



УКРАЇНА

(19) UA (11) 35963 (13) A

(51) 6 A61B17/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА ВИНАХІДвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

## (54) СПОСІБ ШУНТУВАННЯ СИНУСІВ ТВЕРДОЇ МОЗКОВОЇ ОБОЛОНКИ

(21) 99052861

(22) 25.05.1999

(24) 16.04.2001

(33) UA

(46) 16.04.2001, Бюл. № 3, 2001 р.

(72) Вовк Юрій Миколайович, Крот Василій Федорович, Вовк Валентин Юрійович

(73) Вовк Юрій Миколайович, Крот Василій Федорович, Вовк Валентин Юрійович

(57) 1. Спосіб шунтування синусів твердої мозкової оболонки, що включає використання аутовенозного трансплантата, який відрізняється тим, що використовується аутовенозний трансплантат головної вени верхньої кінцівки.

2. Спосіб шунтування синусів твердої мозкової оболонки по п. 1, який відрізняється тим, що головна вена відділяється у нижній третині плечової ділянки провезується і репозується на 180°, і проводиться у підшкірному каналі попереду ключиці до проекції поперечного синуса твердої мозкової оболонки.

3. Спосіб шунтування синусів твердої мозкової оболонки по п. 1, який відрізняється тим, що головна вена з'єднується із стінкою поперечного синуса через виконаний фрезою отвір, в потиличній кістці за допомогою синусної канюлі.

Винахід відноситься до медицини, а саме – нейрохірургії.

Відомий спосіб шунтування між поверхневою скроневою артерією та дистальною гілкою передньої мозкової артерії та дистальною гілкою передньої мозкової артерії аутовенозним трансплантатом з підшкірної головної вени плеча (L "Neurosurgery", 1983, 58, № 3, 425-429).

Недоліком цього способу є використання ізольованого аутовенозного трансплантата з порушенням його трофіки, підвищення ризику тромботворення та подовження часу операції.

Найближчим до способу за даним винаходом є спосіб шунтування синусів твердої мозкової оболонки, який полягає в накладанні вено-венозного обхідного анастомозу між поперечним синусом і правою зовнішньою яремною веною за допомогою трансплантата з великої підшкірної вени стегна (Surg. Neurd., 1980, 13, № 3, 215-220).

Недоліком цього способу є використання ізольованого аутоотрансплантата з підшкірної вени стегна, необхідність накладання двох анастомозів в ділянці синусної стінки та зовнішньої яремної вени, трудомісткість і тривалість виконання етапів операції.

Метою винаходу є застосування як аутовенозного трансплантата підшкірної вени верхньої кінцівки, вийнятої і підведеної в підшкірному каналі до

синуса твердої мозкової оболонки (наприклад, поперечного синуса).

Суть винаходу полягає у використанні підшкірної (головної) вени верхньої кінцівки для відновлення венозного стоку шляхом синусно-венозного шунтування.

Операція виконується в три етапи:

I етап - виділення головної вени верхньої кінцівки (V. Cephalica) в ділянці плеча на боці синуса твердої мозкової оболонки, який шунтується. Проводиться довгий розріз шкіри з підшкірною клітковиною від ліктьової ямки до внутрішнього кута підключичної ямки, тупим шляхом виділяється стовбур вени і лігуються дрібні підшкірні судинні гілки на всьому протязі. Дистальний кінець підшкірної вени відсікається по верхній границі ліктьової ямки (див. фіг. 1);

II етап - здійснення повороту (репозиції) вгору головної вени та формування підшкірного тунелю в підключичній ділянці і шиї (див. фіг. 2).

Для формування під шкірного тунелю лежачи виконується розріз шкіри по передньому краю трапецієподібного м'яза, через який підшкірно проводиться головна вена (звичайно спереду ключиці);

III етап - накладання анастомозу між поперечним синусом твердої мозкової оболонки та підведеною головною веною за допомогою синусної канюлі (див. фіг. 2).

(19) UA (11) 35963 (13) A

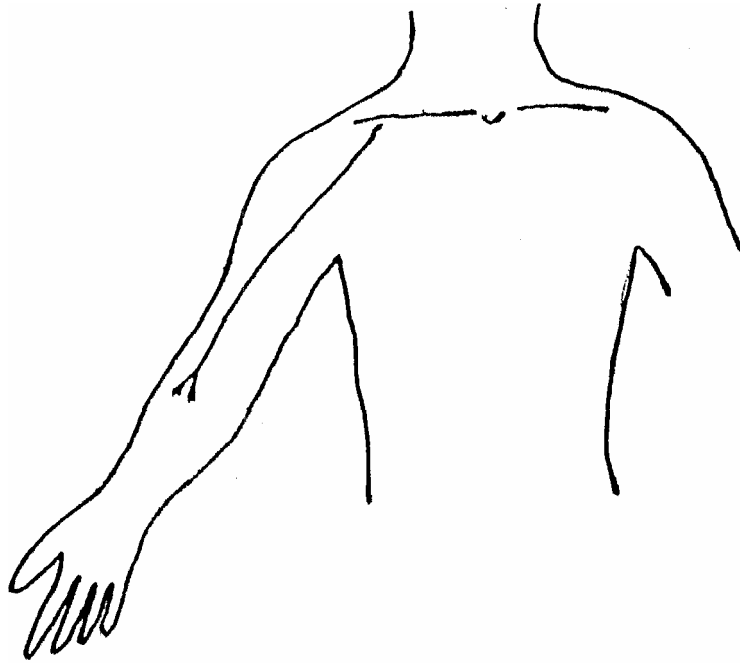


Fig. 1

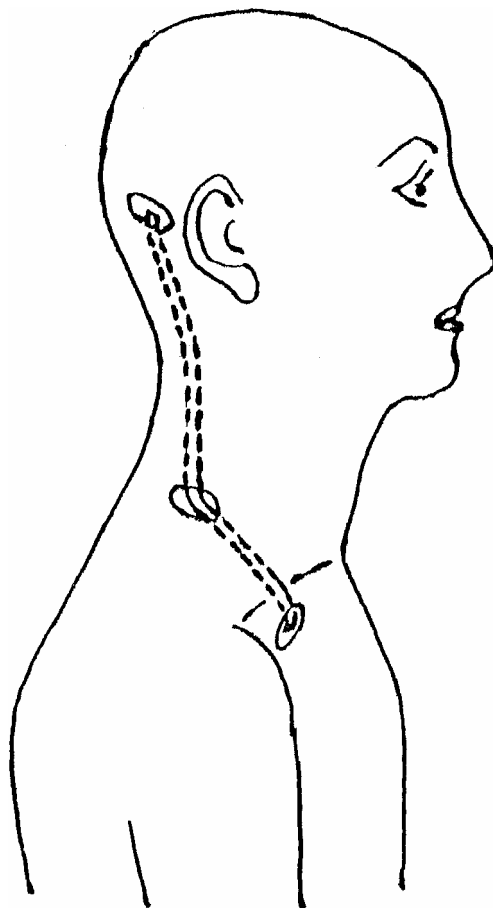


Fig. 2

---

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)  
Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26  
(044) 295-81-42, 295-61-97

---

Підписано до друку \_\_\_\_\_ 2001 р. Формат 60х84 1/8.  
Обсяг \_\_\_\_\_ обл.-вид. арк. Тираж 50 прим. Зам. \_\_\_\_\_

---

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул. Горького, 180.  
(044) 268-25-22

---