



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **52329** (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 ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОГО КОМПРЕСІЙНОГО РУБЦЕВО-СПАЙКОВОГО ЕПІДУРИТУ ПРИ МІКРОДИСКЕКТОМІЇ

1

2

(21) u201001431

(22) 11.02.2010

(24) 25.08.2010

(46) 25.08.2010, Бюл.№ 16, 2010 р.

(72) ПЕДАЧЕНКО ЄВГЕН ГЕОРГІЙОВИЧ, ТАРА-
СЕНКО ОЛЕГ МИКОЛАЙОВИЧ

(73) ІНСТИТУТ НЕЙРОХІРУРГІЇ ІМ. А.П. РОМО-
ДАНОВА АМН УКРАЇНИ

(57) Спосіб профілактики післяопераційного комп-
ресійного рубцево-спайкового епідуриту при мік-
родискектомії шляхом введення парарадикулярно
поліакриламідного антиадгезивного нерезорбірно-

го гелю "Естеформ", що є методом профілактики
рубцево-спайкових процесів при мікродискектомії,
який **відрізняється** тим, що після завершення
хірургічних маніпуляцій при мікродискектомії та
після досягнення ретельного гемостазу, параради-
кулярно вводять поліакриламідний антиадгезив-
ний нерезорбівний гель "Естеформ" об'ємом до 3
мл, що спочатку заповнює передній епідуральний
простір, потім простір між корінцем та твердою
мозковою оболонкою, та наприкінці - задній епіду-
ральний простір.

Корисна модель відноситься до медицини, а
саме до нейрохірургії і може бути використана для
профілактики післяопераційного компресійного
рубцево-спайкового епідуриту при мікродискекто-
мії.

Найбільш близьким до запропонованого мето-
ду є спосіб профілактики післяопераційного комп-
ресійного рубцево-спайкового епідуриту при мік-
родискектомії шляхом введення парарадикулярно
фрагменту жирової тканини [1]. Цей метод дещо
знизили розвиток післяопераційного компресійного
рубцево-спайкового епідуриту при мікродискекто-
мії, але у недостатній мірі.

Задачею запропонованої корисної моделі є
розробка більш ефективного способу профілакти-
ки післяопераційного компресійного рубцево-
спайкового епідуриту при мікродискектомії.

Поставлена задача вирішується тим, що після
завершення хірургічних маніпуляцій при мікродис-
кектомії та після досягнення ретельного гемостазу,
парарадикулярно вводять поліакриламідний анти-
адгезивний нерезорбуючийся гель «Естеформ»
об'ємом до 3мл, що спочатку заповнює передній
епідуральний простір, потім простір між корінцем
та твердою мозковою оболонкою, та наприкінці -
задній епідуральний простір.

Спосіб виконується наступним чином.

Обробка операційної рани розчином антисеп-
тиків. Виконання мікрохірургічного доступу до сти-
снутого корінця. Проведення мікродискектомії.
Поліакриламідний антиадгезивний нерезорбую-
чийся гель «Естеформ», об'ємом до 3мл, вводиться
парарадикулярно після завершення хірургічних
маніпуляцій та досягнення ретельного гемостазу.
При цьому спочатку заповнюється передній епіду-
ральний простір, потім простір між корінцем та
твердою мозковою оболонкою і задній епідураль-
ний простір. Рану шарово ушивають та оброб-
ляють розчинами антисептиків.

В порівнянні із прототипом, запропонований
спосіб має ряд переваг:

- більша зручність для оперуючого хірурга під
час введення гелю у порівнянні із введенням фра-
гментів жирової тканини;

- більш ефективна профілактика післяопера-
ційного компресійного рубцево-спайкового епіду-
риту при мікродискектомії.

Література:

1. Е.Г. Педаченко, С.В. Куцаев. Пункционная
вертебропластика. - Киев.: А.Л.Д.- 2005.-520 с.

2. А.П. Ромоданов, Н.М. Мосийчук. Нейрохи-
рургия. Київ, «Вища школа», 1990;

3. В.В. Лебедев, В.В. Крылов. Неотложная
нейрохирургия. Москва, «Медицина», 2000.

(13) **U**
(11) **52329**
(19) **UA**

