



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **107182** (13) **U**
(51) МПК (2016.01)
A61B 17/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

<p>(21) Номер заявки: u 2015 11513</p> <p>(22) Дата подання заявки: 23.11.2015</p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 25.05.2016</p> <p>(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 25.05.2016, Бюл.№ 10</p>	<p>(72) Винахідник(и): Кобзін Олександр Львович (UA), Горовий Віктор Іванович (UA), Капшук Олег Миколайович (UA), Дубовий Андрій Васильович (UA), Дмитришин Сергій Петрович (UA), Марчук Карина Володимирівна (UA), Горовий Олександр Вікторович (UA)</p> <p>(73) Власник(и): ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І. ПИРОГОВА, вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, 21018 (UA)</p>
--	---

(54) СПОСІБ ВИКОНАННЯ КІЛЬЦЕПОДІБНОЇ НЕФРО-НЕФРОСТОМІЇ

(57) Реферат:

Спосіб виконання кільцеподібної нефро-нефростомії включає дренажування чашко-мискової системи нирки. При цьому операцію виконують через розріз у верхній третині сечоводу без виділення миски нирки.

UA 107182 U

Корисна модель належить до медицини, зокрема урології, і може бути використана для дренивання чашко-мискової системи нирки під час відкритого хірургічного втручання на ній.

Відомий спосіб кільцеподібної нефро-нефростомії включає обов'язкове виділення миски нирки, розсічення її і лише після цього встановлення нефро-нефростомічного дренажу через верхній та нижній полюси нирки [Оперативная урология: Руководство / Под ред. Н.А. Лопаткина, И.П. Шевцова. - М.: Медицина, 1986. - С. 61]. Недоліком даного способу є складність та тривалість виділення миски нирки у разі повторного хірургічного втручання на ній через рубцевий процес навколо миски, а також неможливість виконання кільцеподібної нефро-нефростомії при впутрішньонирковому розташуванні миски.

В основу корисної моделі поставлено задачу шляхом розтину сечоводу виконати встановлення кільцеподібного нефро-нефростомічного дренажу.

Поставлена задача вирішується способом, що включає розтин сечоводу у верхній третині, проведення маткового зонду через сечовід у миску, потім у верхню та нижню чашки нирки з встановленням спочатку шовкової лігатури, а потім по ній - поліхлорвінілової дренажної трубки з отворами в чашко-мискову систему нирки.

На кресленнях зображені етапи виконання кільцеподібної нефро-нефростомії.

Фіг. 1. Проведення маткового зонду через розріз у сечоводі в миску, верхню чашку, перфорація паренхіми верхнього полюса нирки, виведення оливи зонду із нирки назовні та фіксація шовкової лігатури до оливи зонду.

Фіг. 2. Проведення шовкової лігатури через верхній полюс нирки у розріз сечоводу. Проведення маткового зонду через розріз у сечоводі в миску, нижню чашку, перфорація паренхіми нижнього полюса нирки, виведення оливи зонду із нирки назовні та фіксація шовкової лігатури до оливи зонду. Проведення шовкової лігатури через нижній полюс нирки.

Фіг. 3. Зв'язування кінців лігатур в ділянці отвору сечоводу, встановлення шовкової лігатури через полюси нирки в чашко-мискову систему, фіксація поліхлорвінілової трубки до верхнього кінця лігатури.

Фіг. 4. Проведення за лігатурою поліхлорвінілової дренажної трубки та встановлення її з отворами в чашко-мисковій системі нирки.

Спосіб здійснюють наступним чином. Після виділення полюсів нирки та верхньої третини сечоводу виконують розтин сечоводу у поперечному напрямку. Проводять матковий зонд через розтин сечоводу у миску, верхню чашку, перфорує паренхіму нирки та виводять оливу зонду в навколонирковий простір. До оливи маткового зонду фіксують шовкову лігатуру (№ 6). Зворотним рухом виводять матковий зонд із шовковою лігатурою в отвір сечоводу. Від'єднують лігатуру. Подібним чином виконують встановлення шовкової лігатури через нижній полюс нирки та отвір у сечоводі. Кінці лігатур у ділянці отвору сечоводу зв'язують. Тягнуть за кінці лігатур в ділянці полюсів нирки, при цьому зв'язані лігатури встановлюють в чашко-мисковій системі нирки. До одного із кінців лігатури фіксують поліхлорвінілову трубку від системи переливання компонентів крові діаметром до 4 мм. Тягнуть за протилежний кінець лігатури, при цьому поліхлорвініловий дренаж проводять через полюси та чашко-мискову систему нирки. На середині дренажної поліхлорвінілової трубки ножицями вирізають три еліпсоподібні отвори, які встановлюють на рівні миски.

