



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **99622** (13) **U**
(51) МПК (2015.01)
A61B 17/00

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2015 00542	(72) Винахідник(и): Гривенко Сергій Геннадійович (UA), Умеров Ервін Енверович (UA)
(22) Дата подання заявки: 23.01.2015	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.06.2015	(73) Власник(и): Гривенко Сергій Геннадійович, вул. Бережанська, 55, кв. 22, м. Тернопіль, 46027 (UA), Умеров Ервін Енверович, вул. Фрунзе, 48, с. Софіївка, Сімферопольський р-н, АР Крим, 97518 (UA)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.06.2015, Бюл.№ 11	

(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ РАНОВИХ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ УСКЛАДНЕНЬ АЛОГЕРНІОПЛАСТИКИ ПЕРЕДНЬОЇ ЧЕРЕВНОЇ СТІНКИ

(57) Реферат:

Спосіб профілактики ранових післяопераційних ускладнень алогерніопластики передньої черевної стінки включає застосування препаратів, що містять діосмін та гесперидин. Додатково включають у комплекс лікувальних заходів препарат з виразною антигіпоксичною, антиоксидантною та енергопротекторною дією - реамберин.

UA 99622 U

Корисна модель належить до області медицини, зокрема до хірургії, і може бути використана для профілактики ранових ускладнень після алогерніопластики, при хірургічному лікуванні гриж передньої черевної стінки.

Як прототип вибраний спосіб профілактики ранових післяопераційних ускладнень алогерніопластики передньої черевної стінки [Патент України на корисну модель № 39872, МПК (2009) А61В 17/00 Застосування препаратів, що містять діосмін та гесперидин, для профілактики ускладнень у хворих в ранньому післяопераційному періоді після алогерніопластики / Андрющенко В.П., Кушнірчук М.І. (Україна). - з. № u200813521; Заяв. 24.11.2008.; Опубл. 10.03.2009.; Бюл. № 5.], який полягає у застосуванні препаратів, що містять діосмін та гесперидин.

Недоліками відомого технічного рішення, які перешкоджають досягненню очікуваного технічного результату, є такий факт, що препарати, що містять діосмін та гесперидин, мають переважно флеботонічний та флебопротективний ефект та невиразну антигіпоксичну, антиоксидантну та енергопротекторну дію.

В основу корисної моделі поставлено задачу удосконалення способу профілактики ранових післяопераційних ускладнень алогерніопластики передньої черевної стінки шляхом прийому додаткового препарату для уникнення ускладнень у хворих в ранньому післяопераційному періоді та підвищення ефективності профілактичних заходів.

Поставлена задача вирішується тим, що в способі профілактики ранових післяопераційних ускладнень алогерніопластики передньої черевної стінки, який включає застосування препаратів, що містять діосмін та гесперидин, згідно з корисною моделлю, для профілактики ускладнень у хворих в ранньому післяопераційному періоді після алогерніопластики додатково включають у комплекс лікувальних заходів препарат з виразною антигіпоксичною, антиоксидантною та енергопротекторною дією - реамберин.

Ознаками прототипу, які співпадають з істотними ознаками моделі, що заявляється, є: застосування препаратів, що містять діосмін та гесперидин для профілактики ускладнень у хворих в ранньому післяопераційному періоді після алогерніопластики.

Між сукупністю істотних ознак запропонованого способу і очікуваним технічним результатом простежується наступний причинно-наслідковий зв'язок: додаткове включення у комплекс профілактичних заходів препарату з виразною антигіпоксичною, антиоксидантною та енергопротекторною дією - реамберину, який сприяє зменшенню клітинної гіпоксії, знижує інтенсивність утворення продуктів перекисного окислення ліпідів та підвищує активність систем антиоксидантного захисту, а отже, і зменшує частоту виникнення післяопераційних ранових ускладнень.

Спосіб профілактики ранових ускладнень після алогерніопластики полягає у наступному.

У комплексі післяопераційної терапії реамберин призначають з першої доби післяопераційного періоду. Останній застосовують внутрішньовенно крапельно по 200 мл на добу зі швидкістю не більше 90 крапель на хвилину. Починаючи з третьої доби післяопераційного періоду і до повного загоєння післяопераційної рани дозу реамберину зменшують до 100 мл на добу. Загальний курс лікування як правило складає від 6 до 8 інфузій.

Препарати діосмінового ряду використовують за наступною схемою: на 2 добу післяопераційного періоду призначають по 2 таблетки двічі на добу при відсутності нудоти, з третьої доби по 2 таблетки тричі на добу протягом 4-х днів, в подальшому - по 2 таблетки двічі на добу протягом 3-х днів та по 2 таблетки один раз на добу протягом наступних 7 днів, до повного загоєння післяопераційної рани та зняття швів.

Відомості, що підтверджують застосування способу.

Запропонований спосіб ілюструється наступним клінічним прикладом.

Хворий Д., 59 років (медична карта № 9953) був прийнятий у хірургічне відділення Сімферопольської ЦКРЛ 27.10.2014 р. у плановому порядку з діагнозом: вправна набута параумбілікальна грижа. Ішемічна хвороба серця, кардіосклероз, симптоматична артеріальна гіпертензія II ст., I ст., Р. III. Додаткова хорда лівого шлуночка. Гідроперикард. У 2004 р. хворий переніс оперативне втручання з приводу пупкової грижі в одному з лікувальних закладів м. Москва (виписка відсутня). Зі слів хворого "пухлиноподібний утвір" вище післяопераційного рубця з'явився практично зразу після вказаного вище оперативного втручання. Після дообстеження, в плановому порядку, 28.10.2014 р. під місцевою анестезією Sol. Novocaini 0,5 % 350,0 виконано оперативне втручання: герніотомія з преперитонеальною пластикою гризових воріт поліпропіленовим трансплантатом. Інтраопераційно діагностовано рецидив пупкової грижі вище післяопераційного рубця. Як трансплантат використано синтетичний сітчастий матеріал - "PROLENE® Polypropylene Mesh", компанії "Ethicon" (USA), розміром", 6×12 см. У післяопераційній терапії застосовувалась запропонована схема лікування. Як препарат

діосмінового ряду застосовували "Detralex®» компанії "Les Laboratoires Servier" (France) по 500 мг, що містить суму мікронізованих флавоноїдних фракцій: діосміну 450 мг та гесперидину 50 мг. Ускладнень не було. Внутрішньошкірний косметичний шов видалено на 8 добу - рана загоюється первинним натягом. 06.11.2014 р. у задовільному стані виписаний на амбулаторне лікування. Оглянутий через місяць після операції, скарг не виказує, ознак рецидиву захворювання не виявлено, естетичним результатом операції хворий задоволений.

Запропонований спосіб профілактики післяопераційних ранових ускладнень після алогерніопластики є ефективним та надійним і виключає недоліки попередніх методик.

10

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб профілактики ранових післяопераційних ускладнень алогерніопластики передньої черевної стінки, який включає застосування препаратів, що містять діосмін та гесперидин, який **відрізняється** тим, що додатково включають у комплекс лікувальних заходів препарат з виразною антигіпоксичною, антиоксидантною та енергопротекторною дією - реамберин.

15

Комп'ютерна верстка І. Скворцова

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