



УКРАЇНА

(19) UA (11) 49565 (13) U  
(51) МПК (2009)  
A61B 17/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під  
відповідальність  
власника  
патенту

### (54) СПОСІБ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ГОСТРОГО ГНІЙНОГО МЕДІАСТИНИТУ

1

(21) u200911346

(22) 09.11.2009

(24) 26.04.2010

(46) 26.04.2010, Бюл.№ 8, 2010 р.

(72) КРИВЕЦЬКИЙ ВОЛОДИМИР ФЕДОРОВИЧ,  
ШАПРИНСЬКИЙ ВОЛОДИМИР  
ОЛЕКСАНДРОВИЧ, ПЕТРУШЕНКО ВІКТОРІЯ  
ВІКТОРІВНА, ПОЛЯНЧУК МИХАЙЛО  
АНДРІЙОВИЧ, ПОЛІЩУК ВІКТОР ІВАНОВИЧ

2

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

(57) Спосіб хірургічного лікування гострого гнійного медіастиніту, що включає розкриття і дренивання середостіння, який відрізняється тим, що в ході операції застосовують медіастиноскопію за допомогою оптичної системи фібробронхоскопа, який вводять через медіастинотомний розтин.

Корисна модель відноситься до медицини, зокрема торакальної хірургії, і може застосовуватись для покращення результатів хірургічного лікування гострого гнійного медіастиніту.

Основу лікування гострого гнійного медіастиніту складає розкриття і дренивання середостіння [Гостищев В.К. Оперативная гнойная хирургия. М.: Медицина, 1996. - С.89-95]. Разом з тим, в ході втручання нерідко виникають складнощі, пов'язані з різким затрудненням верифікації органів середостіння, судинних та нервових магістралей в умовах гнійного запалення тканин, небезпекою їх ятрогенного пошкодження.

В основу корисної моделі "Спосіб хірургічного лікування гострого гнійного медіастиніту" поставлено завдання шляхом використання медіастиноскопії з допомогою оптичної системи фібробронхоскопа інтраопераційно контролювати процес розкриття та дренивання гнійних ходів у середостінні.

Поставлене завдання здійснюється способом, в якому, згідно з корисною моделлю, в ході операції проводять огляд зони втручання з допомогою оптичної системи фібробронхоскопа як при виконанні розкриття гнійних ходів у середостінні, так і під час їх дренивання. Застосування медіастиноскопії у такий спосіб дозволяє адекватно візуалізувати область ураження, диференціювати ушкоджені тканини, попередити інтраопераційне ятрогенне пошкодження органів середостіння, а

використання гнучкого ендоскопа з малим діаметром (фібробронхоскоп) забезпечує оптимальний простір для маніпуляцій.

Спосіб здійснюється наступним чином:

- Виконується розкриття передньо-верхніх відділів середостіння (медіастинотомія) поперечним шийним доступом за Кохером;

- Після видалення гнійних мас в середостіння заводиться фібробронхоскоп, з його допомогою виконується огляд зони ураження; під візуальним контролем виконується некректомія, санація гнійної порожнини

- в середостіння вводяться дренажні трубки, їх положення вивіряється ендоскопічно.

Приклад. Хвора Я., 69 років. Поступила в торакальне відділення Вінницької обласної клінічної лікарні ім. М.І. Пирогова з діагнозом: Одонтогенна флегмона шиї, гострий гнійний медіастиніт. Після передопераційної підготовки в ургентному порядку було виконано хірургічне втручання: шийна медіастинотомія, розкриття і полідренивання флегмони шиї та верхнього медіастиніту. Під час операції некректомія, санація гнійної порожнини та встановлення дренажних трубок в середостінні здійснювалось під візуальним контролем через фібробронхоскоп, заведений через медіастинотомний розтин. Неускладнений перебіг післяопераційного періоду.

Використання корисної моделі дозволило адекватно оцінити інтраопераційну ситуацію, сприяло безтравматичному та радикальному виконанню втручання.

UA (19) 49565 (11) (13) U

