



УКРАЇНА

(19) UA (11) 28653 (13) A

(51) B A61B17/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС

### ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ НА ВИНАХІД

видається під  
відповідальність  
власника  
патенту

#### (54) СПОСІБ КАТЕТЕРИЗАЦІЇ ПОРОЖНИНИ МАЛОГО ЧЕПЦЯ

(21) 97074067

(22) 31.07.1997

(24) 16.10.2000

(33) UA

(46) 16.10.2000, Бюл. № 5, 2000 р.

(72) Костюк Григорій Якович, Годлевський Аркадій Іванович, Каніковський Олег Євгенович, Пилявець Олександр Захарович

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

(57) Спосіб катетеризації порожнини малого чепця шляхом проведення пункції, **відрізняється** тим, що катетер вводять пункційно по сельдінгеру через товсту голку, проведenu через шкіру у порожнину малого чепця.

Запропонований винахід відноситься до медицини, зокрема до способів катетеризації порожнини малого чепця. Він призначений і може бути використаний при лікуванні гострих і хронічних запальних процесів у підшлунковій залозі.

Відомі способи катетеризації порожнини малого чепця під час оперативного втручання за допомогою мікроіригатора (С.А. Шалимов, А.П. Радзиковский, М.Е. Нечитайло "Острый панкреатит и его осложнения" К., Наукова Думка, 1990, ст.110-112). Однак, недоліком даного методу є можливість проведення катетеризації тільки під час оперативного втручання.

В основу винаходу поставлена задача забезпечити катетеризацію порожнини малого чепця без виконання лапаротомії за рахунок введення катетера пункційно по Сельдінгеру через товсту голку, проведenu через шкіру у порожнину малого чепця.

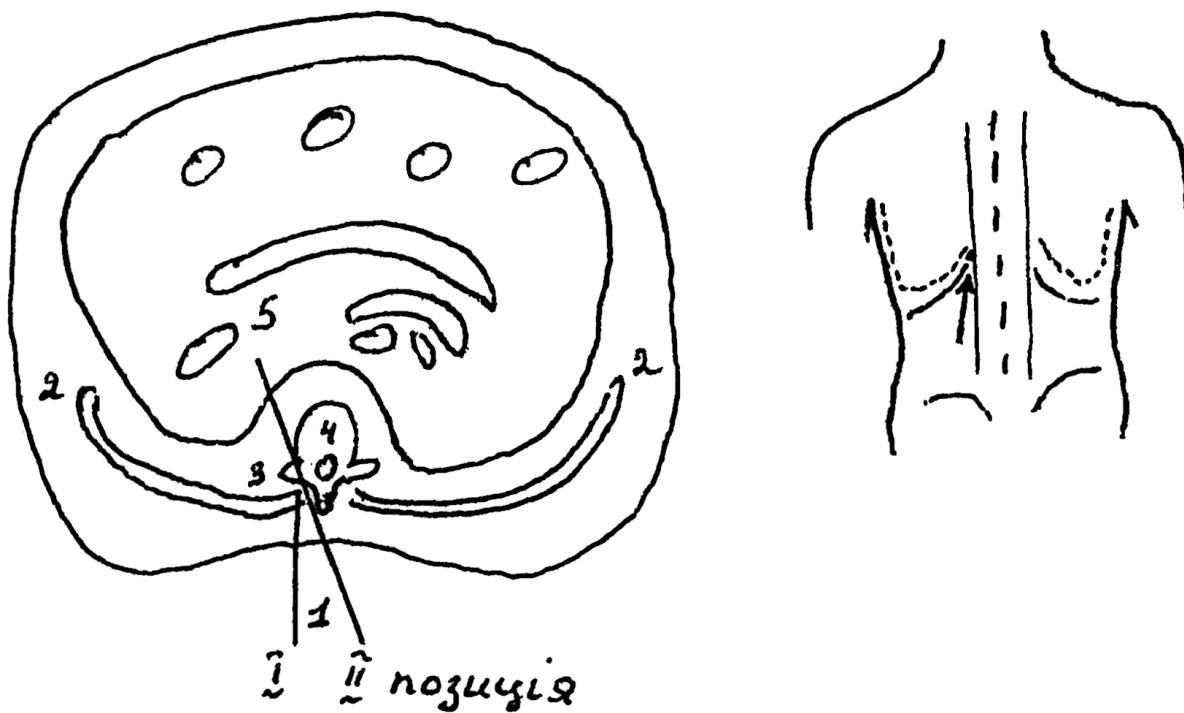
Спосіб здійснюється за наступною методикою (фіг.). Після проведення анестезії 0,5% розчином новокаїну по Каррпіс, товсту тупу голку (1), завдовжки 18-25 см вводять на 5 см вліво від середньої лінії хребта над 12 ребром (2) під кутом 80° до перпендикулярної лінії осі хребта, інфільтруючи тканини 0,5% розчином новокаїну. При досягненні поперекового паростка 12-грудного хребця (3), голку

направляють доверху, до тіла хребця (4). Сковзючи по латеральній поверхні тіла хребця, вводять голку на 5-7 см до відчуття провалу, що свідчить про знаходження голки у порожнині малого чепця (5). Далі проводимо катетеризацію порожнини по Сельдінгеру. Катетер фіксуємо до шкіри вузловим швом.

Клінічний приклад. Хворий 27 років, іст.хв. № 2470 госпіталізований у клініку 27.03.1997 з діагнозом: гострий панкреатит. 28.03.1997 проведена пункційна катетеризація порожнини малого чепця. Одночасно проводилась комплексна терапія, яка включала в себе антибіотико-, дезінтоксикаційну, знеболюючу, фізіо- та симптоматичну терапію. Загальний стан хворого значно поліпшився. Зникли біль, явища інтоксикації, мали тенденцію до нормалізації лабораторні показники. Через 6 днів після госпіталізації хворий виписаний з клініки в задовільному стані.

Спосіб дозволяє підводити лікарські препарати у порожнину малого чепця до підшлункової залози після госпіталізації хворих у стаціонар, при наявності протипоказань до оперативного втручання, не потребує дорогокоштуючої апаратури і можливий до виконання в будь-якому хірургічному стаціонарі.

(19) UA (11) 28653 (13) A



Фіг.

---

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)  
 Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26  
 (044) 295-81-42, 295-61-97

---

Підписано до друку \_\_\_\_\_ 2002 р. Формат 60x84 1/8.  
 Обсяг \_\_\_\_\_ обл.-вид. арк. Тираж 34 прим. Зам. \_\_\_\_\_

---

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул. Горького, 180.  
 (044) 268-25-22

---