



УКРАЇНА

(19) UA (11) 52541 (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 ЛІКУВАННЯ СИНДРОМУ КОРОТКОЇ ТОНКОЇ КИШКИ

1

2

(21) u201003380

(22) 23.03.2010

(24) 25.08.2010

(46) 25.08.2010, Бюл.№ 16, 2010 р.

(72) САХЕЧИДЗЕ КОБА ЛЕВАНОВИЧ, ЯРОЩАК
СЕРГІЙ ВАСИЛЬОВИЧ, МИХАЙЛІЧЕНКО В'ЯЧЕ-
СЛАВ ЮРІЙОВИЧ

(73) САХЕЧИДЗЕ КОБА ЛЕВАНОВИЧ, ЯРОЩАК
СЕРГІЙ ВАСИЛЬОВИЧ, МИХАЙЛІЧЕНКО В'ЯЧЕ-
СЛАВ ЮРІЙОВИЧ

(57) Спосіб лікування синдрому короткої тонкої кишки, який включає резекцію сегмента товстої кишки з наступною його аутоотрансплантацією на місце видаленої тонкої кишки, який відрізняється тим, що товстокишковий сегмент розміщують в ізоперистальтичному напрямку та відновлюють цілісність кишкового тракту.

Корисна модель належить до медицини, безпосередньо до хірургії та може бути використана для лікування синдрому короткої тонкої кишки.

Відомий спосіб лікування синдрому короткої тонкої кишки, у якому виконують ортотопічну або гетеротопічну алотрансплантацію тонкої кишки [1].

Недоліком відомого способу є те, що виконання цієї операції, хоча й забезпечує відновлення усієї довжини тонкої кишки, потребує ретельного та тривалого підбору донора, потребує тривалого використання імуносупресорів та може ускладнитися синдромом відторгнення.

Найбільш близьким за технічною сутністю способу, що заявляється є спосіб, інверсії антиперистальтичного сегменту товстої кишки, обраний як прототип [2]. У способі-прототипі виконують резекцію сегменту товстої кишки, розвертають його в антиперистальтичному напрямку з наступною його аутоотрансплантацією на місце видаленої тонкої кишки та відновлюють цілісність кишкового тракту.

Недоліком відомого способу є те, що у великій кількості спостережень не настає компенсація травлення й піддослідні собаки гинуть від виснаження та прогресування ентероколіту.

За основу корисної моделі поставлено задачу розробити спосіб лікування синдрому короткої тонкої кишки, в якому забезпечується поліпшення кишкового травлення, відновлення всмоктувальної здатності кишечника, що відображається на зменшенні кількості летальних випадків при лікуванні синдрому короткої тонкої кишки.

Поставлена задача вирішується тим, що спосіб лікування синдрому короткої тонкої кишки, який включає резекцію сегменту товстої кишки з наступною його аутоотрансплантацією на місце видаленої тонкої кишки. При цьому товстокишковий сегмент розміщують в ізоперистальтичному напрямку та відновлюють цілісність кишкового тракту.

Спосіб виконується таким чином: після резекції більш 70-75% патологічне зміненої тонкої кишки виконують резекцію частини висхідної ободової кишки розміром 8-10см на відстані 10см від ілеоцекального кута та розміщують його на місці видаленої частини тонкої кишки в ізоперистальтичному напрямку.

Перевагою запропонованого способу є простота його використання. За рахунок трансплантації товстокишкової вставки відбувається зменшення часу транзиту кишкового вмісту по тонкій кишці, що сприяє більш повному всмоктуванню живильних речовин, наближенню результатів копрограми до нормальних показників та зменшенню кількості негативних результатів лікування синдрому короткої тонкої кишки.

З використанням запропонованого способу виконано 14 операцій на статевозрілих собаках вагою 18-20кг. В порівнянні з прототипом відзначено зменшення частоти дефекації з 10 до 12 разів на добу, зменшення кількості летальних випадків з 14 (100%) до 0%.

Джерела інформації:

1. Di Abriola G.F., De Angelis P., Dall'oglio L., Di Lorenzo M. Strictureplasty: An alternative approach

(19) UA (11) 52541 (13) U

in long segment bowel stenosis Crohn's disease // J. Pediatr.Surg. - 2003. - vol.38. - N5. - P.814-818.

2. Александрович Г.Л., Николаев Е.В. Использование толстокишечного трансплантата в

лечении так называемого синдрома укороченного кишечника в эксперименте // Клин. хирургия. - 1979. - №2. - С.35-38.