



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **80055** (13) **U**  
(51) МПК (2013.01)  
**A61B 17/00**

## (12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: <b>u 2012 13651</b>	(72) Винахідник(и): <b>Кустрьо Валерій Іванович (UA), Кустрьо Тетяна Валеріївна (UA), Лангазо Олександра Валеріївна (UA)</b>
(22) Дата подання заявки: <b>29.11.2012</b>	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: <b>13.05.2013</b>	(73) Власник(и): <b>Кустрьо Валерій Іванович, вул. Проектна, 4, м. Берегове, Закарпатська обл., 90202 (UA), Кустрьо Тетяна Валеріївна, вул. Проектна, 4, м. Берегове, Закарпатська обл., 90202 (UA), Лангазо Олександра Валеріївна, вул. Бачинського, 15, м. Ужгород, Закарпатська обл., 88000 (UA)</b>
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: <b>13.05.2013, Бюл.№ 9</b>	

## (54) СПОСІБ ВИКОНАННЯ РОЗРІЗУ ТА УШИВАННЯ М'ЯКИХ ТКАНИН

### (57) Реферат:

Спосіб виконання розрізу та ушивання м'яких тканин включає розсічення всіх шарів шкіри та підшкірно-жирової клітковини на всю глибину рани, ушивання рани. Розріз виконують в косозмінному напрямку, при розсіченні епідермісу відшаровують його від дерми на ширину 0,4-0,5 см по всій довжині рани, а дермальний шар шкіри, підшкірно-жирову клітковину відшаровують в перпендикулярному напрямку на всю її глибину. При ушиванні ушивають підшкірно-жирову клітковину на всьому протязі рани. Зшивають дермальний шар шкіри між собою окремими вузловими розсмоктуючими атравматичними швами, укривають їх відшарованим епідермальним клаптем на всьому протязі рани в стик з епідермальним шаром протилежного краю рани без їх зшивання.

UA 80055 U



Корисна модель належить до медицини, а саме до хірургії, і може бути використана для покращення косметичного ефекту після виконання оперативних втручань.

Відомий спосіб виконання розрізу та ушивання м'яких тканин, який включає розсічення всіх шарів шкіри та підшкірно-жирової клітковини в перпендикулярному до рани напрямку в одній площині на всю глибину рани, з наступним пошаровим ушиванням рани, накладання інтрадермального шва [Золтан Я. Операционная техника и условия оптимального заживления раны. - Будапешт: Академия наук Венгрии, 1977. - с. 60-61].

Недоліком способу є низький косметичний ефект через значну кількість розвитку грубих післяопераційних рубців через те, що при виконанні розрізу м'яких тканин розсікають всі шари шкіри та підшкірно-жирової клітковини в перпендикулярному до шкіри напрямку в одній площині на всю глибину рани, що при ушиванні та заживленні призводить до формування рубця перпендикулярно по всій площині рани від підшкірно-жирової клітковини до епідермісу, з розвитком у значної кількості хворих грубих післяопераційних рубців.

Задачею корисної моделі є розробка такого способу розрізу та ушивання м'яких тканин, який за рахунок косозмінного розрізу при розсіченні епідермісу, відшарування його від дерми, зшивання дермального шару шкіри між собою окремими вузловими розсмоктуючими атравматичними швами, укривання їх відшарованим епідермальним клаптом на всьому протязі рани в стик з епідермальним шаром протилежного краю рани без їх зшивання, забезпечував би зниження кількості грубих післяопераційних рубців, тобто покращував косметичний ефект.

Поставлена задача вирішується тим, що в способі виконання розрізу м'яких тканин, який включає розсічення всіх шарів шкіри та підшкірно-жирової клітковини на всю глибину ушивання рани, згідно з корисною моделлю, розріз виконують в косозмінному напрямку, при розсіченні епідермісу відшаровують його від дерми на ширину 0,4-0,5 см по всій довжині рани, а дермальний шар шкіри, підшкірно-жирову клітковину відшаровують в перпендикулярному напрямку на всю її глибину, а при ушиванні рани проводять ушивання підшкірно-жирової клітковини на всьому протязі рани, зшивання дермального шару шкіри між собою окремими вузловими розсмоктуючими атравматичними швами, укривання їх відшарованим епідермальним клаптом на всьому протязі рани в стик з епідермальним шаром протилежного краю рани без їх зшивання.

