



УКРАЇНА

(19) UA (11) 56846 (13) A

(51) 7 A61N7/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ОБТУРАЦІЙНОЇ ЖОВТЯНИЦІ ДОБРОЯКІСНОГО ГЕНЕЗУ

1

2

(21) 2002107828

(22) 02 10 2002

(24) 15 05 2003

(46) 15 05 2003, Бюл. № 5, 2003 р.

(72) Галей Микола Михайлович, Дзюбановський
Ігор Якович, Риполовська Оксана Володимирівна(73) Галей Микола Михайлович, Дзюбановський
Ігор Якович, Риполовська Оксана Володимирівна(57) Спосіб хірургічного лікування обтураційної
жовтяниці доброякісного генезу, який включає

діагностику захворювання шляхом ультразвукового обстеження загальної жовчної протоки, проведення лапаротомії та холедохолітотомії з наступним дрениванням холедоха, який відрізняється тим, що при ультразвуковому обстеженні додатково визначають ехоцифрність стінки загальної жовчної протоки і при ехоцифрності, більшій за 23 Дб, виконують внутрішнє дренивання холедоха, а при ехоцифрності, що дорівнює або менша за 23 Дб, - зовнішнє дренивання холедоха

Винахід відноситься до медицини, зокрема біляної хірургії і може знайти застосування при лікуванні обтураційної жовтяниці доброякісного генезу

За прототип прийнятий спосіб хірургічного лікування обтураційної жовтяниці доброякісного генезу, який включає діагностику захворювання шляхом ультразвукового обстеження загальної жовчної протоки для виявлення механічної жовтяниці проведення лапаротомії (розкриття черевної порожнини), та холедохолітотомії (розрізання загальної жовчної протоки та ліквідація каменю) з наступним дрениванням холедоха, при якому покази до внутрішнього, або зовнішнього дренивання визначають візуально при лапаротомії по товщині стінки загальної жовчної протоки (Васильєв В. Е. Зубарев А. Р., Ультразвуковое исследование плотности желчи и стенок желчного пузыря при различных формах острого холецистита. Хирургия М., 1989, с. 66-69)

Недоліком прототипу є те, що рішення про вибір способу дренивання приймається на основі візуальної оцінки товщини стінки, що обумовлює велику імовірність помилки. Це приводить з одного боку - до можливості виникнення ускладнень за рахунок порушення швів анастомозу (при внутрішньому дрениванні), що веде в подальшому до нагноєння післяопераційної рани, жовчного перитоніту та необхідності реланаротомії (повторної операції). В іншому - до невіправданого незручності для пацієнта (при зовнішньому дрениванні)

В основу винаходу покладене завдання створити

такий спосіб хірургічного лікування обтураційної жовтяниці доброякісного генезу, у якому шляхом додаткових досліджень стану стінки загальної жовчної протоки під час ультразвукової діагностики досягається можливість вибрати шлях проведення дренивання і тільки при необхідності робити зовнішнє дренивання

Для вирішення завдання запропонований спосіб хірургічного лікування обтураційної жовтяниці доброякісного генезу, який включає діагностику захворювання шляхом ультразвукового обстеження загальної жовчної протоки, проведення лапаротомії та холедохолітотомії з наступним дрениванням холедоха у якому згідно з винаходом, при ультразвуковому обстеженні додатково визначають ехоцифрність стінки загальної жовчної протоки і при ехоцифрності, більшій за 23Дб виконують внутрішнє дренивання холедоха, а при ехоцифрності рівній або меншій за 23Дб - зовнішнє дренивання холедоха

Запропонований спосіб дозволяє об'єктивно оцінити стан стінки загальної жовчної протоки і можливість проведення того чи іншого способу дренивання, що зменшує імовірність виникнення ускладнень

Конкретні приклади виконання способу

1. Хворий Лисюк Л.К., № іст. 3210 знаходився на стаціонарному лікуванні з діагнозом Холедохолітаз. Механічна жовтяниця. Була проведена УЗ-діагностика з визначенням ехоцифрності стінки загальної жовчної протоки, що складала 32Дб. Хворому проведена лапаротомія, холедохолітотомія,

(13) A
(11) 56846
(19) UA

внутрішнє дренування холедоха (холедоходуоденостомія) Ностонерційний період пройшов без ускладнень На 12 добу хворий в задовільному стані виписаний додому

2 Хворий Богайчук Є В № іст 1236 знаходився на стаціонарному лікуванні з діагнозом Холедохолітаз Механічна жовтяниця Хворий клініко-лабораторно обстежений, проведено ультразвукове дослідження Ехоцильність стінки загальної жовчної протоки, у хворого складала 15Дб Хворому проведено лапаротомія холедохолітотомія,

зовнішнє дренування холедоха

Постопераційний період пройшов без ускладнень На 10 добу хворий в задовільному стані був виписаний додому

Запропонованим способом було проліковано 12 хворих Ультразвукові дослідження проводились на апараті фірми TOSHIBA SSA-220A02 У всіх хворих як в ранньому, так і в пізньому післяопераційних періодах ускладнень не відмічалось