



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **98497** (13) **U**
(51) МПК (2015.01)
A61B 17/00

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки:	u 2014 12981	(72) Винахідник(и):	Цема Євген Володимирович (UA), Оссовський Олексій Володимирович (UA)
(22) Дата подання заявки:	04.12.2014	(73) Власник(и):	НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ О.О. БОГОМОЛЬЦЯ, бул. Шевченка, 13, м. Київ-4, 01601 (UA)
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель:	27.04.2015		
(46) Публікація відомостей про видачу патенту:	27.04.2015, Бюл.№ 8		

(54) СПОСІБ ВИДАЛЕННЯ ЧЕРВОПОДІБНОГО ВІДРОСТКА З ЧЕРЕВНОЇ ПОРОЖНИНИ ПРИ ЛАПАРОСКОПІЧНІЙ АПЕНДЕКТOMІЇ

(57) Реферат:

Спосіб видалення червоподібного відростка з черевної порожнини при лапароскопічній апендектомії включає видалення червоподібного відростка з черевної порожнини через троакар для лапароскопічних інструментів діаметром 10 мм, причому червоподібний відросток захоплюють лапароскопічним затискачем, вводять у перехідник для троакара 10/5 мм, а потім разом із ним виводять через троакар для лапароскопічних інструментів діаметром 10 мм.

UA 98497 U

Корисна модель, що заявляється, належить до медицини, а саме невідкладної абдомінальної хірургії, і може бути використана при виконанні лапароскопічної апендектомії з приводу гострого апендициту.

Відомий спосіб видалення червоподібного відростка з черевної порожнини при лапароскопічній апендектомії, вибраний як прототип (1) включає занурення відсіченого червоподібного відростка у гумовий контейнер та виведення його через троакар діаметром 10 мм.

Спосіб-прототип виконується наступним чином. В черевну порожнину через троакар діаметром 10 мм вводиться гумовий контейнер для евакуації резектованого червоподібного відростка. З допомогою двох лапароскопічних інструментів гумовий контейнер розправляється та в нього повністю занурюється відсічений червоподібний відросток. Гумовий контейнер захоплюється затискачем (або дисектором) таким чином, щоб повністю ізолювати його вміст від вільної черевної порожнини. Через троакар діаметром 10 мм виводиться гумовий контейнер з червоподібним відростком та затискачем (дисектором). Залишений троакар використовується при виконанні подальших операційних маніпуляцій.

Недоліками способу прототипу є:

- технічна складність при зануренні червоподібного відростка у гумовий контейнер та перехопленні останнього затискачем (дисектором) з метою ізолювання вмісту контейнера від вільної черевної порожнини;
- додаткове інфікування черевної порожнини запаленим червоподібним відростком при виконанні маніпуляцій із занурення червоподібного відростка у гумовий контейнер;
- збільшення вартості операції за рахунок витрат на придбання одноразового гумового контейнера;
- збільшення тривалості оперативного втручання за рахунок необхідності виконання операційних маніпуляцій із розправлення гумового контейнера та занурення у останній червоподібного відростка;
- інфікування зовнішньої поверхні гумового контейнера запальним випотом в черевній порожнині та запаленим червоподібним відростком під час маніпуляцій із занурення відсіченого червоподібного відростка до гумового контейнеру;
- інфікування внутрішнього просвіту троакара, через який виводиться гумовий контейнер;
- збільшення частоти нагноєння троакарних ран внаслідок інтраопераційного інфікування троакарного каналу.

Задачею корисної моделі, що заявляється, є розробка такого способу видалення червоподібного відростка із черевної порожнини при лапароскопічній апендектомії, який забезпечує технічно просте та швидке його видалення з черевної порожнини, не потребує додаткових витрат та не порушує стерильність внутрішнього просвіту троакара, через який видаляється червоподібний відросток.

Технічний результат, що досягається від вирішення поставленої задачі, полягає у можливості виконання простого, швидкого та безпечного видалення червоподібного відростку з черевної порожнини, що забезпечує зменшення частоти нагноєння троакарної рани.

Поставлена задача вирішується тим, що у відомому способі видалення червоподібного відростка при лапароскопічній апендектомії, що включає його занурення у гумовий контейнер та видалення через троакар для лапароскопічних інструментів діаметром 10 мм, згідно з корисною моделлю, видалення червоподібного відростка виконують за допомогою додатково введенного перехідника для троакара 10/5 мм, при цьому перехідник виводиться із троакара для лапароскопічних інструментів діаметром 10 мм разом із уведеним у нього червоподібним відростком та затискачем.

Суть корисної моделі пояснена графічно.

На фіг. 1, 2, 3 зображені етапи видалення червоподібного відростка з черевної порожнини при лапароскопічній апендектомії,

На фіг. 1 - захоплення червоподібного відростка затискачем;

На фіг. 2 - введення червоподібного відростка у перехідник для троакара 10/5 мм;

На фіг. 3 - видалення червоподібного відростку з черевної порожнини разом із затискачем та перехідником, де

- 1 - лапароскопічний затискач (або директор),
- 2 - троакар для лапароскопічних інструментів діаметром 10 мм,
- 3 - перехідник для троакара 10/5 мм,
- 4 - передня черевна стінки,
- 5 - червоподібний відросток.

Спосіб виконується наступним чином.