Виконують розріз в косозмінному напрямку, при розсіченні епідермісу відшаровують його від дерми на ширину 0,4-0,5 см по всій довжині рани, а дермальний шар шкіри, підшкірно-жирову клітковину відшаровують в перпендикулярному напрямку на всю її глибину, зшивають дермальний шар шкіри між собою окремими вузловими розсмоктуючими атравматичними швами, укривають їх відшарованим епідермальним клаптом на всьому протязі рани в стик з епідермальним шаром протилежного краю рани без їх зшивання, що приводить до формування післяопераційного рубця між епідермальним, дермальним шаром та підшкірно-жировою клітковиною, який проходить в косозмінному напрямку не в одній площині, що приводить до утворення ледь помітного м'якого, еластичного післяопераційного рубця, тобто покращення косметичного ефекту операції.

Вищевказані числові параметри розрізу 0,4-0,5 см вибрані в результаті клінічної апробації способу у 11 хворих.

Спосіб виконують наступним чином. Виконують розріз м'яких тканин в косозмінному напрямку: розсікають епідерміс та відшаровують його від дерми на ширину 0,4-0,5 см по всій довжині рани, дермальний шар шкіри, підшкірно-жирову клітковину відшаровують в перпендикулярному напрямку на всю її глибину, виконують основний етап операції, ушивають підшкірно-жирову клітковину на всьому протязі рани, зшивають дермальний шар шкіри між собою окремими вузловими розсмоктуючими атравматичними швами, укривають їх відшарованим епідермальним клаптом на всьому протязі рани в стик з епідермальним шаром протилежного краю рани без їх зшивання, накладають асептичну пов'язку.

Приклад. Хвора Д., 1974 року народження, госпіталізована у відділення 10.11.2011 року з діагнозом: ліпома задньої поверхні шиї справа. Хворіє протягом 4 років.

Хвора комплексно обстежена. 11.11.2011 року хвора прооперована. Під внутрішньовенним наркозом виконали розріз м'яких тканин над утворенням в косозмінному напрямку: розсікли епідерміс та відшарували його від дерми на ширину 0,5 см по всій довжині рани, дермальний шар шкіри, підшкірно-жирову клітковину - в перпендикулярному напрямку на всю її глибину, виділили ліпому та видалили її разом з капсулою, ушили підшкірно-жирову клітковину на всьому протязі рани, зшили дермальний шар шкіри між собою окремими вузловими розсмоктуючими атравматичними швами, укрили їх відшарованим епідермальним клаптом на всьому протязі рани в стик з епідермальним шаром протилежного краю рани без їх зшивання. Наклали асептичну пов'язку. Хвора виписана на 2 добу після операції на амбулаторне лікування.

Післяопераційних ускладнень не спостерігалось. Через 5 діб працездатна.

При контрольному огляді через 1, 3, 6, 12 місяців після операції виявлений ледь помітний м'який, еластичний післяопераційний рубець.

Запропонований спосіб застосований у 39 хворих з різною хірургічною патологією. У всіх хворих при контрольному огляді через 1, 3, 6, 12 місяців після операції виявлений ледь помітний м'який, еластичний післяопераційний рубець.

В той же час, при застосуванні способу-аналога у 39 хворих, при контрольному огляді через 1, 3, 6, 12 місяців після операції у 3-х хворих відмічався грубий післяопераційний рубець.

Таким чином, застосування запропонованого способу дозволяє покращити косметичний ефект після оперативних втручань.

#### ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб виконання розрізу та ушивання м'яких тканин, який включає розсічення всіх шарів шкіри та підшкірно-жирової клітковини на всю глибину рани, ушивання рани, який **відрізняється** тим, що розріз виконують в косозмінному напрямку, при розсіченні епідермісу відшаровують його від дерми на ширину 0,4-0,5 см по всій довжині рани, а дермальний шар шкіри, підшкірно-жирову клітковину відшаровують в перпендикулярному напрямку на всю її глибину, при ушиванні ушивають підшкірно-жирову клітковину на всьому протязі рани, зшивають дермальний шар шкіри між собою окремими вузловими розсмоктуючими атравматичними швами, укривають їх відшарованим епідермальним клаптом на всьому протязі рани в стик з епідермальним шаром протилежного краю рани без їх зшивання.

---

Комп'ютерна верстка М. Ломалова

---

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