



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **63418** (13) **U**  
(51) МПК  
**G09B 23/28 (2006.01)**ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ**ОПИС**  
**ДО ПАТЕНТУ**  
**НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ**видається під  
відповідальність  
власника  
патенту**(54) СПОСІБ МОДЕЛЮВАННЯ ФЛЕГМОНИ ГРИЖОВОГО МІШКА В ЕКСПЕРИМЕНТІ НА БІЛИХ ЩУРАХ**

1

2

(21) u201102667

(22) 09.03.2011

(24) 10.10.2011

(46) 10.10.2011, Бюл.№ 19, 2011 р.

(72) МЕЛЬНИК ІВАН ВАСИЛЬОВИЧ, МЕЛЬНИК  
МАР'ЯНА ІВАНІВНА, НАГІРНЯК ДМИТРО СТЕПА-  
НОВИЧ(73) МЕЛЬНИК ІВАН ВАСИЛЬОВИЧ, МЕЛЬНИК  
МАР'ЯНА ІВАНІВНА, НАГІРНЯК ДМИТРО СТЕПА-  
НОВИЧ

(57) Спосіб моделювання флегмони грижового мішка в експерименті на білих щурах, який включає інфікування живою культурою області анастомозу, який **відрізняється** тим, що інфікування живою культурою здійснюють 5-% каловою сумішшю на щурі з формованою грижею черевної стінки, яку вводять підшкірно над грижовим випином в розрахунку 3 мл суміші на 1 кг ваги тварини, через 48 годин після введення підшкірно в задню лапку білого щура вводять 0,5 мл 10-% розчину CaCl.

Корисна модель належить до медицини, а саме до хірургії, і може бути використана для моделювання флегмони черевної стінки при грижі.

Відомі способи моделювання перитоніту шляхом введення в черевну порожнину різних мікроорганізмів, пораненням кишкової трубки і жовчного міхура [С.О. Шалимов и соавт. Руководство по экспериментальной хирургии. - К., 1999. - 205 с.].

Перитоніт розвивається, однак в тому сенсі як його розуміють в клініці, в цих випадках не виникає, ось чому ці способи не можуть бути наближені до клінічного перебігу захворювання.

Найбільш близьким до корисної моделі є спосіб моделювання, який включає інфікування живою культурою області анастомозу. При цьому формують різні сполучення (міжкишкові, жовчно-кишкові) умовно "придатні" і максимально близько до клінічних умов формуються різні анастомози, відмежовані від вільної черевної порожнини, після чого створюється ситуація непридатності лінії сполучення та інфікованості відмежованої зони з наступним проривом абсцесу у вільну черевну порожнину, з розвитком розлитого фіброзно-гнійного перитоніту [Спосіб моделювання абсцесу черевної порожнини з проривом його і розвитком розлитого фібринозно-гнійного перитоніту, патент України на корисну модель №2904, G09B23/28, Бюл. №9, 2004р.].

Цей спосіб складний і не дуже відповідає клінічним умовам через ідентичність мікрофлори, ось чому даний спосіб далекий від клінічного перебігу захворювання.

В основу корисної моделі поставлено задачу створити спосіб моделювання флегмони грижового мішка шляхом інфікування каловою сумішшю черевної стінки з наявними грижовим випином, забезпечити створення клінічну картину флегмони грижового мішка, наближеної до клінічного перебігу захворювання.

Поставлена задача корисної моделі, що заявляється, вирішується тим, що спосіб моделювання флегмони грижового мішка в експерименті на білих щурах, який включає інфікування живою культурою області анастомозу, при цьому, згідно з корисною моделлю, інфікування живою культурою здійснюють 5-% каловою сумішшю на щурі з формованою грижею черевної стінки, яку вводять підшкірно над грижовим випином в розрахунку 3 мл суміші на 1 кг ваги тварини, через 48 годин після введення підшкірно в задню лапку білого щура 0,5 мл 10-% розчину CaCl.

Спосіб здійснюють наступним чином.

Експерименти проводять на білих щурах-самцях вагою 250-300 г, у віці 2-х місяців, з сформованою грижею черевної стінки.

При виконанні експерименту дотримувались основних норм "Загальні етичні принципи експериментів на тваринах" (Україна, 2001р.), "Правила проведення робіт з використанням експериментальних тварин" (Наказ №755 від 12.08.1977р.), "Європейська конвенція про захист хребетних тварин, які використовуються для експериментальних та інших наукових цілей" (Страсбург, 1986 р.) і Наказ МОН України №281 від 01.11.2000р.

(13) **U**  
(11) **63418**  
(19) **UA**

Попередньо в зовнішню поверхню задньої лапки щура із сформованою грижею черевної стінки вводимо підшкірно 0,5 мл 10-% розчину  $\text{CaCl}_2$ , що викликає нейроз шкіри (Фіг. 1).

Згодом готують 5-% калову суміш з екскрементів щурів, яку розводять фізіологічним розчином.

Після 48 годин після введення 10-% розчину  $\text{CaCl}_2$  вводять підшкірно над гризовим випинанням в черевну стінку 5-% калову суміш в розрахунку 3 мл суміші на 1 кг ваги тварини (Фіг. 2).

Через 48 годин в ділянці гризового мішка розвивається гнійний процес (Фіг. 3), який охоплює гризовий мішок (очеревину), м'яз, підшкірну клітковину.

Позитивний результат було отримано в експериментах на 144 білих щурах в віварії Івано-Франківського національного медичного університету.

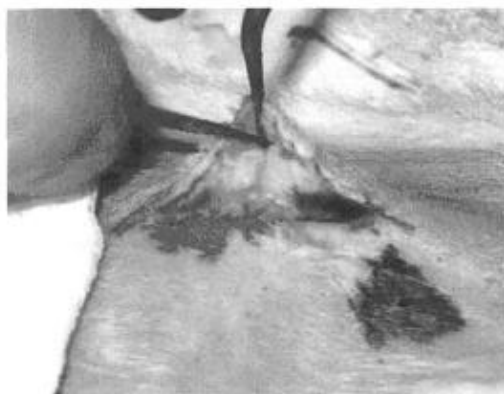
Корисна модель забезпечує створення клінічної картини флегмони гризового мішка, наближеної до клінічного перебігу захворювання.



Фіг. 1



Фіг. 2



Фіг. 3