



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **83232** (13) **U**
(51) МПК (2013.01)
A61B 17/00

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2013 04097	(72) Винахідник(и): Кругляцов Дмитро Федорович (UA), Гривенко Сергій Геннадійович (UA)
(22) Дата подання заявки: 02.04.2013	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 27.08.2013	(73) Власник(и): Кругляцов Дмитро Федорович, вул. Балаклавська, 119, кв. 102, м. Сімферополь, АР Крим, 95048 (UA), Гривенко Сергій Геннадійович, вул. Лексіна, 48, кв. 20, м. Сімферополь, АР Крим, 95051 (UA)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 27.08.2013, Бюл.№ 16	

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ВНУТРІШНЬОГО ГЕМОРОЮ

(57) Реферат:

Спосіб лікування внутрішнього геморою за допомогою вакуумного лігатора, який заснований на втягуванні гемороїдального вузла у робочу частину лігатора, після чого на основу вузла накладається латексне кільце, що викликає його ішемію та подальше відторгнення. Робочу частину лігатора виконують у вигляді порожнистого циліндра фіксованих розмірів - діаметром 14 мм та висотою 25 мм.

UA 83232 U

Корисна модель належить до області медицини, зокрема до проктології, і може бути використана для лікування внутрішнього геморою.

Як прототип вибрано спосіб лікування внутрішнього геморою за допомогою вакуумного лігатора [Благодарный Л.А., Шелыгин Ю.А., Ефремов А.В. Непосредственные результаты инструментального лигирования геморроидальных узлов латексными кольцами // Проблемы колопроктологии. - 1996. - Выпуск 15. - Москва. - с. 87-93], який заснований на втягуванні гемороїдального вузла у робочу частину лігатора, після чого на основу вузла накладається латексне кільце, що викликає його ішемію та подальше відторгнення. Робоча частина лігатора являє собою порожнистий циліндр фіксованих розмірів - діаметром 10 мм та висотою 11 мм.

Недоліком відомого способу є неповне втягування всієї площі та об'єму гемороїдальної тканини, особливо у хворих, з внутрішнім гемороєм III стадії, що впливає із незначних фіксованих розмірів робочої частини лігатора (діаметр 10 мм та висота 11 мм), що призводить до меншої лікувальної ефективності при лікуванні внутрішнього геморою.

В основу корисної моделі поставлено задачу вдосконалити спосіб лікування внутрішнього геморою, в якому за рахунок збільшення діаметра та висоти робочої частини лігатора запропонований спосіб набуває нової якості та збільшується ефективність лікувальної дії.

Поставлена задача розв'язується тим, що спосіб лікування внутрішнього геморою, який виконується накладанням латексного кільця за допомогою вакуумного лігатора, у якому знаходиться робоча частина у вигляді порожнистого циліндра, яка згідно з цим технічним рішенням виконана за розміром 14 мм (діаметр) x 25 мм (висота). За рахунок збільшення розмірів та надання оптимальної форми цей лігатор втягує всю площу та об'єм гемороїдальної тканини, що сприяє покращенню результатів лікування цієї категорії хворих та попереджує виникнення рецидивів захворювання.

Ознаками, які співпадають з істотними ознаками моделі, що заявляється, є: використання вакуумного лігатора для лікування внутрішнього геморою.

Технічним результатом корисної моделі є підвищення ефективності лікування внутрішнього геморою, особливо у хворих з III стадією цього захворювання.

Між сукупністю істотних ознак запропонованого способу і очікуваним технічним результатом простежується наступний причинно-наслідковий зв'язок: збільшення розмірів робочої частини лігатора дозволяє повністю втягувати всю площу та об'єм гемороїдальної тканини, особливо у хворих, з внутрішнім гемороєм III стадії, що сприяє покращенню результатів лікування цієї категорії хворих та попереджує виникнення рецидивів захворювання.

Спосіб лікування внутрішнього геморою полягає у наступному.

Попередньо виготовлену із медичної нержавіючої сталі робочу частину лігатора у вигляді порожнистого циліндра розміром 14 мм на 25 мм під'єднують до вакуумного лігатора та стерилізують у автоклаві протягом 1 години при температурі 180 °С. Після цього на робочу частину вакуумного лігатора надягають латексне кільце. Під час аноскопії вакуумний лігатор підводять його робочою частиною до внутрішнього гемороїдального вузла. За допомогою вакуумного аспіратора низького тиску гемороїдальна тканина втягується у робочу частину лігатора. В подальшому за допомогою спускового гачка рукоятки лігатора проводять скидання латексного кільця на основу гемороїдального вузла. Після чого лігатор видаляється із просвіту прямої кишки, обробляється розчином мийних та дезінфікуючих речовин та стерилізується для повторного застосування.

Відомості, що підтверджують застосування способу.

Запропонований спосіб ілюструється наступним клінічним прикладом.

Хворий Р., 48 років амбулаторно звернувся у проктологічний кабінет Сімферопольського ТМО 16.10.12 р. у плановому порядку з діагнозом: внутрішній гемороїд III стадії. Лікування проведено у 2 етапи. Після проведення очисної клізми та обстеження анального каналу 16.10.12 р. за допомогою аноскопа з освітлювачем, у вирізку аноскопа виведений внутрішній гемороїдальний вузол на 3 години умовного циферблату вище зубчастої лінії, та виконано вакуумне лігування внутрішнього гемороїдального вузла 2 латексними кільцями за допомогою запропонованого способу. Відторгнення вузла відбулося на 8 добу після лігування. При контрольному огляді на місці відторгненого вузла діагностовано невеличку ранку діаметром 0,3-0,4 см, яка не викликає дискомфорту у пацієнта. 13.12.2012 р. хворий повторно звернувся для проведення вакуумного лігування внутрішнього гемороїдального вузла на 11 годині умовного циферблату. У зв'язку з чим хворому вдруге виконано вакуумне лігування внутрішнього гемороїдального вузла 2 латексними кільцями за допомогою запропонованого способу. Відторгнення вузла відбулося на 10 добу після лігування. Оглянутий через 5 місяців. Скарг не виказує. При аноскопії на місці відторгнення гемороїдальних вузлів визначаються рівні еластичні сполучнотканинні рубці без ознак рецидиву захворювання.

Запропонований спосіб забезпечує вищу, ніж у прототипу, лікувальну дію, і може бути рекомендований для застосування у широкій проктологічній практиці.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

5

Спосіб лікування внутрішнього геморою за допомогою вакуумного лігатора, який заснований на втягуванні гемороїдального вузла у робочу частину лігатора, після чого на основу вузла накладають латексне кільце, що викликає його ішемію та подальше відторгнення, який **відрізняється** тим, що робочу частину лігатора виконують у вигляді порожнистого циліндра фіксованих розмірів - діаметром 14 мм та висотою 25 мм.

10

Комп'ютерна верстка С. Чулій

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