



УКРАЇНА

(19) UA (11) 38034 (13) U
(51) МПК (2006)
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 ДИНАМІЧНОГО КОНТРОЛЮ ЗА ТИСКОМ В ПОРТАЛЬНІЙ СИСТЕМІ

1

2

(21) u200806080

(22) 12.05.2008

(24) 25.12.2008

(46) 25.12.2008, Бюл.№ 24, 2008 р.

(72) КАНІКОВСЬКИЙ ОЛЕГ ЄВГЕНІЙОВИЧ, UA,
ЗЕЛІНСЬКИЙ АРТЕМ ІГОРОВИЧ, UA, ГРЕБЕНЮК
ДМИТРО ІГОРОВИЧ, UA, ФІЛОНЕНКО ЄВГЕН
АНДРІЙОВИЧ, UA, БУРЯК РОМАН ВІКТОРОВИЧ,
UA

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

(57) Спосіб динамічного контролю за тиском в пор-
тальній системі, що передбачає катетеризацію
венозної арки висхідного відділу ободової кишки з
позаочеревинного доступу за Пироговим, який
відрізняється тим, що до катетера під'єднують
апарат Вальдмана (водяний манометр) і реєстру-
ють його показники у динаміці.

Корисна модель відноситься до медицини, зо-
крема до хірургії, а саме до способів динамічного
контролю за тиском в портальній системі.

Відомий "Спосіб катетеризації вен портальної
системи" [Каніковський О.Є., Гребенюк Д.І.,
Зелінський А.І. "Патент на корисну модель
№20826", 2007р.], що полягає у введенні катетера
в портальний кровотік шляхом катетеризації
венозної арки висхідного відділу ободової кишки з
позаочеревинного доступу за Пироговим. Однак
відомий спосіб не передбачає можливості
вимірювання і динамічного спостереження за
тиском у портальній системі.

В основу корисної моделі "Спосіб динамічного
контролю за тиском в портальній системі" постав-
лене завдання створити спосіб безпосереднього
контролю ефективності лікувальних заходів при
портальній гіпертензії шляхом динамічного спо-
стереження за тиском в портальній системі, що
може бути здійснений із надійного, безпечного для
хворого і не складного за технікою виконання до-
ступу.

Поставлене завдання здійснюється "Способом
динамічного контролю за тиском в портальній си-
стемі", що передбачає катетеризацію венозної арки
висхідного відділу ободової кишки з позаочере-
винного доступу по Пирогову, який відрізняється
тим, що до катетера під'єднують апарат Вальдма-
на (водяний манометр) і реєструють його показни-
ки у динаміці.

Спосіб здійснюють наступним чином. Розсі-
чення передньої черевної стінки здійснюють за

Пироговим- починаючи від рівня передньої верх-
ньої ості клубової кістки напротязі 4 см, вище па-
хової зв'язки і паралельно їй, через косий та попе-
речний м'язи живота до зовнішнього краю прямого
м'язу живота. Після розсічення поперечної фасції
живота в медіальній ділянці розріза знаходять
нижні епігастральні судини та пересікають їх між
лігатурами. Парієтальну очеревину широко відша-
рковують і відтягують до верху. В операційну рану
виводять задню поверхню висхідного відділу обо-
дової кишки. Знаходять у медіального края розрізу
артеріальні і венозні арки, що йдуть паралельно
до кишки. Препарують частину медіально розта-
шованої венозної арки. Під препаровану вену під-
водять дві лігатури, між якими вену розсікають на
половину її діаметра тонкими ножицями. У отвір
вени вводять катетер і закріплюють його прокси-
мальною лігатурою. Лігатуру на дистальному кінці
вени зав'язують. Катетер виводять на шкіру через
контрапертуру. Рану передньої черевної стінки
зашивають пошарово наглухо. До катетера під'єд-
нують апарат Вальдмана (водяний манометр).В
післяопераційному періоді реєстрація його показ-
ників дозволяє стежити за висотою портального
тиску, а отже і за ефективністю лікувальних захо-
дів, спрямованих на його корекцію.

Даний спосіб був застосований в експерименті
на 4 безпородних собаках обох статей. Під тіопен-
таловим наркозом проводилася катетеризація
венозної арки висхідного відділу ободової кишки з
позаочеревинного доступу за Пироговим згідно
описаній методиці. До катетера під'єднувався апа-

UA (19) 38034 (11) U (13)

рат Вальдмана (водяний манометр), після чого протягом 1 тижня проводилася реєстрація показників величини портального тиску. Для попередження тромбування просвіту катетера його що-

дня промивали 10 мл. фізіологічного розчину з гепарином, із розрахунку 50Од/мл. Показники портального тиску склали $42,1 \pm 4,6$ мм. вод. ст., що відповідає фізіологічній нормі.