



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **111894** (13) **U**
(51) МПК (2016.01)
A61B 17/00

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2016 05141	(72) Винахідник(и): Скумс Анатолій Васильович (UA), Симонов Олег Михайлович (UA), Рьянов Андрій Ігорович (UA), Кондратюк Вадим Анатолійович (UA)
(22) Дата подання заявки: 12.05.2016	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 25.11.2016	
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 25.11.2016, Бюл.№ 22	(73) Власник(и): НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ХІРУРГІЇ ТА ТРАНСПЛАНТОЛОГІЇ ІМЕНІ О.О. ШАЛІМОВА НАМН УКРАЇНИ, вул. Героїв Севастополя, 30, м. Київ, 03680 (UA)

(54) СПОСІБ ВИДАЛЕННЯ НОВОУТВОРЕННЯ НАДНИРНИКА

(57) Реферат:

Спосіб видалення новоутворення наднирника включає косий транслюмбальний доступ та адреналектомію. За добу перед втручанням виконують флебографію центральної вени наднирника, та при її діаметрі більше 5,0 мм - проводять її ендovasкулярну оклюзію шляхом встановлення сталльної спіралі та діатермокоагуляцію через останню.

UA 111894 U

Корисна модель належить до медицини, зокрема до хірургії, і може бути використана на госпітальному етапі лікування пацієнтів із пухлинами наднирників, при діаметрі центральної вени наднирника більше 5,0 мм.

Відомий спосіб видалення новоутворення наднирника, який включає косий транслюмбальний доступ та адреналектомію [И. Литтманн. Оперативная хирургия. - М.: "Книга по требованию", 2002. - 711-719 с.].

Недоліком відомого способу є велика частота інтраопераційних та післяопераційних ускладнень, пов'язаних із одномоментним масивним викидом секрету наднирника у загальний кровотік; високий ризик інтраопераційної крововтрати.

Задачею корисної моделі є розробка такого способу видалення новоутворення наднирника, який за рахунок попередньої оклюзії центральної вени наднирника забезпечив би зменшення інтраопераційної крововтрати та виключив би можливість одномоментного масивного викиду секрету наднирника у загальний кровотік.

Поставлена задача вирішується тим, що у способі видалення новоутворення наднирника, який включає косий транслюмбальний доступ та адреналектомію, згідно з корисною моделлю, за добу перед втручанням виконують флебографію центральної вени наднирника, та при її діаметрі більше 5,0 мм - проводять її ендovasкулярну оклюзію шляхом встановлення сталльної спіралі та діатермокоагуляцією центральної вени наднирника через останню.

Виконання флебографії дозволяє виміряти діаметр центральної вени наднирника та вибрати відповідний метод оклюзії.

Припинення відтоку крові з центральної вени наднирника шляхом ендovasкулярного встановлення сталльної спіралі та діатермокоагуляції через останню дозволяє виконати надійну оклюзію, що сприяє зменшенню інтраопераційної крововтрати та запобігає викиду секрету наднирника у загальний кровотік.

Спосіб здійснюють наступним чином:

В умовах рентген-операційної трансфеморальним доступом катетеризують нижню порожнисту вену катетером, виконують флебографію центральної вени наднирника, визначають діаметр центральної вени наднирника та при діаметрі більше 5,0 мм у просвіт центральної вени наднирника встановлюють сталну спіраль, після чого вводять електрод коагулятора, останній притискають до сталльної спіралі, виконують діатермокоагуляцію центральної вени наднирника. Після ангиографічного підтвердження оклюзії вени наднирника катетер видаляють, на місце пункції накладають асептичну давлючу пов'язку. На другу добу виконують косий транслюмбальний розріз та адреналектомію. Рану пошарово ушивають. Накладають асептичну пов'язку.

Приклад:

Пацієнтка Р., історія хвороби № 1272, поступила у НІХТ ім. О.О. Шалімова АМН України 22.02.2016, зі скаргами на випадіння волосся, ниючі болі в попереку, періодичні набряки правої нижньої кінцівки, загальну слабкість. Після клінічного, лабораторного, інструментального обстеження встановлено діагноз: С-г правого, наднирника 29.02.16 р. В умовах рентген-операційної трансфеморальним доступом катетеризували нижню порожнисту вену катетером [Terumo QPTITORQUE®, Cobra 2 (C2) RH-AB55108M.Fr.5 1.7mm; L:80cm; Tip curve L: Middle; side holes 0], виконали флебографію центральної вени наднирника, діаметр центральної вени наднирника складав 7,0 мм. У просвіт центральної вени наднирника імплантували сталну спіраль [Nester® Embolization Coil MWCE-35-14-10-NESTER d 10mm], після чого ввели електрод [EMERALD™ Guidewire 502-542. 150cm, F0912186 2015-08], електрод притиснули до сталльної спіралі, виконали діатермокоагуляцію центральної вени наднирника через встановлений електрод коагулятором [Soring Medizintechnik MBC 601 UAM 2012] у режимі "Coag Force 120 W 350 kHz". Після ангиографічного підтвердження оклюзії вени наднирника катетер видалили, на місце пункції наклали асептичну давлючу пов'язку. 01.03.16 виконали оперативне втручання: "Косий транслюмбальний доступ, правобічна адреналектомія". Під час операції спостерігались ішемічні зміни новоутвору; інтраопераційна крововтрата 250,0 мл. Післяопераційний період проходив без ускладнень.

За запропонованим способом прооперовано 3 хворих, ознак інтраопераційних та післяопераційних ускладнень не було, середня інтраопераційна крововтрата 200,0 мл. В той же час при видаленні новоутворення наднирника по способу-аналогу у трьох хворих - у двох випадках виникла кровотеча, у одному випадку крововтрата становила 580,0 мл, у другому випадку - 720,0 мл. Окрім цього, під час оперативного втручання в першому випадку відмічався синдром "нестабільної гемодинаміки", пов'язаний із викидом секрету надниркових залоз.

Таким чином, використання запропонованого способу дозволяє зменшити об'єм крововтрати та кількість інтраопераційних ускладнень.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

- 5 Спосіб видалення новоутворення наднирника, що включає косий транслюмбальний доступ та адреналектомію, який **відрізняється** тим, що за добу перед втручанням виконують флебографію центральної вени наднирника, та при її діаметрі більше 5,0 мм - проводять її ендоваскулярну оклюзію шляхом встановлення сталеної спіралі та діатермокоагуляцію через останню.

Комп'ютерна верстка Л. Литвиненко

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