



УКРАЇНА

(19) UA (11) 20826 (13) U  
(51) МПК (2006)  
A61M 25/00МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІОПИС  
ДО ПАТЕНТУ  
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

## (54) СПОСІБ КАТЕТЕРИЗАЦІЇ ВЕН ПОРТАЛЬНОЇ СИСТЕМИ

1

2

(21) u200608984

(22) 11.08.2006

(24) 15.02.2007

(46) 15.02.2007, Бюл. № 2, 2007 р.

(72) Каніковський Олег Євгенович, Гребенюк Дмитро Ігорович, Зелінський Артем Ігорович

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

(57) Спосіб катетеризації вен портальної системи, що полягає у введенні катетера у портальний кровотік, який відрізняється тим, що катетеризують венозну арку висхідного відділу ободової кишки з позаочеревинного доступу по Пирогову.

Корисна модель відноситься до медицини, зокрема до хірургії, а саме до способів катетеризації вен.

Існує спосіб катетеризації пупкової вени, що застосовується для інфузії лікарських засобів в портальний кровотік. Спосіб полягає у тому, що по ходу верхньо-середньої лінії живота на протязі 5-6 см вище пупка розсікають шкіру і білу лінію і препарують пупкову вену, після чого розсікають її стінку на межі між облітерованною її необлітерованною частиною, розширюють і бужують її облітеровану частину і вводять в просвіт вени катетер [Шабанов А.Н. Оперативная хирургия: Атлас.-М.:Издат. бюро объединения Медучпособие, 1977. -С. 149 - 150.].

Недоліки відомого способу: пупкова вена впадає в ліву гілку портальної вени [Хирургическая анатомия живота / Под ред. А.М. Максименкова. - Ленинград: "Медицина", 1972. - С. 343 - 346.], що унеможливує потрапляння лікарських засобів в праву частку печінки; у більшості людей пупкова вена облітерується до 10 дня життя, в зв'язку з чим у багатьох випадках для введення катетера необхідне її бужування.

В основу корисної моделі "Спосіб катетеризації вен портальної системи" поставлене завдання: розробити спосіб катетеризації однієї із вен портальної системи з позаочеревинного доступу, який може бути застосований для введення лікарських засобів у обидві частки печінки і, який може бути здійснений без бужування вени.

Поставлене завдання здійснюється "Способом катетеризації вен портальної системи", що полягає у введенні катетера в портальний кровотік шляхом катетеризації венозної арки висхідного відділу ободової кишки з позаочеревинного доступу по

Пирогову, чим забезпечується селективний вплив лікарських засобів на тканини печінки і зменшення їх концентрації у інших тканинах і органах.

Етапи здійснення способу схематично зображені на фігурах;

Фіг.1 - місце розсічення передньої черевної стінки.

Фіг.2 - препарування частини медіальне розташованої венозної арки висхідного відділу ободової кишки.

Фіг.3 - встановлення катетера у вену.

Фіг.4 - виведення катетера через контрапертуру.

Спосіб здійснюють наступним чином. Розсічення передньої черевної стінки здійснюють по Пирогову - починаючи від рівня передньої верхньої ості клубової кістки на протязі 4 см, вище пахової зв'язки і паралельно їй, через косий та поперечний м'язи живота до зовнішнього краю прямого м'язу живота (Фіг.1). Після розсічення поперечної фасції живота в медіальній ділянці розріза знаходять нижні епігастральні судини та пересікають їх між лігатурами. Парієтальну очеревину широко відшаровують і відтягують доверху. В операційну рану виводять задню поверхню висхідного відділу ободової кишки. Знаходять у медіального края розрізу артеріальні і венозні арки, що йдуть паралельно до кишки. Препарують частину медіальне розташованої венозної арки (Фіг.2). Під препарувану вену підводять дві лігатури, між якими вену розсікають на половину її діаметра тонкими ножицями. У отвір вени вводять катетер і закріплюють його проксимальною лігатурою. Лігатуру на дистальному кінці вени зав'язують (Фіг.3). Катетер виводять на шкіру через контрапертуру. Рану перед-