У троакар для лапароскопічних інструментів діаметром 10 мм (2) вводять перехідник для троакара 10/5 мм (3). Через встановлений перехідник до черевної порожнини вводять лапароскопічний інструмент - затискач або дисектор (2). З допомогою введенного затискача червоподібний відросток (5) захоплюється за основу в місці його пересічення (фіг. 1). Шляхом

5 тракції за затискач (1) його робоча частина разом із фіксованим червоподібним відростком (5) вводиться до просвіту перехідника (фіг. 2). Перехідник для троакара 10/5 мм (3) виводять з троакара для лапароскопічних інструментів діаметром 10 мм (2) єдиним блоком із введеними у нього затискачем (1) та червоподібним відростком (5). При цьому, тканини червоподібного відростка (5) не контактують із внутрішнім просвітом троакара (2). Троакар для лапароскопічних

10 інструментів діаметром 10 мм (2) залишається у черевній порожнині для виконання наступних інтраопераційних маніпуляцій.

Спосіб видалення червоподібного відростка з черевної порожнини при лапароскопічній апендектомії, що заявляється, має наступні переваги:

- відповідає необхідності у технічно складних маніпуляціях із занурення червоподібного

15 відростка у гумовий контейнер;

- червоподібний відросток не переміщується у черевній порожнині (як це відбувається при використанні способу-аналога), а відразу евакуюється з місця його первинного розташування, що запобігає розповсюдженню інфікованих тканин по черевній порожнині;

- знижується вартість технічного устаткування для проведення операції за рахунок

20 відпаданню необхідності у використанні одноразових гумових контейнерів, оскільки перехідник для троакара 10/5 мм входить до стандартного набору лапароскопічних інструментів;

- зменшується тривалість видалення червоподібного відростка з черевної порожнини, оскільки заощаджується час на розкладанні та розправленні гумового контейнеру, а також на зануренні у нього червоподібного відростка;

25 - внутрішній просвіт троакара при видаленні червоподібного відростка залишається стерильним, оскільки червоподібний відросток видаляється з черевної порожнини разом із перехідником для троакара 10/5 мм;

- зменшується частота нагноєння троакарних ран шляхом запобігання інтраопераційного інфікування троакарного каналу.

30 Згідно з корисною моделлю, видалення червоподібного відростка з черевної порожнини здійснено при 32 лапароскопічних апендектоміях. При цьому в жодному разі не відбулося інфікування внутрішнього просвіту троакара. Післяопераційне нагноєння троакарної рани було у 1 (3,1 %) пацієнта. Згідно зі способом-прототипом червоподібний відросток евакуйовувався з черевної порожнини при виконанні 57 лапароскопічних апендектомій. При цьому у 3 (5,3 %) випадках під час проведення гумового контейнера через троакар відбувся його розрив та інфікування черевної порожнини інфікованими тканинами червоподібного відростка. У 11 (9,3 %) пацієнтів мало місце післяопераційне нагноєння троакарної рани.

Спосіб, що заявляється, апробований на базі кафедри хірургії № 4 Національного медичного університету імені О.О. Богомольця МОЗ України та відділення невідкладної хірургії

40 Головного військово-медичного клінічного центру МО України. Отримані позитивні результати дають підстави рекомендувати цей спосіб в широку медичну практику.

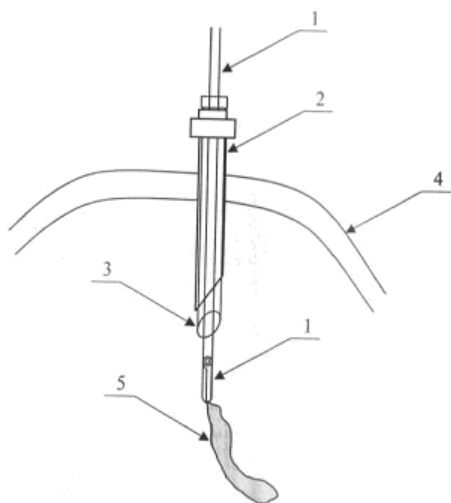
Джерела інформації:

1. Лапароскопическая аппендэктомия: пособие для врачей /А.Н. Пряхин, Р.З. Газизуллин; под ред. С.А. Совцова. - Челябинск: Иероглиф, 2005. - 72 с.

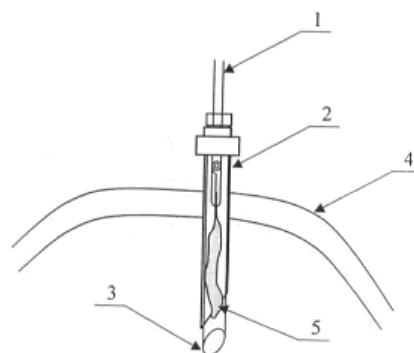
ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб видалення червоподібного відростка з черевної порожнини при лапароскопічній апендектомії, що включає видалення червоподібного відростка з черевної порожнини через

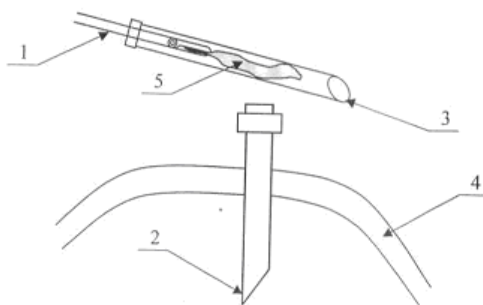
50 троакар для лапароскопічних інструментів діаметром 10 мм, який **відрізняється** тим, що червоподібний відросток захоплюють лапароскопічним затискачем, вводять у перехідник для троакара 10/5 мм, а потім разом із ним виводять через троакар для лапароскопічних інструментів діаметром 10 мм.



Фіг. 1



Фіг. 2



Фіг. 3

Комп'ютерна верстка А. Крижанівський

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Василя Липківського, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут промислової власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601