



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **84668** (13) **U**
(51) МПК (2013.01)
A61B 17/00

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: **u 2013 05815**
(22) Дата подання заявки: **07.05.2013**
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: **25.10.2013**
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: **25.10.2013, Бюл.№ 20**

(72) Винахідник(и):
**Венгер Ігор Касіянович (UA),
Костів Святослав Ярославович (UA),
Господарський Андрій Ярославович (UA),
Беденюк Анатолій Дмитрович (UA),
Коптюх Валерій Васильович (UA)**
(73) Власник(и):
**Венгер Ігор Касіянович,
Майдан Волі, 1, м. Тернопіль, 46000 (UA),
Костів Святослав Ярославович,
Майдан Волі, 1, м. Тернопіль, 46000 (UA),
Господарський Андрій Ярославович,
Майдан Волі, 1, м. Тернопіль, 46000 (UA),
Беденюк Анатолій Дмитрович,
Майдан Волі, 1, м. Тернопіль, 46000 (UA),
Коптюх Валерій Васильович,
вул. В. Чорновола, 5, кв. 14, м. Тернопіль,
46001 (UA)**
(74) Представник:
Коптюх Валерій Васильович

(54) СПОСІБ ЛАПАРОСКОПІЧНОЇ НЕПОВНОЇ АПАРАТНОЇ ПЛІКАЦІЇ ІНФРАРЕНАЛЬНОГО СЕГМЕНТА НИЖНЬОЇ ПОРОЖНИСТОЇ ВЕНИ ЯК МЕТОД ПОПЕРЕДЖЕННЯ ТРОМБОЕМБОЛІЇ ЛЕГЕНЕВОЇ АРТЕРІЇ ПРИ ТРОМБОЗАХ В СИСТЕМІ НИЖНЬОЇ ПОРОЖНИСТОЇ ВЕНИ

(57) Реферат:

Спосіб лапароскопічної неповної апаратної плікації інфраренального сегмента нижньої порожнистої вени як метод попередження тромбоемболії легеневої артерії при тромбозах в системі нижньої порожнистої вени включає виконання серединного розтину передньої стінки живота, організацію доступу до хірургічних дій, розсічення заднього листка очеревини по лінії Тольда та виділення в заочеревенному просторі нижньої порожнистої вени і виконується кліпування апаратом УКЛ нижньої порожнистої вени в "шаховому" порядку з кроком 4-5 мм, вставлення дренажів, пошарове зашивання рани передньої стінки живота. Встановлюють порти з введенням відеокамери, ретрактора, дисектора, лінійного степлера, виконується кліпування лінійним степлером нижньої порожнистої вени, пошарове зашивання ран.

UA 84668 U

Корисна модель належить до медицини, зокрема до судинної хірургії, і може бути використана при попередженні тромбоемболії легеневої артерії при тромбозах в системі нижньої порожнистої вени.

Відомий спосіб містить виконання серединного розтину передньої стінки живота, організацію
5 доступу до хірургічних дій, проводиться розсічення заднього листка очеревини по лінії Тольда та виділення в заочеревинному просторі нижньої порожнистої вени, виконується кліпування апаратом УКЛ нижньої порожнистої вени в "шаховому" порядку з кроком 4-5 мм, вставлення дренажів, пошарове зашивання рани передньої стінки живота [1].

Недоліком відомого способу є значний хірургічний травматизм, парез кишечника, загроза
10 післяопераційної кишки, евентерація внутрішніх органів, тривалий ранній післяопераційний період.

В основу корисної моделі поставлена задача удосконалити відомий спосіб шляхом введення нових технологічних дій, при яких скорочується ранній післяопераційний період, попереджається загроза післяопераційної кишки, евентерація внутрішніх органів.

15 Поставлену задачу вирішує спосіб, що включає:

1 - етап - постановка портів для введення лапароскопічних інструментів.

а. Відеокамери - спостереження оперативного поля.

б. Ретрактора - забезпечення операційного поля.

в. Дисектора - препарування і коагуляція тканин.

20 г. Лінійного степлера - зшивання тканин скобами.

2 - етап - виконання заочеревинного доступу шляхом розкриття заднього листка очеревини висхідної ободової кишки по лінії Тольда в напрямку до інфраренального сегмента нижньої порожнистої вени, виконується кліпування лінійним степлером нижньої порожнистої вени в "шаховому" порядку з кроком 4-5 мм.

25 3 - етап - вставлення дренажів, пошарове зашивання портів.

Спосіб здійснюють наступним чином:

1 - етап - постановка портів з введенням - відеокамери, ретрактора, дисектора, лінійного степлера.

2 - етап - виконання заочеревинного доступу шляхом розкриття заднього листка очеревини висхідної ободової кишки по лінії Тольда в напрямку до інфраренального сегмента нижньої порожнистої вени, виконується кліпування лінійним степлером нижньої порожнистої вени в "шаховому" порядку з кроком 4-5 мм.

3 - етап - вставлення дренажів, пошарове зашивання ран.

Використання пропонованого способу скорочує ранній післяопераційний період, профілактику загрози післяопераційної кишки, евентерацію внутрішніх органів.

Джерела інформації:

1. Флебология: Руководство для врачей. В.С. Савельев. - М.: Медицина, 2001. - С. 236-237.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

40

Спосіб лапароскопічної неповної апаратної плікації інфраренального сегмента нижньої порожнистої вени як метод попередження тромбоемболії легеневої артерії при тромбозах в системі нижньої порожнистої вени, що включає виконання серединного розтину передньої стінки живота, організацію доступу до хірургічних дій, розсічення заднього листка очеревини по
45 лінії Тольда та виділення в заочеревинному просторі нижньої порожнистої вени і виконується кліпування апаратом УКЛ нижньої порожнистої вени в "шаховому" порядку з кроком 4-5 мм, вставлення дренажів, пошарове зашивання рани передньої стінки живота, який **відрізняється** тим, що встановлюють порти з введенням відеокамери, ретрактора, дисектора, лінійного степлера, виконується кліпування лінійним степлером нижньої порожнистої вени, пошарове
50 зашивання ран.

Комп'ютерна верстка Л. Литвиненко

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Урицького, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут промислової власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601