



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **61801** (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 ІНТРАВАЗАЛЬНОЇ КОРЕКЦІЇ КЛАПАННОЇ НЕДОСТАТНОСТІ ГЛИБОКИХ ВЕН НИЖНІХ КІНЦІВОК

1

2

(21) u201101314

(22) 07.02.2011

(24) 25.07.2011

(46) 25.07.2011, Бюл.№ 14, 2011 р.

(72) ВЕНГЕР ІГОР КАСІЯНОВИЧ, КОСТІВ СВЯТОСЛАВ ЯРОСЛАВОВИЧ, ЧОРНЕНЬКИЙ МИХАЙЛО ВОЛОДИМИРОВИЧ, КОПТЮХ ВАЛЕРІЙ ВАСИЛЬОВИЧ

(73) ВЕНГЕР ІГОР КАСІЯНОВИЧ, КОСТІВ СВЯТОСЛАВ ЯРОСЛАВОВИЧ, ЧОРНЕНЬКИЙ МИХАЙЛО ВОЛОДИМИРОВИЧ, КОПТЮХ ВАЛЕРІЙ ВАСИЛЬОВИЧ

(57) Спосіб інтравазальної корекції клапанної недостатності глибоких вен нижніх кінцівок, що включає пластику стулок клапана шляхом виконання повздовжньої венотомії через комісури, який **відрізняється** тим, що накладають n подібні шви по периметру комісури стулок при цьому довжина їх та кількість n подібних швів повинна відповідати просвіту (мм) між стулками, при їх недостатності - поділити на кількість швів та розрахувати їх довжину, відстань між швами повинна бути однаковою, при зав'язуванні швів проходить звуження вени, при цьому стулки змикаються.

Корисна модель належить до медицини, зокрема до судинної хірургії, і може бути використана при лікуванні клапанної недостатності глибоких вен нижніх кінцівок.

Відомий спосіб пластики стулок клапана шляхом виконання повздовжньої венотомії через комісури [1].

Недоліком відомого способу є недостатня клінічна обґрунтованість, що впливає зі створення деформації стулок при накладанні судинних швів, що може призвести до порушення змикання стулок венозного клапана.

В основу корисної моделі поставлена задача вдосконалити відомий спосіб шляхом введення нової технологічної дії, яка направлена на звуження просвіту глибоких вен шляхом накладання n подібних швів, накладають n подібні шви по периметру комісури стулок, при цьому довжина їх та кількість n подібних швів повинна відповідати просвіту (мм) між стулками, при їх недостатності - поділити на кількість швів та розрахувати їх довжину, відстань між швами повинна бути однаковою, при зав'язуванні швів проходить звуження вени, при цьому стулки змикаються.

Спосіб здійснюють наступним чином: виконують виділення глибокої вени нижньої кінцівки з

наступною венотомією в ділянці синуса клапана, над однією із стулок до основи клапана накладають n подібні шви по периметру комісури стулок, при цьому довжина їх та кількість n подібних швів повинна відповідати просвіту (мм) між стулками, при їх недостатності - поділити на кількість швів та розрахувати довжину n подібних швів, відстань між швами повинна бути однаковою, при зав'язуванні швів проходить звуження вени, при якому стулки змикаються, накладають шви № 7,0 - № 8,0 атравматичними, нерозсмоктуючими нитками.

На кресленні: 1 - передня стінка глибоких вен нижніх кінцівок, 2 - внутрішня стінка глибоких вен нижніх кінцівок, 3 - напрям протікання венозної крові, 4 - ліва стулка венозного клапана глибоких вен нижніх кінцівок, 5 - права стулка венозного клапана глибоких вен нижніх кінцівок, 6 - n подібні шви по периметру комісури, 7 - комісури стулок.

Таким чином, запропонований спосіб забезпечує більш високу, порівняно із способом-прототипом, клінічну ефективність використання при лікуванні клапанної недостатності, клапанної недостатності глибоких вен нижніх кінцівок.

Джерело інформації, яке слід взяти до уваги:

1. Kistner R. L. Surgicil repair of venous valve. Straub Clin Proc 1968: 24: 41-43.

(19) **UA** (11) **61801** (13) **U**

