



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **82694** (13) **U**  
(51) МПК (2013.01)  
**A61B 17/00**

## (12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки:	<b>u 2013 02820</b>	(72) Винахідник(и):	<b>Бойко Валерій Володимирович (UA), Гафт Костянтин Леонідович (UA), Наконечний Євген Вікторович (UA)</b>
(22) Дата подання заявки:	<b>06.03.2013</b>	(73) Власник(и):	<b>ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ІНСТИТУТ ЗАГАЛЬНОЇ ТА НЕВІДКЛАДНОЇ ХІРУРГІЇ НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ", в'їзд Балакірева, 1, м. Харків-18, 61018 (UA)</b>
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель:	<b>12.08.2013</b>		
(46) Публікація відомостей про видачу патенту:	<b>12.08.2013, Бюл.№ 15</b>		

## (54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ БУЛЬОЗНОЇ ЕМФІЗЕМИ ЛЕГЕНІ

### (57) Реферат:

Спосіб лікування бульозної емфіземи легені включає відеоторакоскопічну атипову апаратну резекцію бульозно змінених ділянок легені, аргонплазменну коагуляцію дрібних солітарних бул, аргонплазменну обробку легеневої тканини, прилеглої до відеоторакоскопічного апаратного шва.

**UA 82694 U**



Корисна модель належить до торакальної хірургії, зокрема, відеоторакоскопічних хірургічних втручань, і може бути використана для лікування і профілактики рецидивів бульозної емфіземи легені.

Відомий спосіб лікування бульозної емфіземи легені, описаний в книзі А.Г.Высоцкого "Буллезная эмфизема легких" [див. Донецк- 2007,- С, 197]. Він включає відеоторакоскопічну атипову апаратну резекцію бульозно змінених ділянок легені.

Спосіб дозволяє виконати малоінвазивну радикальну корекцію бульозної емфіземи, але він не дозволяє запобігати розвитку рецидивів бульозної емфіземи, що пов'язані з технічними особливостями відеоторакоскопічної резекції.

Найближчим аналогом корисної моделі є спосіб лікування бульозної емфіземи легені за роботою Бабич М.И. "Применение аргоноплазменной коагуляции при видеоторакоскопических вмешательствах" [див. Endo Хирургия.- Тезисы, присланные на ХШ Съезд Российского Общества Эндоскопических Хирургов 17.02.2010-19.02.2010,-Москва.- Институт Хирургии им. А. В. Вишневского РАМН]. Він включає відеоторакоскопічну атипову апаратну резекцію легені та аргоноплазменну коагуляцію дрібних солітарних бул.

Спосіб дозволяє виконати хірургічну корекцію бульозної емфіземи різних форм, тобто солітарних бул, а також бульозно змінених ділянок легені зі зкупченням бул. Але як наслідок виконання відеоторакоскопічного апаратного шва можливий рецидив захворювання, що пов'язаний з технічними особливостями відеоторакоскопічної резекції (компресія та натяг призводять до ушкодження легеневої тканини і можливості її подальшого переродження в були).

В основу корисної моделі поставлено задачу створення удосконаленого способу лікування бульозної емфіземи легені, що дозволяє попередити можливість подальшого переродження легеневої тканини в післяопераційному періоді і позбутися наслідків, які пов'язані з технікою самої резекції.

Поставлена задача вирішується тим, що в способі лікування бульозної емфіземи легені, що включає відеоторакоскопічну атипову апаратну резекцію бульозно змінених ділянок легені та аргоноплазменну коагуляцію дрібних солітарних бул, згідно з корисною моделлю додатково виконують аргоноплазменну обробку легеневої тканини, прилеглої до відеоторакоскопічного апаратного шва.

Аргоноплазменна обробка зони легеневої тканини, прилеглої до відеоторакоскопічного апаратного шва, дозволяє виконати локальну девіталізацію цієї тканини шляхом формування неглибокого коагуляційного струпа на ділянках, що деформовані в процесі накладення апаратного шва. В подальшому це перешкоджає переродженню цієї тканини в були. Притому слід зазначити, що аргоноплазменна коагуляція - це безпечний метод з невеликою кількістю ускладнень.

Заявнику невідомі процеси укріплення аргоноплазменною обробкою зони легеневої тканини, прилеглої до відеоторакоскопічного апаратного шва, та попередження таким чином переродженню цієї тканини в були і рецидиву спонтанного пневмотораксу.

Докладний опис процесу суміщений з прикладом його конкретного виконання в клінічних умовах.

Клінічний приклад.

Хвора О., 23 років, надійшла в ургентному порядку в клініку ДУ "ІЗНХ НАМНУ" з діагнозом "правобічний спонтанний пневмоторакс". Виконано первинне ургентне втручання: відеоторакоскопія, дренажування плевральної порожнини справа по Бюлау. Під час відеоторакоскопії виявлені множинні тонкостінні були I, II сегментів правої легені. В наступну добу хворій було виконана радикальна операція - відеоторакоскопічна атипова апікальна резекція правої легені. Перебіг післяопераційного періоду - без особливостей, на 4 добу пацієнтка була виписана.

Через 4 місяці хвора знову надійшла в ургентному порядку в клініку ДУ "ІЗНХ НАМНУ" з діагнозом "рецидивний правобічний спонтанний пневмоторакс". Знов було виконано ургентне втручання: відеоторакоскопія, дренажування плевральної порожнини справа по Бюлау. Під час відеоторакоскопії виявлені численні невеликі тонкостінні були, які були розташовані біля лінії апаратного шва попередньої резекції. У зв'язку з цим була виконана на наступну добу відеоторакоскопічна атипова ререзекція правої легені зі знов виявленими булами та додатково здійснено аргоноплазменну обробку легеневої тканини, прилеглої до відеоторакоскопічного апаратного шва. Перебіг післяопераційного періоду. При численних контрольних обстеженнях за допомогою комп'ютерної томографії протягом наступних 3 років утворення бул в правій легені не виявлено.

Таким чином, виконання способу за корисною моделлю дозволяє попередити можливість подальшого переродження легеневої тканини в післяопераційному періоді і позбутися наслідків, які пов'язані з технікою самої резекції.

5

#### ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування бульозної емфіземи легені, що включає відеоторакоскопічну атипову апаратну резекцію бульозно змінених ділянок легені та аргонплазменну коагуляцію дрібних солітарних бул, який **відрізняється** тим, що додатково виконують аргонплазменну обробку легеневої тканини, прилеглої до відеоторакоскопічного апаратного шва.

10

---

Комп'ютерна верстка Г. Паяльніков

---

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