



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **69303** (13) **U**
(51) МПК (2012.01)
A61B 17/00

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: **u 2011 11886**
(22) Дата подання заявки: **10.10.2011**
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: **25.04.2012**
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: **25.04.2012, Бюл.№ 8**

(72) Винахідник(и):
Барановський Юрій Геннадійович (UA),
Косенко Олександр Вікторович (UA),
Гривенко Сергій Геннадійович (UA)
(73) Власник(и):
Барановський Юрій Геннадійович,
вул. Калініна, 6, кв. 36, м. Сімферополь,
95051 (UA),
Косенко Олександр Вікторович,
вул. Беспалова, 79, кв. 14, м. Сімферополь,
АР Крим, 95000 (UA),
Гривенко Сергій Геннадійович,
вул. Лексіна, 48, кв. 20, м. Сімферополь, АР
Крим, 95051 (UA)

(54) СПОСІБ ВИКОНАННЯ КОСМЕТИЧНОГО ШВА ДЛЯ УШИВАННЯ ШКІРНОЇ РАНИ ЗНАЧНОЇ ДОВЖИНИ

(57) Реферат:

Спосіб виконання косметичного шва для ушивання шкірної рани значної довжини, при якому ушивання виконують у два ряди швів, при цьому перший (підтримуючий) поодинокий вузловий шов накладають на рівні глибоких шарів дерми у місцях її переходу у підшкірно-жирову клітковину з обов'язковим направленням вузлів до дна рани, другим (інтрадермальним) безперервним швом співставляють шкіру з вколом та вколом за межами рани.

UA 69303 U

Корисна модель належить до області медицини, зокрема до хірургії, і може бути використана для формування косметичного шва у хворих з шкірними ранами значної довжини.

Як прототип вибрано спосіб виконання косметичного шва Ебаді [Балан І.Г. Применение внутридермальных швов кожи// Клінічна хірургія - 2011- №5. - с. 63-66], який полягає у співставленні країв шкірної рани шляхом зшивання глибоких шарів дерми та підшкірної клітковини за допомогою поодиноких невидальюваних вертикальних швів.

Недоліками прототипу є нерівномірність співставлення протилежних ділянок шкірної рани, що не дозволяє досягнути ідеальної адаптації країв рани. Все це порушує та сповільнює регенерацію та загоєння рани, а в подальшому значно погіршує косметичні характеристики рубця.

В основу корисної моделі поставлено задачу вдосконалення способу виконання косметичного шва, в якому шляхом зшивання шкірної рани декількома рядами різного типу швів досягають ідеальної адаптації країв рани та значно покращують косметичні характеристики рубця.

Суть корисної моделі полягає в тому, що спосіб виконання косметичного шва для ушивання шкірної рани значної довжини містить співставлення країв шкірної рани шляхом зшивання глибоких шарів дерми та підшкірної клітковини, причому ушивання виконують у два, а в деяких випадках у три ряди швів. Перший (підтримуючий) поодинокий вузловий шов накладається на рівні глибоких шарів дерми у місцях її переходу у підшкірно-жирову клітковину з обов'язковим направленням вузлів до дна рани. Другий (інтрадермальний) - це безперервний шов, який співставляє шкіру з вколком та вколком за межами рани. У випадках утворення "сходинки" між краями зведеної шкіри накладається третій (адаптуючий) поодинокий вузловий шов тільки до співставлення тканин.

Ознаками, які співпадають з істотними ознаками моделі, що заявляється, є зшивання глибоких шарів дерми та підшкірної клітковини.

Між сукупністю істотних ознак запропонованого способу і очікуваним технічним результатом простежується наступний причинно-наслідковий зв'язок: ідеальна адаптація країв рани за рахунок використання багатшарової техніки зшивання рани дозволяє оптимізувати розвиток процесів рубцювання та сприяє профілактиці утворення келоїдних та гіпертрофічних рубців.

Спосіб виконання косметичного шва для ушивання шкірної рани значної довжини здійснюють наступним чином.

Після закінчення основного етапу оперативного втручання та ушивання підшкірної клітковини формують перший (підтримуючий) поодинокий вузловий ряд швів на рівні глибоких шарів дерми у місцях її переходу у підшкірно-жирову клітковину з обов'язковим направленням вузлів до дна рани (Фіг 1). В подальшому використовують другий (інтрадермальний) - безперервний шов, який співставляє шкіру з вколком та вколком за межами рани (Фіг. 2). У більшості випадків цього достатньо для ідеальної адаптації країв рани. Але у випадках утворення "сходинки" між краями зведеної шкіри накладається третій (адаптуючий) поодинокий вузловий шов тільки до співставлення тканин (Фіг 3), який необхідно зняти не пізніше ніж через 48 годин.

Відомості, що підтверджують застосування способу.

