб застосовують таким чином: хворому з опіком четвертого ступеню гомілки та стопи здійснюють катетеризацію стегнової артерії, а потім - здійснюють інфузійну терапію, яка включає наступні лікарські засоби: розчин магnezії сульфат 25% - 3,0мл з розчином новокаїну 0,25%-7,0мл, розчин актовегіну 5,0мл з розчином NaCl 0,9%-5,0мл, розчин дексаметазону 1,0 з розчином NaCl 0,9%-9,0мл вводять шприцом послідовно. Потім здійснюють спазмолітичну терапію в яку додають наступні лікарські засоби: розчин тренталу 5,0мл, розчин папаверину гідрохлорид 4,0мл, розчин нікотинової кислоти 2,0мл усе це розводять у розчині NaCl 0,9%-200мл.

Історія хвороби №3696.

Хворий Войтків В.А., 58 років, поступив до опікового центру ІНВХ ім. В.К. Гусака 05.04.2004 року вбив 04.06.2004 року.

Діагноз: Опік полум'ям III-IV ступеню гомілки та

(19) UA (11) 5170 (13) U

стопи обох ніг площею 25%. Важкий опіковий шок.

Хворому було виконане слідуєче лікування:

05.04.04р - некротомія, 07.04.04р. - некротомія+аутодермопластика, 09, 13, 20, 27.04.04р. - некротомія+аутодермопластика, 14, 21.05.04р. - аутодермопластика, хворому виконували інфузійну терапію за вище описаною методикою. Строк лікування 14 діб, при лікуванні традиційною методикою 24 доби.

Джерела інформації:

1. Сепсис, патогенез, диагностика и терапия. //

Сборник работ научно практической конференции, посвященной 200-летию Харьковского национального университета им.В.Н. Карамзина и 80-летию кафедры инфекционных болезней Харьковской медицинской академии последипломного образования. Харьков, 2004.

2. Балацький Є.Р. Клініко-морфологічні паралелі діабетичної стопи. Питання діагностики і хірургічної тактики. Автореферат дисертації на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук. Київ, 2000.