



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **108790** (13) **C2**
(51) МПК
A61B 17/42 (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА ВИНАХІД

<p>(21) Номер заявки: а 2013 12389</p> <p>(22) Дата подання заявки: 22.10.2013</p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права на винахід: 10.06.2015</p> <p>(41) Публікація відомостей про заяву: 11.03.2014, Бюл.№ 5</p> <p>(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.06.2015, Бюл.№ 11</p>	<p>(72) Винахідник(и): Шамрай Володимир Анатолійович (UA), Місюрко Олесь Іванович (UA), Палагнюк Микола Володимирович (UA), Шамрай Олена Володимирівна (UA), Місюрко Ольга Іванівна (UA), Казмірчук Дмитро Сергійович (UA)</p> <p>(73) Власник(и): ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І. ПИРОГОВА, вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, 21018 (UA)</p> <p>(56) Перелік документів, взятих до уваги експертизою: Высоцкий М.М. Особенности техники лапароскопической гистерэктомии при больших размерах матки / Высоцкий М.М., Манухин И.Б., Овакимян М.А. // Эндоскопическая хирургия, 4, 2009. С. 37-39 [Интернет-публикация] URL: http://www.mediasphera.ru/uppic/Endoscopic%20surgery/2009/4/8/END_2009_04_08.pdf (Знайдено 19.05.2014) Клиффорд Р. Уилисс. Атлас оперативной гинекологии / Клиффорд Р. Уилисс // Часть 1, 2004 [Интернет-публикация] URL: http://med-books.info/akusherstvo-ginekologiya/vlagalischnaya-ekstirpatsiya-matki-43266.html (Знайдено 19.05.2014) RU 2407468 C1; 27.12.2010 RU 2328231 C1; 10.07.2008 RU 2137435 C1; 20.09.1999 UA 50542 A; 15.10.2002 UA 15125 U; 15.06.2006 Запорожан В.М., Оперативна гінекологія: Практичний poradnik - Одеса: Одес. держ. мед. у-нт, 2006. - С. 195-196</p>
---	---

UA 108790 C2

(54) СПОСІБ УШИВАННЯ КУКСИ ПІХВИ ПІСЛЯ ВИДАЛЕННЯ МАТКИ З ПРИВОДУ ДОБРОЯКІСНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ З ОДНОМОМЕНТНОЮ ПЕРИТОНІЗАЦІЄЮ МАЛОГО ТАЗА

(57) Реферат:

Винахід належить до галузі медицини та стосується способу ушивання кукси піхви після видалення матки з приводу доброякісних захворювань з одномоментною перитонізацією малого таза, що включає ушивання кукси піхви, згідно з яким хворій накладають під затискачами два шви-зашморги, на яких розтягується піхва, і далі неперервним швом ушивають центр кукси піхви з підхопленням в шов тазової очеревини, одномоментно виконуючи перетонізацію малого таза.

Винахід належить до медицини, а саме до гінекології, і може застосовуватись під час операції видалення матки з приводу доброякісних та злоякісних новоутворень.

Відомий спосіб ушивання кукси піхви під час абдомінальної пангістеректомії, який полягає в тому, що краї кукси піхви захоплюють затискачами Алліса в правому і лівому куті, кутовий шов
5 накладають через кожний бік кукси піхви для досягнення гемостазу в зоні вагінальних артерій. Ці кути звичайно з'єднують з ніжками крижово-маткових і кардинальних зв'язок для кращої підтримки кукси піхви. Безперервний замковий шов з'єднує передню і задню стінки кукси піхви. У шов підхоплюють слизову оболонку піхви та внутрішньотазову фасцію (Запорожан В.М.,
10 Оперативна гінекологія: Практичний poradnik. - Одеса: Одес. Держ. мед. у-нт, 2006. - С. 195-196). Вказаний спосіб має ряд недоліків: захоплення в затискачі Алліса лише країв кукси піхви створює передумови для зміщення вниз стінки піхви в центрі, що значно утруднює захоплення передньої і задньої стінки в неперервний шов. Відсутність захоплення передньої і задньої стінки піхви в горизонтально накладені затискачі нерідко супроводжується кровотечею після відсікання
15 матки із склепінням піхви, що значно утруднює орієнтування в тканинах, та наступне точне співставлення тканин при ушиванні і одномоментну перитонізацію та ушивання кукси піхви.

