



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **64017** (13) **U**
(51) МПК
A61B 17/12 (2006.01)ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ**ОПИС**
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту**(54) СПОСІБ ПЕРЕВАЗАЛЬНОЇ КОРЕКЦІЇ КЛАПАННОЇ НЕДОСТАТНОСТІ ГЛИБОКИХ ВЕН НИЖНІХ КІНЦІВОК**

1

2

(21) u201104247

(22) 07.04.2011

(24) 25.10.2011

(46) 25.10.2011, Бюл.№ 20, 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 перевазальної корекції клапанної недостатності глибоких вен нижніх кінцівок, що включає виконання повздовжньої венетомії через комісури з наступним накладанням судинних швів, який **відрізняється** тим, що накладають циркулярний шов по периметру венозної судини таким чином, щоб нитка проходила по чергово по м'язовому шару та над адвентиційним шаром, при цьому довжина м'язового та адвентиційного фрагментів шва повинні бути однаковими, шов накладають на 1-3 мм нижче комісур стулок, при зав'язуванні шва відбувається звуження вени, при цьому стулки змикаються.

Корисна модель відноситься 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 венетомії через комісури з наступним накладанням судинних швів [1].

Недоліком відомого способу є недостатня клінічна обґрунтованість, що впливає в утворенні деформації стулок при накладанні судинних швів, що може привести до порушення змикання стулок венозного клапана.

В основу корисної моделі поставлене завдання вдосконалити відомий спосіб шляхом введення нових технологічних дій, які направлені на відновлення функції клапанів глибоких вен нижніх кінцівок шляхом накладання циркулярного шва, накладають циркулярний шов, по периметру венозної судини таким чином, щоб нитка проходила чергово по м'язовому шару та над адвентиційним шаром при цьому довжина м'язового та адвентиційного фрагментів шва повинні бути однаковими, шов накладається на 1-3 мм нижче комісур стулок при зав'язуванні шва відбувається звуження вени, при цьому стулки змикаються. При зав'язуванні проходить звуження

вени, що повинно відповідати просвіту (мм) між стулками при їх недостатності.

Спосіб здійснюють наступним чином: виконують виділення глибокої вени нижньої кінцівки, накладають циркулярний шов по периметру венозної судини таким чином, щоб нитка проходила чергово по м'язовому шару та над адвентиційним шаром, при цьому довжина м'язового та адвентиційного фрагментів шва повинні бути однаковими, шов накладають на 1-3 мм нижче комісур стулок, при зав'язуванні шва відбувається звуження вени, при цьому стулки змикаються. При зав'язуванні проводять звуження вени, що повинна відповідати просвіту (мм) між стулками, при їх недостатності, накладають шви № 7,0 - № 8,0 атравматичними, нерозсмоктуючими нитками.

На фіг. 1 зображено: 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 - комісури стулок.

На фіг. 2 - Зріз А-А1 (див. фіг. 1) - 5 - права стулка венозного клапана глибоких вен нижніх кінцівок, 7 - адвентиційний шар, 8 - м'язовий шар вен нижніх кінцівок, 9 - нитка над адвентиційним

(19) **UA** (11) **64017** (13) **U**

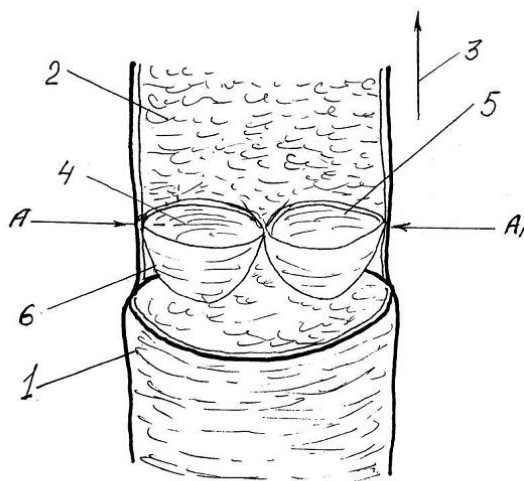
шаром, 10 - нитка в м'язовому шарі глибоких вен нижніх кінцівок, 11 - нитковий вузлик, 12 - атравматична голка.

Таким чином, запропонований спосіб забезпечує більш високу, порівняно із способом-найближчим аналогом, клінічну ефективність ви-

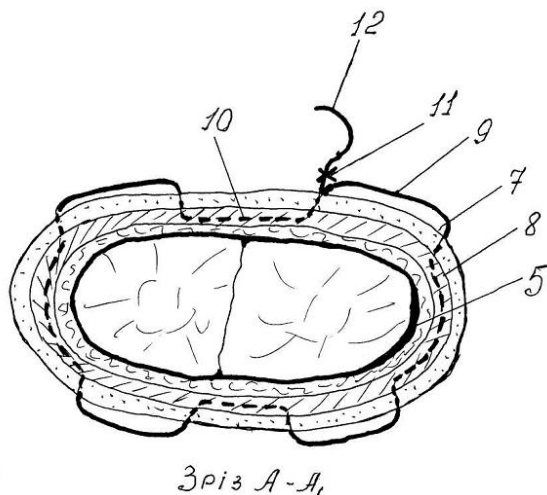
користання при лікуванні клапанної недостатності глибоких вен нижніх кінцівок.

Джерело інформації, яке слід взяти до уваги:

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



Фіг. 1



Фіг. 2