



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **63033** (13) **U**
(51) МПК (2011.01)
A61B 17/00ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ**ОПИС**
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту**(54) СПОСІБ ВИДАЛЕННЯ МІСЦЕВОНЕПОШИРЕНИХ ПУХЛИН СЕЧОВОГО МІХУРА**

1

2

(21) u201102328

(22) 28.02.2011

(24) 26.09.2011

(46) 26.09.2011, Бюл.№ 18, 2011 р.

(72) БОНДАР ГРИГОРІЙ ВАСИЛЬОВИЧ, БОРОТА ОЛЕКСАНДР ВАСИЛЬОВИЧ, КОНОПКО ОЛЕКСАНДР ВІЛЬОВИЧ, СОВПЕЛЬ ІГОР ВОЛОДИМИРОВИЧ, БОНДАР ОЛЕКСАНДР ВАДИМОВИЧ

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

(57) Спосіб видалення місцевонепоширених пухлин сечового міхура, що полягає у виконанні нижньосереднього позаочеревинного доступу до

сечового міхура, виділенні та розтину передньої стінки сечового міхура, ревізії, мобілізації стінки сечового міхура з пухлиною, який **відрізняється** тим, що одну з бранш-електродів вікончастого електрохірургічного затискача вводять у порожнину сечового міхура так, що пухлина з'являється у вікні бранши-електрода, браншу з прорізом заводять із зовнішньої сторони, причому в проріз проводять сечовід, далі стінку сечового міхура затискають між браншами-електродами та проводять короткочасний імпульс модульованого височастотного електричного струму на ділянку стінки, яка знаходиться між браншами-електродами.

Корисна модель належить до медицини, а саме до онкології, і може бути використана для лікування хворих на місцевонепоширені пухлини сечового міхура.

Відомий спосіб виконання є загальнопоширеним та полягає у виконанні нижньосереднього позаочеревинного доступу до сечового міхура, виділенні та розтину передньої стінки сечового міхура, ревізії. Мобілізується стінка сечового міхура з пухлиною та, відступивши 1,5-2 см від краю пухлини, стінка порційно відсікається разом із сечоводом за допомогою електрокоагулятора з послідовним додатковим лігуванням судин, які кровоточать (1).

Однак він має такі недоліки:

- резекція пухлини виконується у декілька етапів, що не відповідає сучасним вимогам абластики;
- неможливість видалення пухлини, уникаючи травми сечоводу, та його надлишкове видалення;
- необхідність накладання додаткового гемостатичного шва;
- значна втрата крові під час операції.

В основу корисної моделі поставлена задача розробки способу одномоментної резекції видалення місцевонепоширених пухлин сечового міхура, який забезпечує скорочення часу оперативного втручання та неущождення сечоводу.

Поставлена задача вирішується тим, що резекція сечового міхура проводиться шляхом одномоментного зварювання стінки навколо пухлини

спеціальним електрохірургічним зварювальним затискачем з еліпсоподібними робочими губками.

На кресленні відображене накладання вікончастого електрохірургічного затискача, де 1 - внутрішній бранш-електрод, 2 - пухлина, що видаляється, 3 - зовнішній бранш-електрод з прорізом.

Спосіб реалізується наступним чином.

Після виконання нижньосереднього позаочеревинного доступу до сечового міхура, виділенні та розтину передньої стінки сечового міхура, ревізії, мобілізації стінки сечового міхура з пухлиною одну з бранш-електродів вікончастого електрохірургічного затискача 1 вводять у порожнину сечового міхура так, що пухлина 2 з'являється у вікні бранши-електрода; браншу з прорізом 3 заводять із зовнішньої сторони, причому в проріз проводять сечовід, далі стінку сечового міхура затискають між браншами-електродами та проводять короткочасний імпульс модульованого височастотного електричного струму на ділянку стінки, яка знаходиться між браншами-електродами, в результаті чого з'являється коагуляційна лінія тканини стінки, яка циркулярно охоплює новоутворення та йде через усі шари стінки, що дозволяє виконати резекцію органа з пухлиною вздовж цієї лінії без накладання додаткового гемостазу.

Вищеописана методика впроваджена у клініці на базі Донецького обласного протипухлинного центру. Терміни операцій при цьому скорочувалися на 30-50 %, на стінки органів не імплантували додаткових гемостатичних лігатур; у післяопера-

(13) **U**
(11) **63033**
(19) **UA**

ційному періоді епізоди кровотечі у просвіт органів були відсутніми.

Переваги способу видалення місцевонепоширених пухлин сечового міхура в тім, що

- можливість одномоментного видалення пухлини сечового міхура;
- можливість видалення пухлини сечового міхура, уникаючи травми сечоводу, без його надлишкового видалення;

- досягнення надійного гемостазу без накладання додаткового гемостатичного шва;

- скорочення часу операції на 30 % - 50 %.

Джерела інформації, взяті до уваги:

1. Оперативная урология. Руководство для врачей. / под редакцией НА. Лопаткина. - Ленинград. - 1986 г., 480 с.)

