



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **68494** (13) **U**  
(51) МПК (2012.01)  
**A61B 17/00**

**(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ**

<p>(21) Номер заявки: <b>u 2011 11282</b></p> <p>(22) Дата подання заявки: <b>23.09.2011</b></p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: <b>26.03.2012</b></p> <p>(46) Публікація відомостей про видачу патенту: <b>26.03.2012, Бюл.№ 6</b></p>	<p>(72) Винахідник(и): <b>Чешенчук Сергій Анатолійович (UA), Шапринський Василь Володимирович (UA), Горовий Віктор Іванович (UA), Чешенчук Олександр Сергійович (UA)</b></p> <p>(73) Власник(и): <b>ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І. ПИРОГОВА, вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, 21018, Україна (UA)</b></p>
---	--

**(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ВАРИКОЦЕЛЕ**

**(57) Реферат:**

Спосіб лікування варикоцеле полягає у проведенні лазерного світлодіода по Сельдінгеру через праву підключичну вену в ліву яєчкову вену та виконанні лазерної коагуляції лівої яєчкової вени з наступною облітерацією останньої.

**UA 68494 U**



Корисна модель належить до медицини, зокрема судинної хірургії та урології, та може бути використана при хірургічному лікуванні варикоцеле.

Відомий спосіб ендovasкулярної емболізації лівої яєчкової вени полягає в пункції правої стегнової вени, проведенні агіографічного катетера в ліву яєчкову вену та введення в неї 10-20 мл рентгеноконтрастної речовини з 2 мл 96 % етилового спирту для утворення тромба [Стащук Р.П. Рентгенендоваскулярный метод в діагностиці та лікуванні варикоцеле: Автореферат дисертації. Вінниця, 2004. - 14 с.]

Недоліками відомого способу є важкість проведення катетера із нижньої порожнистої вени у ліву ниркову та ліву яєчкову вени, що часто вимагає переходу на відкрите втручання, а також можливий лізис тромбу, що веде до рецидиву варикоцеле.

Найближчий аналог способу невідомий.

В основу корисної моделі "Спосіб лікування варикоцеле" поставлена задача шляхом підключичного доступу та лазерного світловоду виконати коагуляцію лівої яєчкової вени.

Поставлена задача здійснюється способом, який полягає у проведенні лазерного світлодіода по Сельдінгеру через праву підключичну вену в ліву яєчкову вену та виконанні лазерної коагуляції лівої яєчкової вени, внаслідок чого проходить облітерація останньої.

Спосіб здійснюється наступним чином. Пацієнт знаходиться на столі. Під місцевою анестезією по Сельдінгеру пунктують праву підключичну вену та вводять в неї ангиографічний катетер, який проводять через верхню, нижню порожнисті, ліву ниркову вени в ліву яєчкову вену. Наступним етапом проводять по катетеру лазерне світловолокно та коагулюють яєчкову вену.

Приклад.

Хворий С., 16 років, перебував на стаціонарному лікуванні 09.11.10 р. у відділенні хірургії судин з діагнозом лівобічне варикоцеле III ступеня. Хворому проведено ендовенозну лазерну коагуляцію лівої яєчкової вени із підключичного доступу. Операційний період протікав гладко, інтра- та післяопераційних ускладнень не було. Вени в лівій половині калитки спались. Хворий в задовільному стані виписаний додому.

Запропонований спосіб дозволяє досить легко потрапити лазерним світловодом в потрібну вену та провести її коагуляцію з наступним тромбоутворенням в останній.

#### ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування варикоцеле, що полягає у проведенні лазерного світлодіода по Сельдінгеру через праву підключичну вену в ліву яєчкову вену та виконанні лазерної коагуляції лівої яєчкової вени з наступною облітерацією останньої.