



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **66919** (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 ЛІКУВАННЯ РЕЦИДИВНОЇ ГОСТРОЇ СПАЙКОВОЇ ТОНКОКИШКОВОЇ НЕПРОХІДНОСТІ

1

2

(21) u201107931

(22) 23.06.2011

(24) 25.01.2012

(46) 25.01.2012, Бюл.№ 2, 2012 р.

(72) АНТОНЮК СЕРГІЙ МИТРОФАНОВИЧ, АНД-  
РІЄНКО ІГОР БОРИСОВИЧ, ГОЛОВНЯ ПЕТРО  
ФЕДОРОВИЧ, АХРАМЕЄВ ВАДИМ БОРИСОВИЧ,  
АНДРІЄНКО ІРИНА ІГОРІВНА

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

(57) Спосіб лікування рецидивної гострої спайкової тонкокишкової непрохідності, що включає укладання петель тонкої кишки в фізіологічному положенні та фіксацію їх променем вуглекислотного лазера, який **відрізняється** тим, що додатково здійснюють інтубацію тонкої кишки зондом-провідником.

Корисна модель належить до медицини, а саме до хірургії, і може бути використана у разі оперативного лікування гострої спайкової тонкокишкової непрохідності та профілактики її рецидиву.

Є відомим спосіб плікації тонкої кишки [1], при якому після повного звільнення тонкої кишки від спайок петлі укладають П-подібним чином та у такому положенні фіксують шляхом біологічного зварювання тканин стінок кишок і брижі променем вуглекислотного лазера.

Недоліком відомого способу є те, що, незважаючи на фіксацію петлі, кишки піддаються додатковій деформації, що є підставою для порушення евакуації кишкового вмісту на тлі вже існуючого післяопераційного парезу кишечника, не має можливості використання гелій-неонового лазерного випромінювання, яке має позитивний вплив на процеси відновлення перистальтики і зменшення явищ запалення.

В основу корисної моделі поставлено задачу розробити спосіб лікування рецидивної кишкової непрохідності, який би дозволив уникнути додаткової деформації петель тонкої кишки і дав змогу використати позитивний вплив гелій-неонового лазерного випромінювання в післяопераційному періоді.

Поставлена задача вирішується завдяки тому, що в способі лікування рецидиву гострої спайкової тонкокишкової непрохідності, який включає укладання петель П-подібним чином та фіксацію їх променем вуглекислотного лазера, відповідно до корисної моделі, додатково здійснюють інтубацію тонкої кишки зондом-провідником.

Спосіб реалізують таким чином: під час операції після виділення петель тонкої кишки із спайок петлі укладають в необхідному та фізіологічному положенні, здійснюють інтубацію кишечника трубною-зондом відповідного діаметра і близько розташовані ділянки серози петель кишки зварюють променем вуглекислотного лазера.

Надаємо зразок використання способу: Хвора Ю., 39 років. Діагноз: гостра рецидивна спайкова кишка непрохідність. Після звільнення петель тонкої кишки від спайок проведена оцінка життєздатності кишки - життєздатна. Проведена інкубація тонкої кишки шляхом введення у просвіт мастикової трубки-дренажу. Петлі тонкої кишки укладені П-подібним чином без різких перегинів та фіксовані між собою шляхом біологічного зварювання вуглекислотним лазером близько розташованих ділянок серози та брижі. В післяопераційному періоді на тлі загальноприйнятих методів лікування проводили сеанси гелій-неонового опромінювання стінок кишки, використовуючи зонд як провідник лазерного світловоду. Сеанси проводили двічі на добу протягом 4 днів, після чого зонд було видалено. Відмічено вірогідне зменшення больового синдрому в післяопераційному періоді, швидке відновлення перистальтики кишечника. Самостійне випорожнення на 2 добу. Одування. Огляд через 5 місяців - скарг не має.

Переваги способу: надійна фіксація тканин, використання інтубаційного зонда як додаткового каркаса для фіксації петель кишки у необхідному положенні. Використання зонда як провідника лазерного світловоду для проведення сеансів гелій-

(19) **UA** (11) **66919** (13) **U**

неонової лазерної терапії в післяопераційному періоді.

Джерело інформації прийняте до уваги:

1. UA, Патент № 44262U, МПК А61В17/00,  
Опубл. 25.09.2009р. Бюл. № 18.