



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **97362** (13) **U**

(51) МПК (2015.01)

A61B 17/00**A61K 36/8962** (2006.01)**A61K 36/66** (2006.01)ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ**(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ****(21)** Номер заявки: **u 2014 10795****(22)** Дата подання заявки: **02.10.2014****(24)** Дата, з якої є чинними
права на корисну
модель: **10.03.2015****(46)** Публікація відомостей
про видачу патенту: **10.03.2015, Бюл.№ 5****(72)** Винахідник(и):**Ішук Анатолій Іванович (UA),
Динька Олексій Володимирович (UA),
Кадирова Гулола Азамжонівна (UA),
Храбан Вікторія Анатоліївна (UA)****(73)** Власник(и):**Ішук Анатолій Іванович,
вул. Маршала Гречка, 8, кв. 137, м. Київ-
136, 04136 (UA),
Динька Олексій Володимирович,
вул. Павлівська, 34, кв. 78, м. Київ-119,
01001 (UA),
Кадирова Гулола Азамжонівна,
Межовий пр., 1, кв. 176, м. Київ-135, 04215
(UA),
Храбан Вікторія Анатоліївна,
вул. В. Окружна, 4, кв. 311, м. Київ-132,
08130 (UA)****(54) СПОСІБ А.І. ІЩУКА ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ З ГІГРОМОЮ****(57)** Реферат:

Спосіб лікування хворих з гігровою включає хірургічний розріз з подальшим видаленням вмісту. Утворену порожнину обробляють 2-4 % розчином перекису водню, наповнюють 95 % водним розчином часнику на 15-25 хвилин. В утворену порожнину закладають марлевий тампон, змочений 97 % водним розчином чистотілу на 8-16 годин, закриту ранову поверхню присипають стрептоцидом і накладають пов'язку на 10-14 годин. Обробку ранової поверхні проводять протягом 3-4 днів.

UA 97362 U

Корисна модель належить де хірургії.

Відоме консервативне лікування хворих з гігромою методом роздавлення і проколом, видалення вмісту гігроми, з подальшим накладанням пов'язки) М.М. Еланський, "Хірургічні хвороби", 1964-1994).

При рецидивах показано вилушування гігроми з найменшим травмуванням м'яких тканин (Е.В. Багденас, 1974; А.Л. Ішук, 2002; а. с. № 47463).

Але відомі способи недостатньо радикальні. Рецидиви з'являються і після операції.

Задачею корисної моделі є радикальне лікування хворих з гігромою, профілактика розповсюдження запального процесу, а також попередження розвитку ракового переродження тканини.

Поставлена задача вирішується за рахунок того, що зміст пухлини викидають, порожнину обробляють 2-4 % розчином перекису водню, наповнюють 95 % водний розчином часнику протягом 15-25 хв., потім в очищену порожнину закладають марлевий тампон, змочений 97 % водним розчином чистотілу на 8-10 год., закрити ранову поверхню присипають стрептоцидом і накладають пов'язку на 10-14 год., причому обробку ранової поверхні проводять кожні 3-4 дні.

Заявлений спосіб виконують так: під місцевим обезболенням скальпелем розрізають м'які тканини епіцентру гігроми. Через розріз викидають все, що знаходиться всередині. Утворену порожнину очищають 2-4 % розчином перекису водню. На висушену марлевым тампоном порожнину наносять 95 % часниковий водний розчин протягом 15-25 хв. Після зняття розчину часнику в порожнину закладають марлевий тампон, змочений 97 % водним розчином чистотілу на 8-16 год. Закрити ранову поверхню присипають стрептоцидом і накладають пов'язку на 10-14 год. Обробку ранової поверхні проводять протягом 3-4 днів.

Прикладом виконання заявляемого способу є Історія хвороби № 1162/16. Хворий К., 53 роки із діагнозом: гідрома передпліччя. В поліклінічному відділенні м. Києва йому була видалена пухлина. Але терапевтичного ефекту не отримано.

Хворий звернувся до нас. Ми обробили передпліччя спиртом, ввели 0,5 % розчин новокаїну. Скальпелем розрізали м'які тканини епіцентру гігроми. Через розріз викинули все, що знаходиться всередині. Утворену порожнину очистили 4 % розчином перекису водню. На висушену марлевым тампоном поверхню нанесли 95 % часниковий водний розчин протягом 20 хв. Після зняття розчину часнику з порожнину гігроми заклали марлевий тампон, змочений 97 % водним розчином чистотілу на 12 год. Закрити ранову поверхню присипали стрептоцидом і наклали пов'язку на 12 год. Обробку ранової поверхні проводили кожні 3-4 дні.

Через 7 днів рана у хворого зажила.

Хворий на даний час знаходиться на диспансерному обліку. За 20 років стан пацієнта задовільний. Скарг немає. Працює. Гідрома передпліччя зникла.

Клінічне впровадження способу проведено на базі кафедри травматології та ортопедії Національної Київської медичної академії післядипломної освіти мені Шупіка П.Л. та в Київській обласній клінічній лікарні № 1 на 195 хворих. Результати задовільні.

Таким чином, запропонована корисна модель не тільки позбавила хворих від гігроми, але ж і попередила можливий розвиток ракового переродження тканини.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування хворих з гігромою, який включає хірургічний розріз з подальшим видаленням вмісту, який **відрізняється** тим, що утворену порожнину обробляють 2-4 % розчином перекису водню, наповнюють 95 % водним розчином часнику на 15-25 хвилин, потім в утворену порожнину закладають марлевий тампон, змочений 97 % водним розчином чистотілу на 8-16 годин, закрити ранову поверхню присипають стрептоцидом і накладають пов'язку на 10-14 годин, причому обробку ранової поверхні проводять протягом 3-4 днів.

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