



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **69790** (13) **U**
(51) МПК (2012.01)
A61B 17/00

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

<p>(21) Номер заявки: u 2011 13348</p> <p>(22) Дата подання заявки: 14.11.2011</p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.05.2012</p> <p>(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.05.2012, Бюл.№ 9</p>	<p>(72) Винахідник(и): Шапринський Василь Володимирович (UA), Лазаренко Володимир Євгенович (UA), Леванчук Сергій Михайлович (UA), Юрець Сергій Сергійович (UA)</p> <p>(73) Власник(и): ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І. ПИРОГОВА, вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, 21018, Україна (UA)</p>
---	--

(54) СПОСІБ ХІРУРГІЧНОЇ КОРЕКЦІЇ ВЕРТИКАЛЬНОГО РЕФЛЮКСУ В ЛІКУВАННІ ВАРИКОЗНОГО РОЗШИРЕННЯ ПІДШКІРНИХ ВЕН НИЖНІХ КІНЦІВОК

(57) Реферат:

Спосіб хірургічної корекції вертикального рефлюксу в лікуванні варикозного розширення підшкірних вен нижніх кінцівок полягає в тому, що проводять лігування сафено-стегнового співустя та гілок однією лігатурою на дисекторі з міні доступу (1-2 см) після попередньо проведеного ультразвукового дуплексного сканування.

UA 69790 U

Корисна модель належить до медицини, зокрема до хірургії, а саме до методів лікування варикозного розширення підшкірних вен нижніх кінцівок.

Основними патогенетичними факторами первинного варикозного розширення вен є вертикальний рефлюкс, обумовлений неспроможністю остіального клапану та можливою неспроможністю клапанів перфорантних вен.

Відомий спосіб хірургічного лікування варикозного розширення вен нижніх кінцівок полягає у проведенні зокрема операції Троянова-Тренделенбурга, коли в місці впадіння великої підшкірної вени (в ділянці паху) виконували розтин 5-7 см для виділення сафено-стегової нориці та всіх гілок з наступним лігуванням та роз'єднанням вен.

Недоліком відомого способу є травматизація тканин, яка веде до різноманітних ускладнень. Це інфільтрати пахової ділянки, лімфорей, зумовлена пошкодженням лімфатичних колекторів, неоваскулогенез, незадовільний косметичний ефект після операції.

Прототип корисної моделі невідомий.

В основу корисної моделі «Спосіб хірургічної корекції вертикального рефлюксу в лікуванні варикозного розширення підшкірних вен нижніх кінцівок» поставлено задачу зменшити травматичність та досягти доброго косметичного результату операції, зберігаючи при цьому надійність в припиненні рефлюксу.

Це досягається способом, який полягає в тому, що проводять лігування сафено-стегового співустя та гілок однією лігатурою на дисекторі з міні доступу (1-2 см) після проведення ультразвукового дуплексного сканування вен попередньо.

Спосіб здійснюється таким чином. Після проведення ультразвукового дуплексного сканування вен виконують розтин, розміром 1-2 см по паховій складці в проекції сафено-феморального співустя. Виділяють сафено-стегову норицю тупим та гострим шляхом за допомогою затискача та судинних ножиць. На сафену накладають два затискачі, між якими роз'єднують останню. Поступовими рухами, нижче і вище культі сафени виділяють гілки та місце впадіння у стегову вену. За допомогою дисектора проводять одну лігатуру під норицю та, послідовно, цією ж лігатурою обходять всі основні гілки сафени зазначені попередньо при ультразвуковому дуплексному скануванні. Наступним кроком підтягують лігатуру зав'язують її по обидві сторони культі. Гілки не роз'єднують. Рану зашивають пошарово атравматикою.

Приклад.

Хвора К., 63 років була прийнята в хірургічне відділення Вінницького обласного госпіталю для інвалідів ВВВ 15.07.08. (історія хвороби № 456). Житель Шаргородського району, с. Зведенівка. Скарги на варикозне розширення підшкірних вен лівої нижньої кінцівки, набряк та важкість кінцівки після фізичного навантаження, гіперпігментацію, виразкові дефекти в нижній третині гомілки. Об'єктивно: варикозне розширення підшкірних вен у вигляді вузлів, пастозність ступні, трофічні зміни шкіри у вигляді гіперпігментації в нижній третині гомілки, наявність двох виразкових дефектів. Ультрасонографія: недостатність клапанів великої підшкірної вени лівої нижньої кінцівки та наявність трьох основних гілок, що впадають у ВПВ в ділянці нориці. Глибокі вени нижньої кінцівки прохідні зі спроможними клапанами. Діагноз: варикозне розширення підшкірних вен лівої нижньої кінцівки, хронічна венозна недостатність III ступені (С6 по класифікації CEAP). 15.07.08. операція - комбінована флебектомія на нижній лівій кінцівці з ендовенозною лазерною коагуляцією. Під епідуральною анестезією у лівій паховій ділянці косим доступом 2 см виділено сафено-феморальне гирло, ліговано разом з усіма притоками за допомогою однієї лігатури на директорі за наведеною вище методикою. Проведено ендовенозну лазерну коагуляцію. В просвіт вени в антеградному напрямку введено катетер товщиною 5F та світловолокно. Виконано тумісценцію. Ушивання всіх ран та накладання асептичних пов'язок. Інтраопераційна компресія. Ендовенозна лазерна коагуляція.

На наступний день хвора відмічає незначний дискомфорт у ділянці післяопераційної рани. Хвора виписана зі стаціонару 16.07.08. під нагляд хірурга. При огляді лівої нижньої кінцівки через 6 місяців - варикозно розширених вен та набряків немає, неприємні відчуття відсутні. Розтину в паховій ділянці практично не видно. При ультразвуковому дуплексному скануванні рефлюксу крові через сафено-стегову норицю та гілки - не виявлено.

Перевага даного методу в порівнянні з відомими способами полягає у тому, що він є надійним, безпечним, малотравматичним, косметичнішим та клінічно ефективним втручанням для виключення великої підшкірної вени з кровотоку. Мінімальна операційна травма дозволяє скоротити період стаціонарного перебування та реабілітації пацієнта.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

- 5 Спосіб хірургічної корекції вертикального рефлюксу в лікуванні варикозного розширення підшкірних вен нижніх кінцівок, який полягає в тому, що проводять лігування сафено-стегового співустя та гілок однією лігатурою на дисекторі з міні доступу (1-2 см) після попередньо проведеного ультразвукового дуплексного сканування.

Комп'ютерна верстка Л.Литвиненко

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