В основу винаходу поставлена задача вдосконалення хірургічної техніки ушивання кукси піхви під час абдомінальної пангістеректомії, що запобігає виникненню післяопераційних ускладнень і супроводжується швидшим загоєнням післяопераційної рани, скороченням періоду
20 стаціонарного лікування.

Поставлена задача вирішується тим, що на куксу піхви накладається два шви з центру до країв з підхопленням тазової очеревини по боках від кукси та наступним затягуванням кожного з них в зашморг, і розтягуванням кукси на нитках-утримувачах та прошиванням центру кукси неперервним обвивним швом із захопленням тазової очеревини нижче від центру кукси. Спосіб виконують таким чином.

Після відсічення, на горизонтально накладених жорстких затискачах № 1, мобілізованої матки на рівні склепіння піхви, проводиться накладання вікрилом № 1 двох швів-утримувачів, кожен з яких накладається по центру кукси, ззаду наперед, з попереднім підхопленням тазової очеревини дугласового простору через обидві стінки піхви під накладеним затискачем, далі голка з ниткою проводиться півколом під затискачем від місця виколу до одного із країв кукси
30 піхви, підхоплюється очеревина бокових відділів малого таза і наступний вкол проводиться знову ззаду наперед, через край кукси з виколом над обведеною ниткою. При затягуванні цього шва під затискачем виникає зашморг, який міцно утримує стінки відповідної половини піхви. Аналогічно накладається шов з протилежного боку, після чого ушита одним рядом швів кукса розтягується в протилежні сторони на швах-утримувачах, які залишились після накладання цих швів. Далі в центрі кукси передня і задня стінка підтягується на затискачах вверх і ушивається
35 неперервним обвивним швом з підхопленням в шов очеревини малого таза. Зрізуються бокові шви утримувачі, а центральною ниткою, якою ушивали неперервним швом центр піхви підхоплюють в шов очеревину, яка вкриває сечовий міхур, а другою ниткою в шов підхоплюють очеревину крижово-маткових зв'язок, здійснюючи перитонізацію малого таза, вкриваючи
40 очеревину куксу піхви.

Приклад виконання способу.

Хвора П., 1958 р.н. (медична карта стаціонарної хворої № 474 госпіталізована в онкогінекологічне відділення ВОКОД 05.05.2013 р. з діагнозом: Са тіла матки Іа ст. ІІ кл.гр. (T1N0M0) діагноз верифіковано гістологічно ПГЗ № 20432 від 21.04.13 р. в фіброзно-
45 залозистому поліпі ріст аденокарциноми G1. Хвора вважає себе хворою 6 міс. Коли з'явились скарги, а саме кров'яністі виділення з піхви в менопаузі 4 роки, хвора звернулась в Крижопільську ЦРЛ, де 21.04.2013 р. хворій виконано ДВПМ. 07.05.2013 р. хворій виконано екстирпацію матки з додатками з застосуванням вищевказаної методики ушивання кукси піхви з одномоментною перитонізацією малого таза. Післяопераційний період протікав без
50 особливостей. Кукса піхви загоїлась первинним натягом, хвора виписана додому 15.05.2013 р. на 8 день після операції.

ФОРМУЛА ВИНАХОДУ

55 Спосіб ушивання кукси піхви після видалення матки з приводу доброякісних захворювань з одномоментною перитонізацією малого таза, що включає ушивання кукси піхви, який **відрізняється** тим, що хворій накладають під затискачами два шви-зашморги, на яких розтягується піхва, і далі неперервним швом ушивають центр кукси піхви з підхопленням в шов тазової очеревини, одномоментно виконуючи перетонізацію малого таза.
60

Комп'ютерна верстка А. Крулевський

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Василя Липківського, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут інтелектуальної власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601