



УКРАЇНА

(19) UA (11) 26601 (13) C1  
(51)6 A 61 B 17/00ДЕРЖАВНЕ  
ПАТЕНТНЕ  
ВІДОМСТВООПИС ДО ПАТЕНТУ  
НА ВІНАХІД

(54) СПОСІБ РЕЗЕКЦІЇ ПЕЧІНКИ ПРИ ВИКЛЮЧЕННІ ЇЇ З КРОВООБІГУ

1

2

(21) 98031094

(22) 03.03.98

(24) 11.10.99

(46) 11.10.99. Бюл. № 6

(56) 1. Шалімов О.О. і співавт. Хірургія печінки і жовчних протоків. – К.: Здоров'я, 1975, с.314–319.

2. Земсков В.С., Радзиховський А.П., Панченко С.Н. Хірургія печінки. – К.: Наукова думка, 1985, с.34–35.

(72) Бобров Олег Євгенович, Бучнев Валерій Іванович, Найштетик Володимир Якович, Зубаль Володимир Іванович

(73) Товариство з обмеженою відповідальністю "НІР"

(57) Спосіб резекції печінки при виключенні її з кровообігу, що включає перетиснення печінково-дванадцятипалої зв'язки, який відрізняється тим, що перед перетисненням печінково-дванадцятипалої зв'язки катетеризують пупкову вену, через яку виконують перфузію тканини печінки охолодженими до 8°C розчинами реополіглюкіну та препарату "Пропес" зі швидкістю 40–50 мл/хв.

Вінахід відноситься до медицини, зокрема до хірургії, і може бути використаний для лікування хворих з "вогнищевою" патологією і "травмою" печінки, в той момент, коли виникає необхідність в резекції печінки.

Відомі способи резекції печінки, які включають в себе видалення частини органу з ушиванням ранової поверхні, але їх загальним недоліком є ненадійність тимчасового і постійного "гемостазу" при виконанні операції [1].

Найбільш близьким по технічній суті та прийнятим за прототип [2] є спосіб резекції печінки при виключенні її з кровообігу перетисканням печінково-дванадцятипалої зв'язки, при цьому досягають припинення надходження крові до печінки по ворітній вені та печінковій артерії.

Недоліком прототипу є неможливість виключення печінки з кровообігу більш ніж

на 25–30 хв, після цього розвиваються незворотні ішемічно-некротичні зміни в виключеній з кровообігу тканині печінки.

Задачею винаходу є зменшення небезпеки ішемічно-некротичних змін в тканині печінки при виконанні її резекції з виключенням печінки з кровообігу перетисканням печінково-дванадцятипалої зв'язки.

Поставлена задача вирішується тим, що перед виключенням печінки з кровообігу шляхом перетискання печінково-дванадцятипалої зв'язки, згідно з винаходом, перед перетисканням печінково-дванадцятипалої зв'язки катетеризують пупкову вену, через яку проводять перфузію тканини печінки охолодженими до 8°C розчинами реополіглюкіну і препарату "Пропес" зі швидкістю 40–50 мл/хв.

Катетеризація пупкової вени перед виключенням печінки з кровообігу та перфузії

(19) UA (11) 26601 (13) C1

її тканини охолодженими розчинами реополіглюкіну і препарату "Пропес" дозволяють:

провести вибіркове охолодження тканини печінки, яке підвищує її стійкість при припиненні кровопостачання;

вплив реополіглюкіну перешкоджає тромбоутворенню та агрегації формених елементів крові всередині внутрішньопечінкових судин;

препарат "Пропес" має виражений гепатопротекторний вплив і підвищує стійкість тканини печінки до ішемії при припиненні кровотоку.

Спосіб пояснюється кресленням, де схематично зображений хід операції.

Спосіб виконують наступним чином. Спочатку виконують верхню серединну лапаротомію. При визначенні показань до резекції печінки з виключенням її з кровообігу катетеризують пупкову вену 1, перетискують печінково-дванадцятипалу зв'язку турнікетом 2 і здійснюють перфузію тканини печінки 3 охолодженими до 8°C розчином реополіглюкіну і препарату "Пропес" 4 зі швидкістю 40–50 мл/хв, після чого виконують резекцію печінки по наміченій межі 5. Катетер в пупковій вені лишають для проведення регіональної перфузії печінки в післяопераційному періоді. Післяопераційну рану пошарово ушивають.

**П р и к л а д.** Хворий М., історія хвороби № 1056, поступив в клініку 12.03.1996 р. зі скаргами на біль в правому підребер'ї, слабкість, підвищення температури тела, схуднення, жовтяницю шкіри та склер. Обстежений. При ультрасонографії виявлена пухлина правої долі печінки розміром 10х5х4 см.

