



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 61877

(13) C2

(51) 7 A61B17/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІОПИС  
ДО ПАТЕНТУ НА ВИНАХІД

(54) СПОСІБ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ АТРЕЗІЇ ГІМЕНА ПРИ ГЕМАТОКОЛЬПОСІ У ДІВЧАТ У ПУБЕРТАТНОМУ ПЕРІОДІ

1

2

(21) 96124799

(22) 24 12 1996

(24) 15 12 2003

(46) 15 12 2003, Бюл. № 12, 2003 р.

(72) Чайка Володимир Кирилович, Матицина Любов  
Олександрівна, Доманова Алла Ігнатівна(73) Товариство з обмеженою відповідальністю  
"Центр материнства і дитинства"

(56) RU, C1, 2086199

Патология полового развития девочек и девушек /  
Под ред. Ю. А. Крупко-Большовой - К., 1990, с. 202-  
203Оперативная гинекология. Учебное пособие - М.,  
1985, с. 22-23

(57) Способ хирургического лечения атрезии ги-  
мена при гематокольпосе, включающий формиро-  
вание гименального отверстия, отличающийся  
тем, что гименальное отверстие создают с одно-  
временным сохранением целостности гимена, для  
чего выполняют пункцию гематокольпоса, затем  
образованное отверстие тупо расширяют при по-  
мощи пинцета или корнцанга, удерживая его в  
таком положении в течение 4-5 минут, после чего  
влагалище saniруют, а в образованное гименаль-  
ное отверстие помещают стерильную жировую  
турунду, меняя ее в течение 3-5 дней

Изобретение относится к медицине, а именно  
к акушерству и гинекологии и может быть исполь-  
зовано для формирования гименального отвер-  
стия с целью обеспечения оттока менструальной  
крови у девочек с атрезией гимена при гемато-  
кольпосе (возможно в сочетании с гематометрой).

Атрезия гимена - аномалия развития, выра-  
жающаяся полным заращением гименального  
отверстия. Атрезия гимена (hymen occlusus) выяв-  
ляется с наступлением периода полового созрева-  
ния. Менструальная кровь постепенно заполняет  
влагалище, которое пассивно растягивается,  
образуя haematocolpos, затем матку haematometra  
и, наконец в случае отсутствия своевременного  
хирургического лечения, маточные трубы - haema-  
tosalpinx [Кобозева Н.В., Кузнецова М.Н., Гуркин  
Ю.А. Гинекология детей и подростков - М., 1988, -  
С. 179-180].

Известен способ хирургического лечения ат-  
резии гимена при наличии гематокольпоса (и ге-  
матометры) [Кобозева Н.В., Кузнецова М.Н., Гур-  
кин Ю.А. Гинекология детей и подростков, - М.,  
1988, - С. 184] включающий нанесение крестооб-  
разного разреза (2х2см), после выделения основ-  
ной части скопившейся крови редкими одиночны-  
ми кетгутowymi швами формируя края  
искусственно созданного в девственной плеве  
отверстия

Известен также способ [Патология полового  
развития девочек и девушек / Под ред.  
Ю. А. Крупко-Большовой - К., 1990, - С. 202-203]  
рассечение девственной плевы кольцеобразным  
или полулунным разрезом с последующим нало-  
жением на края рассеченной девственной плевы  
узловатых кетгутовых швов

Наиболее близким по технической сущности  
заявляемому способу является способ хирургиче-  
ского лечения атрезии гимена при гематокольпосе  
[Оперативная гинекология / Под ред. В.И. Ельцова-  
Стрелкова, Е.В. Мареева - М., 1985 - С. 22-23]  
включающий формирование гименального отвер-  
стия путем продольного разреза скальпелем вы-  
пячивающейся девственной плевы, имеющей си-  
неватый оттенок. Для лучшего оттока  
менструальной крови больной придают положение  
с опущенным тазом, а образовавшееся отверстие  
раскрывают брашнями пинцета или корнцанга.  
После опорожнения влагалища от основной мас-  
сы содержимого разрез увеличивают вверх и вниз  
почти до основания девственной плевы и тща-  
тельно обшивают края разреза кетгутowymi шва-  
ми. К числу основных недостатков способа следу-  
ет отнести

