



УКРАЇНА

(19) UA (11) 60038 (13) U
(51) МПК (2011.01)
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 НАКЛАДАННЯ АДАПТУЮЧОГО КИШКОВОГО ШВА

1

2

(21) u201013447

(22) 12.11.2010

(24) 10.06.2011

(46) 10.06.2011, Бюл.№ 11, 2011 р.

(72) ГУЛЬМАМЕДОВ ФАРМАН ІБРАГИМОВИЧ,
ШКІРЕНКО ОЛЕКСІЙ ЮРІЙОВИЧ, АНТІПОВ МИ-
КОЛА ВАСИЛЬОВИЧ, ЗАРИЦЬКИЙ ОЛЕКСАНДР
БОГДАНОВИЧ, ЗАПЛАВСЬКИЙ АНАТОЛІЙ ВІК-
ТОРОВИЧ

(73) ДОНЕЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М. ГОРЬКОГО

(57) Спосіб накладання адаптуючого кишкового шва, що включає з'єднання стінок порожнистих органів, виконання першого і завершального стібків з боку підслизового шару, формування вузла всередині просвіту порожнистого органа, який **відрізняється** тим, що при виведенні нитки на серозну оболонку формують П-подібні стібки на серозних оболонках вихідної та протилежної сторін кишкової рани.

Спосіб відноситься до медицини, а саме до хірургії шлунково-кишкового тракту та може бути використаний при накладанні анастомозів на органи шлунково-кишкового тракту. Відомий спосіб накладання кишкового шва, узятий як прототип [1]. При накладанні шва, уводять голку з боку просвіту порожнистого органа, прошивають підслизову, м'язову і серозну оболонку проводять лігатуру на протилежну сторону, прошивають шари кишкової стінки у зворотній послідовності, зводять кінці ниток і формують вузол всередині просвіту порожнистого органа

Проте він має наступні недоліки:

Виникають технічні труднощі при формуванні анастомозів порожнистих органів різного діаметру.

Не дає рівномірного розподілу сили натягу нитки, при цьому виникає ризик розвитку порушень кровопостачання стінок анастомозуємих органів.

Шов є вузловим, отже збільшується час накладання анастомозу.

В основу корисної моделі поставлено задачу з удосконалення способу накладання адаптуючого кишкового шва, який забезпечує з'єднання порожнистих органів шлунково-кишкового тракту різного діаметру, зменшує час накладання анастомозу.

Поставлена задача вирішується тим, що в способі накладання адаптуючого кишкового шва, що включає, з'єднання порожнистих органів, виконання першого і завершального стібків роблять з боку підслизового шару, формування вузла всередині просвіту порожнистого органа, згідно корисної моделі при виведенні нитки на серозну оболонку формують П - подібні стібки на серозних оболонках вихідної і протилежної сторін кишкової рани.

Спосіб здійснюють наступним чином:

Уводять голку з боку підслизового шару, проводять лігатуру через підслизовий, м'язовий і серозний шари, на серозній оболонці формують П - подібний стібок, після чого уводять голку і нитку під серозну оболонку і проводять на протилежну сторону. Де також, формують П - подібний стібок, голку і нитку проводять через серозний, м'язовий і підслизовий шари. Зводять края натягом нитки і зав'язують вузол всередині просвіту порожнистого органа.

Приклад: хвора Бражківська З. А. 63 роки, поступила до проктологічного відділення ДОКТМО з діагнозом: пухлина низхідного відділу ободової кишки. Т3NxMo. Проведено оперативне лікування створений товсто-товстокишковий анастомоз кінцець у кінцець, перший ряд швів був накладений за запропонованою методикою. Відзначався гладкий перебіг післяопераційного періоду, явищ неспроможності анастомозу, ранньої злукової кишкової непрохідності не спостерігалось. Шви були зняті на 10 добу. У задовільному стані виписана з відділення.

Переваги:

Збільшується площа зіставлення стінки порожнистого органа в 2 рази, кількість вузлів знижується в 2 рази відповідно.

Сприяє кращій адаптації країв анастомозу, зіставленню і герметизації лінії шва при накладенні анастомозів між порожнистими органами різного діаметру.

При формуванні анастомозу за допомогою шва по запропонованому методу формується ме-

(13) U
(11) 60038
(19) UA

нше вузлів, що збільшує швидкість накладення анастомозу.

Може використовуватися самостійно, як однорядний шов, так і в якості першого ряду швів при накладанні двухрядних швів.

Джерела інформації:

1. І. Літман Оперативна хірургія. - Будапешт: видавництво академії наук Угорщини, 1982. - с. 398-399.