



УКРАЇНА

(19) UA (11) 64882 (13) U
(51) МПК (2011.01)
A61B 17/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ УШИВАННЯ ПОШКОДЖЕНЬ ТКАНИНИ ПЕЧІНКИ

1

2

(21) u201104114

(22) 05.04.2011

(24) 25.11.2011

(46) 25.11.2011, Бюл. № 22, 2011 р.

(72) ШАПРИНСЬКИЙ ВОЛОДИМИР ОЛЕКСАНДРОВИЧ, ПРОДАН СЕРГІЙ МИХАЙЛОВИЧ

(73) ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І. ПИРОГОВА

(57) Спосіб ушивання пошкоджень тканини печінки, що передбачає накладання П-подібних швів на краї рани, який відрізняється тим, що останній шов проводять через всі попередні і зав'язують.

Корисна модель належить до медицини, а саме до хірургії, і може бути використана при операціях з приводу травматичних ушкоджень і локальних уражень печінки.

Відомий спосіб шва М.Б. Замощіна (1939) (Журнал Хірургія, 1939 р., № 5, стор. 123-124) полягає у проведенні нитки через краї рани двічі за типом П-подібних швів з наступним зав'язуванням кінців нитки.

Цей спосіб має такі недоліки: не завжди забезпечує гемостаз і повноцінну регенерацію в області шва, часто прорізує паренхіму органу.

В основу корисної моделі «Спосіб ушивання пошкоджень тканини печінки» поставлено задачу підвищити надійність жовчо- і гемостазу при операціях на паренхіматозних органах, не пошкоджувати паренхіму органу.

Це досягається способом, що передбачає накладання П-подібних швів на краї рани, який відрізняється тим, що останній шов проводять через всі попередні і зав'язують. Здійснення способу пояснюється кресленням Фіг. 1 та Фіг. 2.

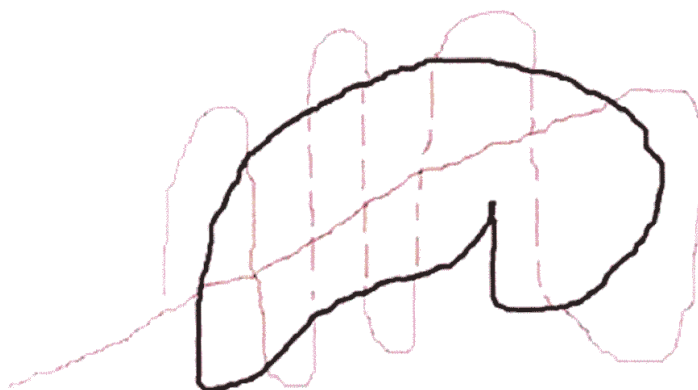
Спосіб здійснюється таким чином. Відступивши від краю рани на 1 см, за допомогою круглої атравматичної голки прошивають пошкоджену ділянку паренхіми органу, виколовши на протилежну сторону на відстані 1 см від краю, захоплюючи всю глибину рани, далі накладають поперечні (наскрізні) 3-4 П-подібні шви, а потім проводять останній шов через всі попередні і зав'язують. У

залежності від довжини рани накладають кілька швів.

Даний спосіб перевірений спочатку на ізольованих макропрепаратах печінки. Надійність шва перевіряли методом гідропреса і пневмопресії, потім апробували у експерименті на 10 щурах при ушиванні ран печінки. Хід операції: під кетаміновим наркозом виконувалася серединна лапаротомія. Виводили в операційну рану печінку. Наносилися рани на печінці по черзі різної довжини і глибини 2/3 і більше товщини органа. При цьому відзначали кровотечу. Далі, відступивши від краю рани на 0,5 см, за допомогою круглої атравматичної голки прошивали пошкоджену ділянку печінки поперечними 2-3 П-подібними швами, а потім проводили останній шов через всі попередні і зав'язували нитки між собою. Як шовний матеріал використовують кетгут (№ 0-2). Морфологічні дані в динаміці свідчать про гарну регенерацію в області шва.

Позитивним ефектом, який забезпечує використання пропонованого способу, є можливість ушивання ран різної довжини і глибиною 2/3 і більше товщини органа, що попереджає прорізування швів, забезпечує надійний гемостаз, скорочує час операції і поліпшує процеси загоєння в області шва, підвищує надійність жовчо- і гемостазу при операціях на паренхіматозних органах, забезпечує можливість не пошкоджувати паренхіму органу.

(19) UA (11) 64882 (13) U

**Fig. 1****Fig. 2**