



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **108942** (13) **U**
(51) МПК (2016.01)
A61B 17/00
A61B 1/313 (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2015 12984	(72) Винахідник(и): Дронов Олексій Іванович (UA), Ковальська Інна Олександрівна (UA), Рощина Лариса Олександрівна (UA), Федорук Володимир Ілліч (UA), Копієвський Олег Євгенович (UA), Насташенко Марина Ігорівна (UA)
(22) Дата подання заявки: 29.12.2015	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.08.2016	
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.08.2016, Бюл.№ 15	(73) Власник(и): НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ О.О. БОГОМОЛЬЦЯ, бул. Т. Шевченка, 13, м. Київ, 01601 (UA)

(54) СПОСІБ ПЛАСТИКИ ПУПКОВОЇ ГРИЖІ ПРИ АБДОМІНОПЛАСТИЦІ

(57) Реферат:

Спосіб пластики пупкової грижі при абдомінопластиці включає формування пупкової ямки. Виконують пластику пупкової грижі шляхом лапаротомії вище пупка, накладанні вузлових швів з боку черевної порожнини на грижові ворота та усуненні діастазу прямих м'язів живота з фіксацією сітчастого імплантата вздовж білої лінії живота.

UA 108942 U

Корисна модель належить до області медицини, а саме до пластичної реконструктивної та естетичної хірургії і може застосовуватися при операціях з приводу деформацій передньої черевної стінки та пупкової грижі з метою покращення результатів абдомінопластики з ортотопічною пластикою пупка за рахунок збереження його кровопостачання.

Враховуючи прогрес в новітніх технологіях сучасної медицини, зростають і естетичні потреби пацієнтів до свого тіла. Однією з найбільш поширених операцій, яка передбачає корекцію або усунення косметичних дефектів передньої черевної стінки, обумовлених функціональними або органічними порушеннями її тканин є абдомінопластика [1], [2], [3], [4], [5], [6], [7], [8]. Окрім того, абдомінопластика є симультанною операцією при лікуванні пупкових гриж.

Однією з проблем під час абдомінопластики для хірурга є збереження власне самого пупкового паростка та його естетичного вигляду при наявній пупковій грижі. Це спонукає до пошуку шляхів покращення результатів абдомінопластики при наявних пупкових грижах. Аналіз існуючих методик оперативних втручань показує їхню недостатню естетичну ефективність, високий рівень ускладнень.

Відомий спосіб формування пупка при грижопластиці з приводу пупкової киля, який включає розтин шкіри з висіченням пупка, видаленням грижового мішка, грижосічення, пластику грижового дефекту дублікатурою апоневрозу (10). Недоліком цього способу є те, що власний пупок пацієнта видаляється, а штучна пупкова ямка утворюється у вигляді широкого кратера, який не відтворює природної форми пупка.

Найбільш близьким до даного способу є спосіб формування пупкової ямки при абдомінопластиці [9], який полягає у формуванні пупкової ямки за допомогою фіксуючих швів. Спосіб-прототип має такі недоліки. Власний пупковий паросток та пупок видаляються, створюється штучний пупок.

Недоліком цього способу є незадовільний віддалений естетичний результат у зв'язку з тим, що фіксація проводиться на реціпієнтній ділянці без видалення підшкірної клітковини, пупок виглядає невиразним.

В основу корисної моделі поставлена задача розробка способу пластики пупкової грижі при абдомінопластиці, який за рахунок лапаротомії та накладання з боку черевної порожнини швів на апоневроз забезпечив збереження власного пупка пацієнта та відтворив його естетичний вигляд під час абдомінопластики.

Технічний результат, що досягається, буде полягати у зменшенні частоти ускладнень, що виникають під час абдомінопластики з ортотопічною пластикою пупка при наявних пупкових грижах.

Поставлена задача вирішується тим, що у відомому способі, який передбачає формування пупкової ямки, згідно з корисною моделлю, виконують пластику пупкової грижі шляхом лапаротомії вище пупка, накладання вузлових швів з боку черевної порожнини на грижові ворота та усуненні діастазу прямих м'язів живота з фіксацією сітчастого імплантата вздовж білої лінії.

Лапаротомія вище пупка по серединній лінії та пластика грижових воріт місцевими тканинами дозволяє зберегти власний пупок та зменшити ризик ішемічних ускладнень з боку останнього та покращити віддалений естетичний результат, оскільки при цьому зберігається кровопостачання пупка.

Спосіб виконують наступним чином.