Запропонований спосіб ілюструється наступним клінічним прикладом. Хвора А., 58 років (медична карта № 8388) була прийнята у хірургічне відділення Сімферопольської ЦКРЛ 20.09.2010р. в плановому порядку з діагнозом: післяопераційна вентральна грижа, келоїдний рубець передньої черевної стінки серединної лінії живота. Хворіє протягом останніх 4 років після перенесеної холецистектомії. Місцево: по середній лінії живота визначається келоїдний рубець розміром 15 × 1,5 см синюшно-багрового кольору, що чітко межує зі здоровою шкірою, болючий при пальпації. Після проведення передопераційної підготовки 23.09.10 р. виконано оперативне втручання: ліквідація післяопераційної вентральної грижі з пластикою "on-lay" поліпропіленовим трансплантатом з ушиванням шкірної рани запропонованим комбінованим способом, як шовний матеріал при ушиванні шкірної рани використовувався атравматичний шовний матеріал - пролен № 3-00. Післяопераційний період протікав гладко, без ускладнень. Шкірні шви знято на 7 добу - рана загоюється первинним натягом. 30.09.10 р. в задовільному стані виписана на амбулаторне лікування. Оглянута через 12 місяців після операції, скарг не пред'являє, ознак рецидиву захворювання не виявлено. В ділянці серединної лінії живота спостерігається блідий нормотрофічний рубець товщиною 1,5 мм, який не підіймається над поверхнею здорової шкіри, безболісний при пальпації.

Запропонований спосіб є простим, надійним і виключає недоліки прототипу. Його застосування сприяє профілактиці утворення келоїдних та гіпертрофічних рубців, підвищує

рівень естетичності та ефективності оперативних втручань за рахунок покращення косметичних характеристик рубця після загоєння ран.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

5

1. Спосіб виконання косметичного шва для ушивання шкірної рани значної довжини, у якому співставляють краї шкірної рани шляхом зшивання глибоких шарів дерми та підшкірної клітковини, який **відрізняється** тим, що ушивання виконують у два ряди швів, при цьому перший (підтримуючий) поодинокий вузловий шов накладають на рівні глибоких шарів дерми у місцях її переходу у підшкірно-жирову клітковину з обов'язковим направленням вузлів до дна рани, другим (інтрадермальним) безперервним швом співставляють шкіру з вколом та вколом за межами рани.

10

2. Спосіб виконання косметичного шва для ушивання шкірної рани значної довжини за п. 1, який **відрізняється** тим, що у випадках утворення "сходинки" між краями зведеної шкіри накладають третій (адаптуючий) поодинокий вузловий шов тільки до співставлення тканин терміном не більше 48 годин.

15

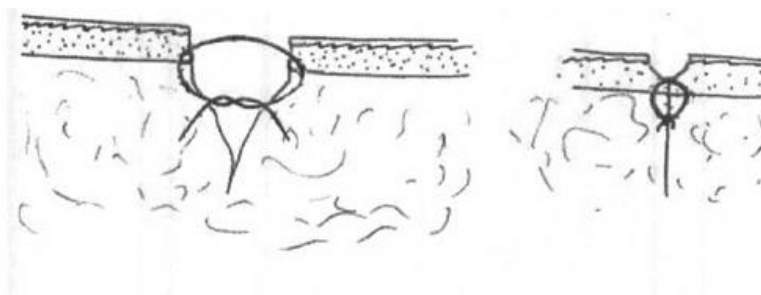


Fig. 1

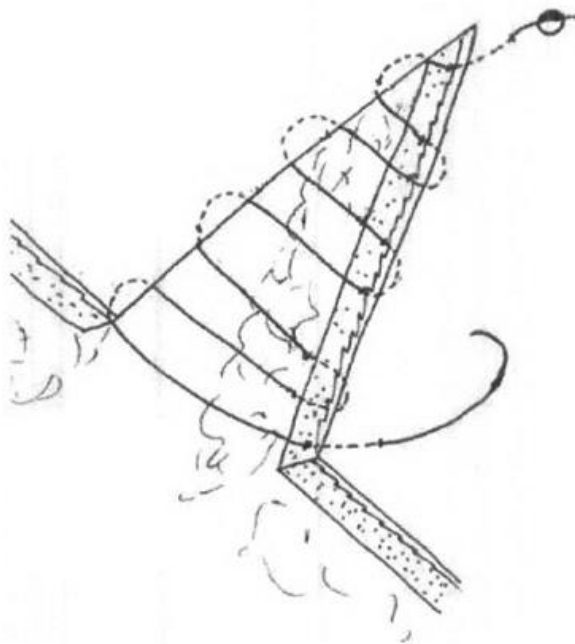


Fig. 2

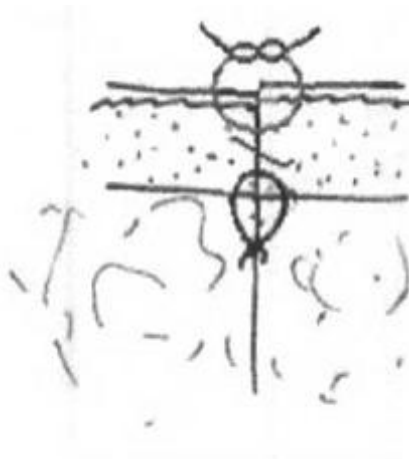


Fig. 3

Комп'ютерна верстка В. Мацело

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