Приклад. Хвора Н., 62 р., історія хвороби № 17692, знаходилась на стаціонуванні в урологічному відділенні Вінницької обласної клінічної лікарні ім. М.І. Пирогова з 22.07.2015 р. по 14.08.2015 р. з приводу рецидивного каменя верхньої третини лівого сечоводу, загострення хронічного лівобічного пієлонефриту, уросепсису. Через неможливість встановлення стента в ліву нирку та гнійний процес у ній виконана невідкладна операція - лівобічна уретеролітотомія у верхній третині. Виявлено рубцевий процес навколо миски нирки. Через необхідність тривалого дренивання чашко-мискової системи нирки та важкий стан пацієнтки для скорочення терміну та зменшення травматичності операції вирішено виконати встановлення кільцеподібного нефро-нефростомічного дренажу без виділення миски нирки - через розтин у сечоводі. Для цього провели матковий зонд через розтин у сечоводі у верхню чашку нирки, перфорували паренхіму верхнього полюса нирки, вивели зонд назовні, фіксували шовкову лігатуру (№ 6) до оливи зонду та провели лігатуру через нирку та отвір у сечоводі. Подібним чином виконали встановлення шовкової лігатури (№ 6) через нижній полюс та отвір у сечоводі. Кінці лігатур, що виходили із сечоводу, зв'язали. Виконали тракцію за кінці лігатур, що виходили із полюсів нирки та встановлення шовкової лігатури в чашко-мискову систему лівої нирки. Потім фіксували до лігатури верхнього полюса нирки поліхлорвінілову трубку від системи переливання компонентів крові (діаметром 4 мм) та провели її за шовковою лігатурою через верхній та нижній полюси нирки. Ножицями вирізали три отвори на середині трубки та встановили отвори на рівні миски нирки. Отвір у сечоводі зашили 3-ма вузловими кетгуттовими (№ 3) швами. Це дозволило

зменшити термін виконання операції на 30-40 хвилин та уникнути пошкодження паренхіми нирки під час виділення миски нирки із рубцевого процесу у важкохворої пацієнтки.

- 5 Таким чином, запропонований спосіб кільцеподібної нефро-нефростомії дозволяє уникнути виділення миски нирки, що значно зменшує травматичність та тривалість операції, а також дозволяє легко виконати заміну дренажу на новий шляхом фіксації нової трубки до одного із кінців попереднього дренажу.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

- 10 Спосіб виконання кільцеподібної нефро-нефростомії, що включає дренування чашко-мискової системи нирки, який **відрізняється** тим, що операцію виконують через розріз у верхній третині сечоводу без виділення миски нирки.

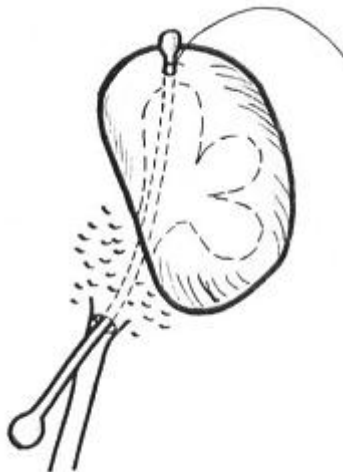


Fig. 1

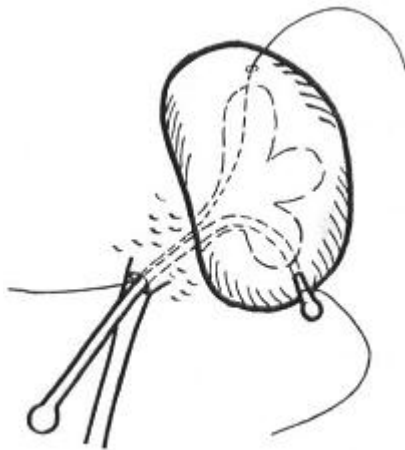
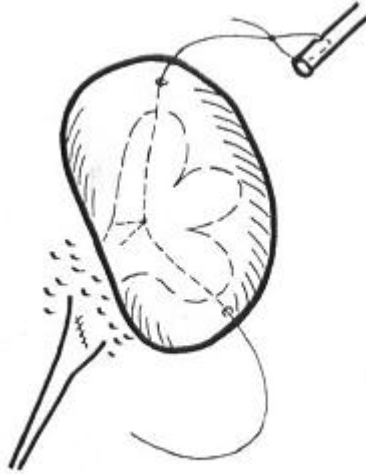
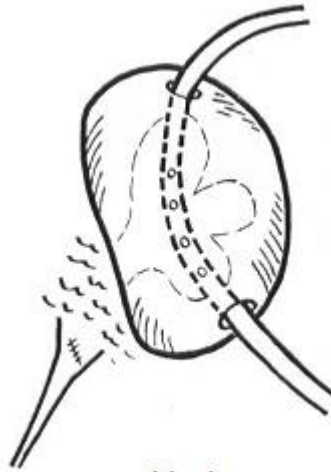


Fig. 2



Фиг. 3



Фиг. 4

Комп'ютерна верстка М. Мацело

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