Після виконання горизонтального розрізу в нижній третині передньої черевної стінки та його мобілізації до пупка, фігурними розрізами виділяється пупок. Після первинного гемостазу відділяють верхній шкірно-жировий клапоть до рівня мечоподібного відростка та країв реберної дуги. Після остаточної мобілізації та виділення пупка роблять лапаротомію вище пупка на 2-3 см протягом 4 см по білій лінії живота. З боку черевної порожнини з грижових воріт та грижового мішка видаляють залучені в них внутрішні органи, а потім виконують пластику грижових воріт власними тканинами шляхом накладання вузлових швів на апоневроз. Другий етап укріплення грижових воріт полягає в тому, що усувається діастаз шляхом створення дублікатури та фіксації вздовж білої лінії сітчастого імплантата (під дублікатуру). Далі продовжують виконувати типову абдомінопластику.

Приклад конкретного застосування.

Хвора К, вік 47 років (історія хвороби № 11234) була прийнята у клініку в 2014 р. з діагнозом: птоз передньої черевної стінки, діастаз прямих м'язів, пупкова грижа. Нами була виконана операція: абдомінопластика, що включала в себе дерматоліпектомію передньої черевної стінки, пластику грижових воріт власними тканинами та усунення діастазу прямих м'язів. Післяопераційний період без ускладнень. Через 2 доби видалені дренажі та хвора виписана на

амбулаторне лікування. Рекомендоване носіння компресійної білизни 4 тижні. Контрольні огляди через 1, 6, 12 місяців.

По запропонованому способу прооперовано 3 пацієнтки. Не зважаючи на наявність пупкової киля у пацієнток вдалося під час абдомінопластики з ортотопічною пластикою пупка зберегти власний пупок та уникнути його некрозу.

Таким чином, використання запропонованого способу дозволяє знизити ризик ускладнень при виконанні абдомінопластики з ортотопічною пластикою пупка та покращити естетичний результат операції.

Спосіб, що заявляється, був апробований на базі Київського центру хірургії захворювань печінки, жовчних протоків та підшлункової залози імені В.С.Земського, КМКЛ № 10. У всіх випадках використання запропонованого способу вдалося зберегти власний пупок та уникнути його некрозу. Отримані позитивні результати дозволяють рекомендувати спосіб до широкого впровадження в медичну практику

Джерела інформації:

1. Абдоминальная дермолипэктомия: эволюция метода за 10 лет / Шумило А.В., Цефанский А.И., Брагилев В.А., Швырев С.П. // Третий междунар. конгрессе по пластич., реконструктивной и эстетич. хирургии: Тез. докл...-М., 2002.-С. 176-177.
2. Абдоминопластика как метод коррекции липодистрофий и деформаций передней брюшной стенки / Галич С.П., Пахальчук Н.М., Валихновский Р.Л., и др. // Актуальні питання пластичної, реконструктивної та естетичн. хірургії: Тез. доп.- К., 2002.- С. 23-25.
3. Абдоминопластика при выполнении симультанных операций на органах брюшной полости и малого таза / Земсков В.С., Федорук В.И., Рощина Л.А Земскова О.В., Кура А.М //Третий междунар. конгресс по пластич.,реконструктивной и эстетич. хирургии: Тез. докл.- М., 2002.- С. 60.
4. Адамян А.А. Медико-социальные аспекты пластики передней брюшной стенки / Адамян А. А., Величко Р.Э. // Аналы пластич. реконстр. и эстет. хирургии. - 1999. - №2. - С.41-48.
5. Багирова А. Р. Аспекты абдоминопластики / Багирова А. Р. // Хирургия.-2003.-№1.-С. 64-66.
6. Белоусов А.Е. Пластическая, реконструктивная и эстетическая хірургія / Белоусов А. Е. - СПб: Гиппократ.- 1998; 691-712с.
7. Жуков М.И. Проблемы хирургической коррекции деформации контуров передней брюшной стенки / Жуков М. И., Реутов Р.Г. // Актуальні питання пластич., реконструктивної та естетич. хірургії: Тез. доп.К, 2002,с.56-57
8. Мішалов В.Г. Фіксація м'яких тканин / Мішалов В. Г., Храпач В.В. // К.: - Видавничий дім "Асканія",2008.- 91-120с.
9. Rees Thomas D. Aesthetic plastic Surgery. Vol.2-W.B. Saunders company, 1980
10. Патент України на корисну модель №9659, МПК А61В 17/00; опубліковано 17.10.05; Бюл. №10, 2005

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб пластики пупкової грижі при абдомінопластиці, що включає формування пупкової ямки, який **відрізняється** тим, що виконують пластику пупкової грижі шляхом лапаротомії вище пупка, накладанні вузлових швів з боку черевної порожнини на грижові ворота та усуненні діастазу прямих м'язів живота з фіксацією сітчастого імплантата вздовж білої лінії живота.

Комп'ютерна верстка М. Мацело

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

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