



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **114414** (13) **U**
(51) МПК (2017.01)
A61B 17/00

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2016 08921	(72) Винахідник(и): Пархоменко Кирило Юрійович (UA), Вінник Юрій Олексійович (UA), Павлов Ростислав Володимирович (UA), Ключко Катерина Олександрівна (UA)
(22) Дата подання заявки: 19.08.2016	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.03.2017	
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.03.2017, Бюл.№ 5	(73) Власник(и): ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ, вул. Амосова, 58, м. Харків, 61176 (UA)

(54) СПОСІБ УШИВАННЯ КУКСИ ПІХВИ ПРИ ЕКСТИРПАЦІЇ МАТКИ

(57) Реферат:

Спосіб ушивання кукси піхви при екстирпації матки включає в себе використання простого обвивного шва. На першому етапі накладають шви безперервною ниткою на стінки піхви, а на другому етапі - на листки очеревини в протилежному напрямку швів стінки піхви.

UA 114414 U

Корисна модель належить до медицини, а саме до оперативної гінекології, і може бути використана для ушивання кукси піхви при екстирпації матки.

За останні роки частота виявлення новоутворень жіночих статевих органів значно зросла. У зв'язку з чим кількість гінекологічних оперативних втручань набагато збільшилася. Лікарі все частіше вдаються до повної хірургічної кастрації, у зв'язку з чим з'явилася необхідність в удосконаленні вже відомих методів її проведення.

Відомий спосіб ушивання кукси піхви [Патент № 2328231, RU]. Для цього, після виконання лапараскопічної екстирпації матки на куксу піхви накладають шов, захоплюють в нього передню і задню стінки піхви разом з куксами крижово-маткових і кардинальних зв'язок. Потім накладають петлю на кукси маткових судин і знову прошивають передню і задню стінки піхви. Шов зав'язують екстракорпорально. Таким же чином ушивають протилежну сторону кукси піхви.

Однак подвійне накладання швів на область розміщення маткових судин веде до ризику додаткової ішемізації тканин, розвитку некрозів і, що парадоксально, розвитку кровотеч.

При лапаротомічному доступі ушивання кукси піхви можливо шляхом накладення на стінки склепіння піхви двох 8-подібних вікрилових швів, в які повинні увійти тканини стінок склепіння піхви, кардинальні і крижово-маткові зв'язки. Після цього нитки екстракорпорально зав'язують і затягують за допомогою пушера. [Пучков К.В. Лікування хворих на міому матки з використанням малоінвазивних технологій / Пучков К.В., Политова А.К., Козлачкова О.П., Філімонов В.Б., Ручкина Е.Н. // Ендоскопічна хірургія. - 2002. - Т. 8, № 4. - С. 24-26].

Недоліками способу є високий ризик прорізування швів за рахунок великої сумарної товщини прошитих тканин і їх різної щільності. Ризик розвитку висхідних інфекційних ускладнень, тому що спосіб не створює герметичний рановий замок.

Найближчим прототипом є комбінований спосіб, який здійснюють шляхом накладення на бічні стінки кукси піхви 2-х швів, що охоплюють по 1/3 його просвіту. Після цього передню і задню стінки обшивають безперервним швом, що розсмоктується, із захопленням широкої зв'язки матки [Джілавян Г.А. Комбінований спосіб ушивання кукси піхви при абдомінальній пангістеректомії / Джілавян Г.А., Степанян А.В. // Вісник хірургії Вірменії. - 1997 - № 2 - С. 74-77.].

Недоліками способу є велика тривалість операції за рахунок додаткового застосування відкритого способу ушивання кукси та ризик прорізування швів, за рахунок різного натягу вільних від широкої зв'язки матки і ниток, що її захоплюють.

В основу корисної моделі поставлена задача удосконалення способу ушивання кукси піхви при екстирпації матки, в якому за рахунок зміни техніки накладання швів, досягається простота виконання та уникнення додаткової травматизації тканин, за рахунок чого покращується результат лікування.

Поставлена задача вирішується в способі ушивання кукси піхви при екстирпації матки, що включає використання простого обвивного шва, згідно з корисною моделлю, на першому етапі накладають шви безперервної ниткою на стінки піхви, а на другому етапі на листки очеревини в протилежному напрямку швів стінки піхви.

Завдяки запропонованій техніці накладання швів досягається простота виконання, зменшується час ушивання кукси піхви. Не відбувається додаткова травматизація тканин дублюючими швами, досягається надійність фіксації країв рани та досягається достатній гемостатичний ефект.

Спосіб здійснюється наступним чином. В умовах внутрішньовенної анестезії після проведення екстирпації матки проводять формування і ушивання кукси піхви. Для цього на кінці нитки Полісорб 3,0 12 см зав'язують вузлик з петлею, довжина якої становить ≈ 5 мм і залишковою довжиною ≈ 3 см. Перший шов накладають через всі шари на лівий край вагінальної рани до моменту фіксації вузликом. Голку з ниткою протягують крізь петельку. Проводять зшивання передньої і задньої стінок піхви простим обвивним швом в напрямку зліва направо. Далі над вже ушитою вагінальною раною в напрямку справа наліво тією ж ниткою і швом проводять зшивання листків очеревини. Обидва кінці нитки зустрічаються в лівому кутку рани і зв'язують між собою.

Ефективність способу можна продемонструвати на наступному клінічному прикладі.

Хвора А., 54 р, діагноз: фіброміома матки. Показано видалення матки. В умовах комбінованої внутрішньовенної анестезії після повної мобілізації матки і видалення препарату на лівий кут вагінальної рани накладено шов ниткою Полісорб 3.0 12.0 см. На кінці якої розміщений вузлик з петлею довжиною 0,5 см і залишком довгої нитки, яка не увійшла у вузлик 5,5 см. Голка з основною ниткою протягнута крізь петельку. Простим обвивним швом в напрямку зліва направо вироблено ушивання стінок піхви. Після цього в напрямку справа наліво вироблено ушивання листків очеревини. Також використовувався простий обвивний шов. Після виконання перитонізації обидва кінці нитки з'єднані між собою шляхом зв'язування початкового і

кінцевого її кінців. Кровотечі з кукси піхви немає. Час формування і ушивання кукси піхви склав 4 хв. 20 сек. В післяопераційному періоді ускладнень не було.

Таким чином, запропонований спосіб ушивання кукси піхви при екстирпації матки може бути використаний в клінічній практиці.

5

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

10

Спосіб ушивання кукси піхви при екстирпації матки, що включає в себе використання простого обвивного шва, який **відрізняється** тим, що на першому етапі накладають шви безперервною ниткою на стінки піхви, а на другому етапі - на листки очеревини в протилежному напрямку швів стінки піхви.

Комп'ютерна верстка Л. Бурлак

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