



УКРАЇНА

(19) UA (11) 61413 (13) A

(51) 7 A61B17/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВІНАХІДВидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ КОСМЕТИЧНОГО УШИВАННЯ ПОВЕРХНЕВИХ ВЕН

1

2

(21) 2003010820

(22) 30 01 2003

(24) 17 11 2003

(46) 17 11 2003, Бюл. № 11, 2003 р.

(72) Бура Олеся Володимирівна, Бурий Володимир Трохимович

(73) ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М. ПИРОГОВА

(57) Спосіб косметичного ушивання поверхневих вен, що передбачає перев'язку поверхневих вен, який відрізняється тим, що перев'язку здійснюють нитками, що не розсмоктуються, підшкірними обвивними швами навколо зміненої вени впродовж її з захопленням фасції, причому перший і останній шви після підтягування фіксують до фасції вузлами

Винахід відноситься до медицини. Може мати застосування в хірургії для лікування і профілактики варикозного розширення поверхневих вен.

Відомий спосіб косметичного лікування варикозно розширених вен шляхом введення в їх просвіт склеротизуючих препаратів ("Оперативная хирургия" под общей редакцией проф. И Литтманна. Второе издание на русском языке. Издательство Академии Наук Венгрии. Akademia Kiado. Будапешт 1982. Ст. 815). Недоліком цієї методики є каналізація тромбованих вен і рецидив варикозного розширення вен, можливе пошкодження комунікантних і глибоких вен та їх клапанів при попаданні склеротизуючих препаратів з наступним розвитком постромбофлебічного синдрому (хвороби).

Відомий спосіб Клаппа-Соколова черезшкірної перев'язки вен поодиноких варикозних вузлів, коли через 9-10 днів лігатурний вузол зрізають. Як вказують автори, такого типу черезшкірна перев'язка вен недостатньо ефективна (Островерхоє Г. Е., Лубоцький Д. Н., Боман Ю. М. "Оперативная хирургия и топографическая анатомия", Изд. "Медицина", Москва - 1972, с. 175).

В основу винаходу "Спосіб косметичного ушивання поверхневих вен" поставлене завдання шляхом перекиртіття просвіту змінених вен впродовж їх фіксації до фасції обвивним швом навколо варикозно зміненої вени нитками, що не розсмоктуються, причому перший і останній шви після підтягування фіксують до фасції вузлами, ліквідувати ознаки варикозного розширення вен і попередити рецидиви.

Поставлене завдання досягається „Способом косметичного ушивання поверхневих вен”, який

передбачає їх перев'язку, згідно з винаходом перев'язку здійснюють впродовж нитками, що не розсмоктуються підшкірними обвивними швами навколо зміненої вени з захопленням фасції, причому перший і останній шви фіксують до фасції вузлами.

Спосіб здійснюють наступним чином:

Потайними швами фіксують варикозне змінене вени обвивними швами до фасції нитками, що не розсмоктуються. Голку з ниткою через прокол шкіри проводять під веною, захоплюють фасцію і викоплюють з другого боку підшкірної вени. Далі, через точку виколу нитку проводять в зворотному напрямку над веною, виводять назовні через першу точку вколу і під веною зав'язують вузол, в цю ж точку в зворотному напрямку під кутом до попереднього шва голку з ниткою проводять глибоко під веною і, захоплюючи фасцію, викоплюють на відстані від попереднього вколу з протилежного боку вени, з цього ж вколу нитку під кутом проводять підшкірно над веною і викоплюють з протилежного боку вени на відстані, з цієї ж точки виколу в зворотному напрямку під кутом нитку проводять під веною з захопленням фасції і викоплюють з протилежного боку і так впродовж підшкірно створюють обвивний шов навколо зміненої вени з захопленням фасції. Далі краї нитки натягують, що підтягує змінену вену до фасції, вузлом фіксують другий кінець нитками до фасції, шкіра розправляється і зникають ознаки варикозного розширення вен.

Приклад

Хворий Ю., 35 років, медична карта №16105 перебував на лікуванні з 26 09 2002р по 11 10 2002р. Діагноз: варикозна хвороба ніг в ст.

(19) UA (11) 61413 (13) A

декомпенсації, посттромбофлебтичний синдром лівої ноги змішана форма, хронічна венозна недостатність IVст. Скарги на набряк ніг, відчуття важкості, біль після фізичного навантаження, періодично відкриваються трофічні виразки лівої гомілки. Хворіє 15 років. 26.09.2002р. виконана операція двохстороння флеборafia поверхневих вен ніг. Знеболення спинозкова анестезія. Операційне поле оброблено антисептиками. Перфорантні вени прошиті потайними обвивними швами по типу "метелика". Поверхневі магістральні вени впродовж прошиті нитками, що не розсмоктуються потайними підшкірними обвивними швами з фіксацією до фасції. Післяопераційний перебіг без ускладнень. Рекомендовано препарати венотоники, дезагреганти, стимуляція венозного відтоку по

глибоких венах, дозована компресія терміном на 1міс. Огляд через місяць - трофічні виразки і ознаки варикозного розширення вен відсутні. Венозний кровоплин компенсований.

Таким чином, спосіб дозволяє косметично ліквідувати варикозне розширення поверхневих вен підшкірним накладенням потайних навколосудинних обвивних швів впродовж захопленням фасції, уникнути травматичності флебектомічних операцій і ускладнень викликаних руйнуванням навколосудинних структур (в т.ч. нервів, лімфатичних судин, паравазальних просторів), рецидивів і ускладнень викликаних введенням склеротизуючих препаратів, покращити якість лікування, зменшити терміни одужання і коштовність лікування, покращити прогноз відносно здоров'я і косметичного стану.