



УКРАЇНА

(19) UA (11) 43517 (13) A

(51) 7 A61B17/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА ВІНАХІДвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

## (54) СПОСІБ ОПЕРАТИВНОГО ЛІКУВАННЯ ПОРТАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ

(21) 2000127140

(22) 12 12 2000

(24) 17 12 2001

(46) 17 12 2001, Бюл. № 11, 2001 р.

(72) Шумко Богдан Іванович, Сидорчук Руслан  
Ігорович, Луканьова Світлана Михайлівна(73) ШУМКО БОГДАН ІВАНОВИЧ, СИДОРЧУК  
РУСЛАН ІГОРОВИЧ, ЛУКАНЬОВА СВІТЛАНА МИ-  
ХАЙЛІВНА

(57) Спосіб оперативного лікування портальної гіпертензії, що включає декомпресію в портальній системі, який відрізняється тим, що декомпресію здійснюють шляхом з'єднання кінця селезінкової вени з боком нижньої порожнистої вени

Винахід відноситься до галузі медицини, а саме до оперативної хірургії і може бути застосований в клініці для оперативного лікування синдрому портальної гіпертензії.

Цілий ряд захворювань печінки приводять до різних порушень гемодинаміки у системі ворпної вени у вигляді блоку в її різних ділянках. Причини змін в печінці і ворпній вені можуть бути різними, але всі вони призводять до одного симптомокомплексу - портальної гіпертензії.

В клініці хворим з варикозно-розширеними венами стравоходу, шлунка, гіперспленізмом, асцитом найбільш ефективним, а іноді і єдиним методом лікування являється оперативне.

За прототип прийнято спосіб оперативного лікування портальної гіпертензії, що включає декомпресію в портальній системі. Декомпресію у відомому способі здійснюють шляхом з'єднання кінця селезінкової вени з боком ниркової вени (див. Пациора М.Д. Хірургія портальної гіпертензії. - Ташкент "Медицина" УзССР, 1984 - С. 58 - 60).

Недоліком прототипу є те, що для з'єднання використовують ниркову вену, діаметр якої недостатній для одержання ефективного зниження тиску в портальній системі, внаслідок чого підвищується ймовірність виникнення в післяопераційному періоді цілого ряду тромбоемболічних ускладнень.

В основу винаходу покладене завдання розробити такий спосіб оперативного лікування портальної гіпертензії, у якому шляхом використання для декомпресії судини більшого діаметра досягається підвищення ступеню зниження тиску, що

в значній мірі знижує ймовірність виникнення тромбоемболічних ускладнень.

Поставлене завдання вирішується тим, що запропоновано спосіб оперативного лікування портальної гіпертензії, що включає декомпресію в портальній системі, у якому, згідно з винаходом, декомпресію здійснюють шляхом з'єднання кінця селезінкової вени з боком нижньої порожнистої вени.

Конкретний приклад виконання способу

Селезінкову вену під нижнім краєм підшлункової залози мобілізують до місця злиття її з верхньою брижовою веною. Потім мобілізують нижню порожнисту вену на доступному протязі, але не менше 10 см. Селезінкову вену пересікають між двома затискачами як можна ближче до брижової вени. Культю проксимального кінця перетягують, а на дистальний кінець накладають затискач Сатинського. Після того, як селезінкова вена підготовлена до анастомозування на мобілізовану ділянку нижньої порожнистої вени накладають затискач Сатинського і в стінці вени вирізають відповідної величини отвір і накладають анастомоз між кінцем селезінкової вени і боком нижньої порожнистої вени. Таким чином кров із селезінки та її притоків (вени стравоходу, шлунка, підшлункової залози та ін.) скидається через створений анастомоз в нижню порожнисту вену.

Застосування запропонованого винаходу дозволяє підвищити ефективність лікування тромбоемболічних ускладнень, і значно знизити тиск в системі ворпної вени печінки у хворих з синдромом портальної гіпертензії.

Порівняльна характеристика ефективності оперативного лікування портальної гіпертензії відомим і запропонованим способом

Прототип	Кількість прооперованих собак	Кількість собак, у яких розвинулись тромбоемболічні ускладнення	Ефективність лікування, %
Відомий спосіб	10	6	60
Запропонований метод	10	4	85

---

Тираж 50 екз

Відкрите акціонерне товариство «Патент»  
 Україна, 88000, м. Ужгород, вул. Гагаріна, 101  
 (03122) 3 – 72 – 89 (03122) 2 – 57 – 03

---

