



УКРАЇНА

(19) UA (11) 52462 (13) A

(51) B A61B17/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІОПИС  
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА ВІНАХІДВидається під  
відповідальність  
власника  
патенту**(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ЛІМФОКІСТ У ХВОРИХ В ПІЗЬНОМУ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОМУ ПЕРІОДІ ПІСЛЯ ОПЕРАЦІЇ РОЗШИРЕНОЇ ЕКСТЕРПАЦІЇ МАТКИ**

1

2

(21) 2002064690

(22) 07 06 2002

(24) 16 12 2002

(46) 16 12 2002, Бюл. № 12, 2002 р.

(72) Каюк Віталій Григорович, Ямчук Марина Миколаївна, Прищак Руслан Анатолійович, Камінський Вячеслав Володимирович

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

**(57)** Спосіб профілактики лімфокист у хворих в пізньому післяопераційному періоді після розширеної екстирпації матки, який відрізняється тим, що корнцанг заводять чреzipхвово в параметральні простори з обох боків з подальшим розширенням та збереженням параметрально-пихвових дренажних каналів для пасивного відтоку лімфи з ділянок видалення клубових лімфовузлів та обробкою параметрів антисептиками

Винахід відноситься до медицини, а саме до гінекології і може бути використаний у випадках, де є необхідність профілактики лімфокист у хворих в пізньому післяопераційному періоді після розширеної екстирпації матки

Утворення лімфокист є одним із ускладнень розширеної екстирпації матки і по даних різних авторів складає від 12 до 46,1% (Вишневская Е.Е., Бохман Я.В., 1994). В літературі немає відомостей про ведення пізнього післяопераційного періоду у хворих після розширеної екстирпації матки з метою профілактики лімфокист.

В основу винаходу "Спосіб профілактики лімфокист в пізньому післяопераційному періоді у хворих після операції розширеної екстирпації матки" поставлено завдання шляхом активного розширення параметрально-пихвового дренажного каналу, зберегти можливість пасивного відтоку лімфи.

Поставлене завдання вирішується "Способом профілактики лімфокист у хворих в пізньому післяопераційному періоді після операції розширеної екстирпації матки", що включає чреzipхвове заведення корнцангу в параметральні простори з обох боків з подальшим розширенням та збереженням параметрально-пихвових дренажних каналів для пасивного відтоку лімфи з ділянок видалення клубових лімфовузлів та обробкою параметрів антисептиками.

Спосіб здійснюється наступним чином починаючи з 7 - 8-ої доби, коли видалені всі дренажі з заочеревинних просторів, хвора щоденно береться в перев'язочну на гінекологічне крісло. В гінеко-

логічному положенні, піхва відкривається у дзеркалах, обробляється антисептиком (діюксидіном, хлоргексидіном), корнцангом глибоко заходять в параметри з обох сторін, обережно, щоб не поранити клубові судини і не порушити перитонізацію Далі, затискувач виймається з параметрів, розкриваючи бранши таким чином, щоб розширити дренажний канал для пасивного відтоку лімфи. Для профілактики інфекції, параметральні простори обробляються невеликим марлевим тампоном, змоченим антисептиком (діюксидін, хлоргексидін, спиртовий розчин хлорофіліпту).

Дана процедура проводиться щоденно до припинення лімфорреї.

Суть запропонованого методу представлена наступним клінічним прикладом.

Приклад

Хвора Ц. 55 років, жителька м. Хмельник, поступила в гінекологічне відділення Вінницького обласного диспансеру з діагнозом Рак тіла матки T<sub>2</sub>N<sub>1</sub>M<sub>0</sub>. Їй була виконана операція розширена екстирпація матки з додатками. Під час операції, після ліфаденектомії, заочеревинний простір з обох боків був задренований гумовими трубками, що були виведені в піхву. На 6-ту добу після операції, не дивлячись на значну лімфоррею, гумові дренажі були видалені у зв'язку з загрозою некрозу кукули піхви. Починаючи з 7-ої доби, хворій щоденно проводилося активне дренажування параметральних просторів шляхом інструментального розширення параметрально-пихвових каналів з метою збереження ходів для активного відтоку лімфи з заочеревинних просторів. Лімфоррея поступово змень-

(13) A

(11) 52462

(19) UA

шувалась і на 21-шу добу хвора в задовільному стані була переведена в радіолопчне відділення для сполуково-променевої терапії

Даний метод ведення пізнього післяопераційного періоду був застосований у 186 хворих за період з 1997 по 2001 рр, де була необхідність профілактики лімфокист після операції розширеної

екстерпації матки. В жодному із випадків не було відмічено утворення заочеревинних лімфокист.

Таким чином, даний метод профілактики лімфокист у хворих в пізньому післяопераційному періоді після операції розширеної екстерпації матки простий, не потребує фізичних і матеріальних затрат, має 100% ефективність.

---

ДП «Український інститут промислової власності» (Укрпатент)  
вул. Сим'ї Хохлових, 15, м. Київ, 04119, Україна  
(044) 456 – 20 – 90

---

ТОВ «Міжнародний науковий комітет»  
вул. Артема, 77, м. Київ, 04050, Україна  
(044) 216 – 32 – 71