



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **104688** (13) **C2**  
(51) МПК (2014.01)  
**A61B 17/00**

## (12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА ВІНАХІД

(21) Номер заявки: **а 2013 00976**  
(22) Дата подання заявки: **28.01.2013**  
(24) Дата, з якої є чинними права на винахід: **25.02.2014**  
(41) Публікація відомостей про заяву: **27.05.2013, Бюл.№ 10**  
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: **25.02.2014, Бюл.№ 4**

(72) Винахідник(и):  
**Нагайчук Василь Іванович (UA),**  
**Поворозник Андрій Миколайович (UA),**  
**Присяжнюк Михайло Борисович (UA),**  
**Зеленько Володимир Олександрович (UA),**  
**Бевз Сергій Миколайович (UA),**  
**Гірник Ігор Степанович (UA)**  
(73) Власник(и):  
**ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ**  
**МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І.**  
**ПИРОГОВА,**  
вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, 21018 (UA)  
(56) Перелік документів, взятих до уваги експертизою:  
RU 2254061 C2; 20.06.2005; 6 стор.  
Строй А.А., Баныра О.Б., Мицик Ю.О.,  
Лесняк О.М., Шеремета Р.З., Шатинська  
И.С.- Мицик, Шуляк А.В. Молниеносная  
спонтанная Гангрена мошонки: наш опыт  
лечения //.-Экспериментальная и  
клиническая урология. - 2010. - №3. - 53-55  
с., 3 стор. [online] [Знайдено в internet  
19.07.2013]  
<http://ecuro.ru/sites/default/files/10.pdf>

## (54) СПОСІБ ВІДНОВЛЕННЯ КАЛИТКИ ПІСЛЯ ЇЇ ТРАВМАТИЧНОГО ВІДРИВУ АБО ХВОРОБИ ФУРНЬЄ

### (57) Реферат:

Винахід належить до медицини, зокрема до комбустіології та урології, і може бути використаний для відновлення калитки після її травматичного відриву або хвороби Фурньє, стосується способу, який передбачає імплантацію дермотензійного балона під шкірно-жирові залишки калитки через 2-3 місяці після загоєння ран, вирощування калитки шляхом дермотензії та пересадку яєчок в калитку після видалення дермотензійного балона.

UA 104688 C2



Винахід належить до медицини, а саме до комбустіології та урології, і може бути використаний при проведенні операції з приводу відсутності калитки після її травматичного відриву або хвороби Фурньє.

Відомі способи передбачають відновлення калитки шкірно-жировими трансплантатами на живильних ніжках, сформованими на передній черевній стінці або на передньо-медіальних поверхнях стегон (Чухриенко Д.П., Люлько А.В. Атлас операцій на органах мочеполовой системы; Москва, Медицина, 1972.-С 309-313).

Недоліком відомих способів є відновлення калитки патоморфологічно неспецифічними для даної області тканинами та висока травматичність.

В основу винаходу "Спосіб відновлення калитки після її травматичного відриву або хвороби Фурньє" поставлено задачу відновити калитку патоморфологічно специфічними для даної області тканинами з мінімальною травматизацією.

Поставлена задача вирішується способом, який полягає в тому, що через 2-3 місяці після загоєння ран під шкірно-жирові залишки калитки імплантують дермотензійний балон, в який раз у три доби вводять 25 мл фізіологічного розчину до повного відновлення калитки, після чого видаляють дермотензійний балон та пересаджують яєчка в калитку.

Спосіб відновлення калитки після її травматичного відриву або хвороби Фурньє здійснюється таким чином: через 2-3 місяці після загоєння ран під шкірно-жирові залишки калитки імплантують дермотензійний балон, в який раз у три доби вводять 25 мл фізіологічного розчину до повного відновлення калитки, в яку, після видалення дермотензійного балона, пересаджують яєчка із пахвинних каналів.

Приклад: Хворий Ж., 35 років, працюючи в полі на тракторі, при завантаженні міндобрива в бункер, втратив рівновагу і сів промежиною на працюючий вал. При цьому миттєво втратив м'які тканини лобка, калитки, та шкіру статевго члена (фіг. 1). 12.06.2005 р. в 10- госпіталізований в опікове відділення.

14.06.2005 р. хворий оперований. Операція - транслокація яєчок в пахові канали, пластика дефекту м'яких тканин калитки та лобка шкірно-жировими трансплантатами, закриття скальпованих ран статевго члена вільними аутодермотрансплантатами (фіг. 2).

21.07.2005 р. хворому проведена імплантація дермотензійного балона під залишки м'яких тканин калитки.

03.08.2005 р. проведено видалення дермотензійного балона (фіг. 3). Хірургічним шляхом мобілізовані яєчка та сім'яні канатики (фіг. 4). Яєчка переміщені в калитку. Пластика ран шкірно-жировими трансплантатами (фіг. 5).

30.08.2005 р. хворий у задовільному стані виписаний додому (фіг. 6, фіг. 7).

#### ФОРМУЛА ВИНАХОДУ

Спосіб відновлення калитки після її травматичного відриву або хвороби Фурньє, який полягає в тому, що через 2-3 місяці після загоєння ран під шкірно-жирові залишки калитки імплантують дермотензійний балон, в який раз у три доби вводять 25 мл фізіологічного розчину до повного відновлення калитки, після чого видаляють дермотензійний балон та пересаджують яєчка в калитку.



Фиг. 1



Φir. 2



Φir. 3



Φir. 4



Fig. 5



Fig. 6



Fig. 7

---

Комп'ютерна верстка І. Мироненко

---

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