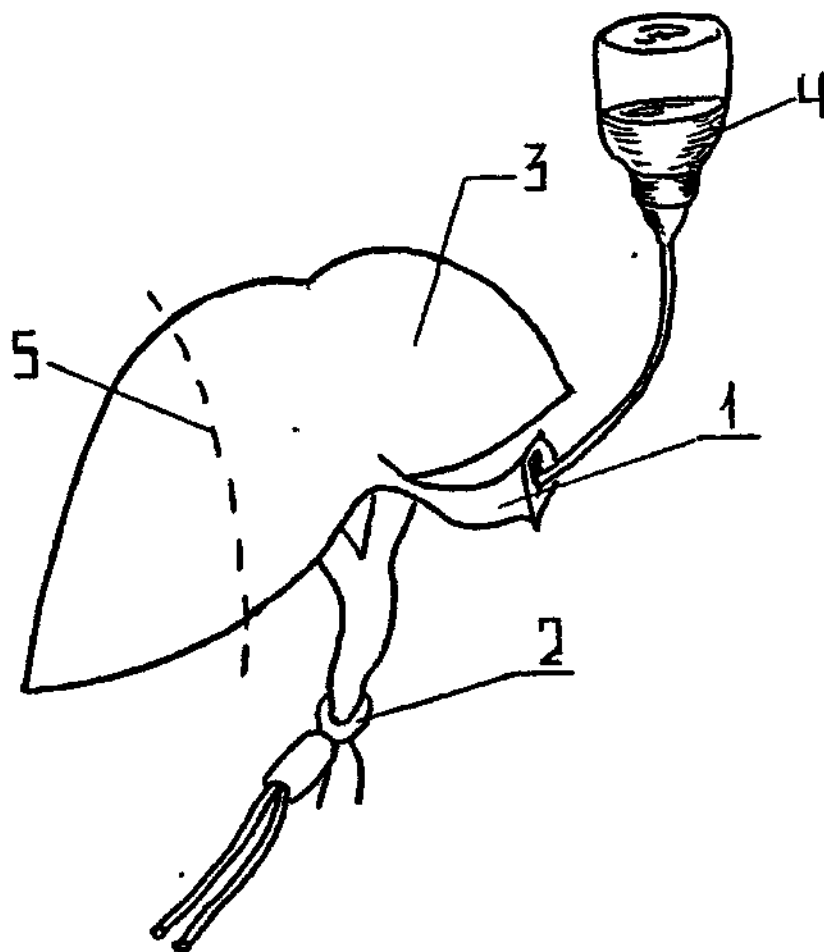
Виконана верхня серединна лапаротомія. При ревізії виявлена щільна бугриста пухлина правої долі печінки розміром 12х7х5 см, яка уражає 4–7 сегменти печінки. З'ясовані показання до резекції печінки з виключенням її з кровообігу. Катетеризована пупкова вена, перетиснута печінково-дванадцятипала зв'язка і здійснена перфузія тканини печінки охолодженими до 8°C розчинами реополіглюкіну та препарату "Пропес", зі швидкістю 40–50 мл/хв, за час якої здійснена резекція печінки. Тривалість виключення печінки з кровообігу склала 52 хв. Післяопераційна рана пошарово зашита. Через катетер, встановлений в пупкову вену в післяопераційному періоді, проводилась регіонарна перфузія лікарських медикаментів в судинне русло печінки.

Післяопераційний період протікав без ускладнень. Хворий виписаний на 22 добу після операції. Оглянутий через 8 місяців, скарг не висловлює, практично здоровий.

За пропонованим способом прооперовано 4 хворих, ускладнення не спостерігались, в той час, як при резекції печінки з виключенням її з кровотоку без катетеризації пупкової вени і перфузії її охолодженими розчинами реополіглюкіну та препарату "Пропес" у 2 хворих з 4 після операції утворились абсцеси кукси печінки внаслідок ішемічного некрозу тканини печінки, що змусило виконати повторну операцію.

Таким чином, порівнювання з прототипом показує, що застосування запропонованого способу резекції печінки при виключенні її з кровообігу дозволяє знизити кількість післяопераційних ускладнень.

26601



Упорядник

Техред М. Келемеш

Коректор О. Обручар

Замовлення 518

Тираж

Підписне

Державне патентне відомство України,  
254655, ГСП, Київ-53, Львівська пл., 8

Відкрите акціонерне товариство "Патент", м. Ужгород, вул. Гагаріна, 101

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_