(13) U

(11) 20826

(19) UA

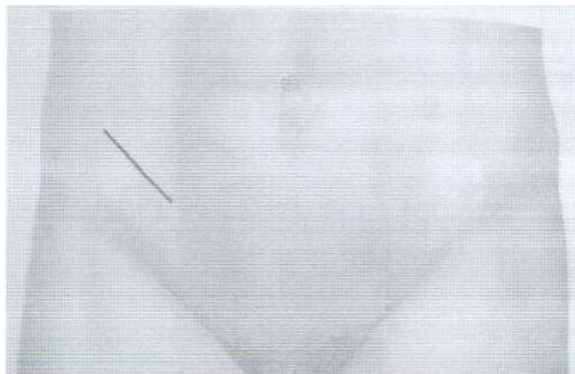
ньої черевної стінки зашивають пошарово наглухо (Фіг.4).

Даний спосіб був застосований в експерименті на 4-х трупах людей, що померли від екстраабдомінальної патології.

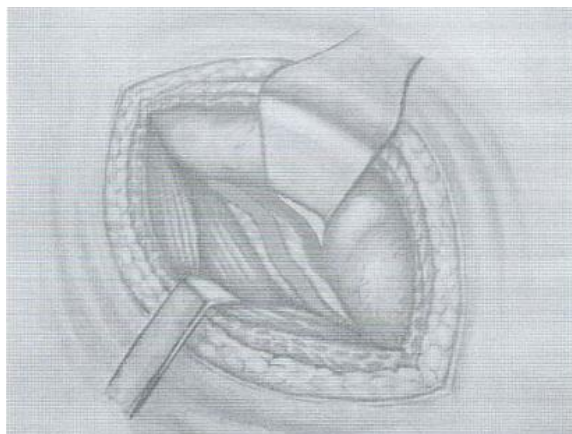
Для контролю проходження через печінку речовин, що вводяться через встановлений катетер,

застосовувалась інфузія 500мл діамантового зеленого.

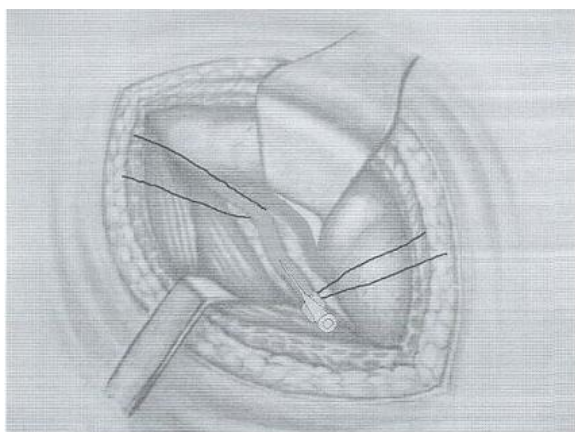
Після середньої лапаротомії проводився зріз печінки, а також розрізи стінок портальної вени і печінкових вен, в яких визначався розчин діамантового зеленого.



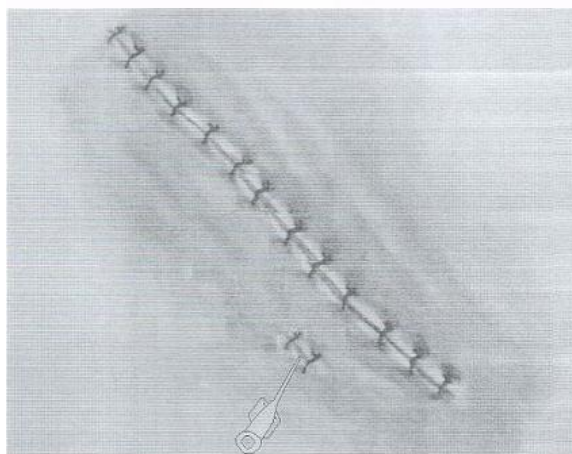
Фіг. 1



Фіг. 2



Фіг. 4



Фіг. 4