нефизиологический разрез гимена, который не  
воспроизводит нормальную анатомию девствен-  
ной големы,

(13) C2

(11) 61877

(19) UA

травматичен - требует проведения общей анестезии из-за широкого рассечения гимена и необходимости его обшивания кетгутowymi швами,

возможны рецидивы заболевания (заращение гименального отверстия)

Задачей заявляемого способа является создание способа хирургического лечения атрезии гимена при гематокольпосе у девочек в пубертатном периоде, в котором выполняют пункцию гематокольпоса, после чего образованное отверстие тупо расширяют при помощи пинцета или корнцанга, удерживая 1-5 минут бранши разведенными, затем после самостоятельного выделения скопившейся крови, saniруют влагалище, а в образованное гименальное отверстие помещают стерильную жировую турунду на 1-2 суток, меняя ежедневно в течении 3-5 дней, что дает возможность сохранить целостность гимена

К числу существенных признаков оперативно-го лечения по заявляемому способу обеспечивающих положительный эффект относится

освобождение влагалища от скопившейся менструальной крови путем обеспечения незаращения гимена при одновременном его сохранении,

пункция гематокольпоса в области максимального выпячивания (вершины купола),

тупое расширение образованного отверстия до 13мм помощью бранш пинцета,

отсутствие разрезов на гимене,

отсутствие удаления частей гимена,

отсутствие наложения швов на гимен

Сущность способа заключается в следующем После диагностирования порока развития гениталий нарушение оттока менструальной крови вследствие заращения гименального отверстия, больную укладывают на гинекологическое кресло Производят обработку наружных гениталий раствором этония Производят местную анестезию 3% раствором дикаина путем прикладывания ватного тампона, смоченного в растворе дикаина к гименальному отверстию Затем находят место наибольшего выпячивания гимена (при необходимости просят девочку "потужиться") Производят пункцию гематокольпоса толстой иглой, затем вводят бранш пинцета в образованное отверстие и разводят их В таком положении держат бранши 1-5 минут После самостоятельного опорожнения влагалища убедившись, что вся кровь вышла, влагалище saniруют путем введения стерильного

раствора фурацилина После промывания влагалища в образованное тупым путем отверстие диаметром до 15мм при растяжении помещают стерильную жировую турунду на 1-2 суток, меняя ее ежедневно в течении 3-5 дней

Пример В городское отделение детской и подростковой гинекологии поступила девочка М., 13,5 лет с диагнозом порок развития гениталий Атрезия гимена Гематокольпос, Гемагометра Оперативное лечение атрезии гимена у данной пациентки выполнено по заявленному способу Выполнена пункция в области наибольшего выпячивания купола гематокольпоса Полеченное отверстие расширено после разведения введенных в него бранш пинцета до 15мм Содержимое гематокольпоса эвакуировано самостоятельно Влагалище промыто стерильным раствором фурацилина В образованное отверстие помещена стерильная жировая турунда, которая менялась ежедневно в течение 4-х дней послеоперационного периода, Девочка выписана в удовлетворительном состоянии на 6-е сутки Края гименального отверстия эпителизировались Контрольные осмотры через 1, 3, 6 месяцев через год Девочка менструирует по 5 дней через 30 дней, задержки оттока менструальной крови нет Гименальное отверстие растяжимо, заращения нет

Преимущества способа

1 Сохраняет целостность гимена

2 Исключает рецидивы заболевания при наблюдении за отдаленными результатами после оперативного лечения по заявляемому способу ни в одном случае не было заращения образованного гименального отверстия

3 Способ является менее травматичным, более физиологичен, так как сформированное гименальное отверстие напоминает естественное

4 Способ более прост в техническом исполнении,

5 Способ не требует общей анестезии, так как операция проводится под местным обезболиванием

6 Операция психологически лучше переносится пациентками, так как им объясняется накануне операции, что при ее поведении целостность гимена не нарушается и гимен сохраняется

7 Анализ отдаленных результатов подтверждает отсутствие заращений образованного гименального отверстия, его достаточную растяжимость, хорошее обеспечение оттока менструальной крови