



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 52102

(13) A

(51) B 6 A61B17/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА ВІНАХІДВидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

## (54) СПОСІБ УТВОРЕННЯ О-ПОДІБНОГО БЕЗПЕРЕРВНОГО ШВА

1

2

(21) 2002021390

(22) 19 02 2002

(24) 16 12 2002

(46) 16 12 2002, Бюл. №12, 2002р

(72) Герасименко Володимир Володимирович

(73) ВІННИЦЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІ-  
ВЕРСИТЕТ ІМ. М. ПИРОГОВА

(57) Спосіб утворення О-подібного безперервного

шва, що включає прошивання тканини лігатурою безперервно, який відрізняється тим, що кінці лігатури затягують в петлі, які утворюються хірургічною голкою з отвором на кінці, яка має дві рухомі ручки, на одній з яких знаходиться сама голка, а на іншій - регулюючий отвір для лігатури, причому шов на розрізі має О-подібну форму у вигляді прлянд

Винахід відноситься до медицини, а саме до хірургії і може використовуватись для утворення О-подібного безперервного шва

Відомий безперервний матрацний шов /Г.Е. Островерхов, Ю.М. Бомаш, Д.Н. Любецкий "Оперативная хирургия и топографическая анатомия", изд. Курск /Курский госмедуниверситет/, 1998, с. 36/

Недоліки 1/ Лінія шва на розрізі П-подібна, що призводить до рухливості шва при його розтягуванні, тобто, П-подібний шов можна розтягувати приблизно в пряму лінію, так як основа шва відкрита і не фіксована 2/ Рухливість шва призводить до рухливості операційної рани в усіх її площинах, що подовжує строк її загоєння, а іноді веде до утворення кеплоїдних рубців 3/ При видаленні шва витрачається більше часу за рахунок розсічення кожної секції шва окремо при реактивному відтоці операційної рани

В основу винаходу "Спосіб утворення О-подібного безперервного шва" поставлене завдання створити оптимальні умови роботи для накладання шва, скоротити час зшивання кінців рани і зняття швів під час рубцювання одним рухом руки хірурга шляхом затягування кінців лігатури в петлі, які утворюються спеціальною хірургічною голкою з отвором на кінці, яка має дві рухомі ручки, на одній з яких знаходиться сама голка, а на іншій регулюючий отвір для лігатури. Поставлене завдання здійснюється способом утворення О-подібного безперервного шва, що включає прошивання тканини лігатурою безперервно, в якому згідно з винаходом кінці лігатури затягують в петлі, які утворюються спеціальною хірургічною голкою з отвором на кінці, яка має дві рухомі ручки, на одній

яких знаходиться сама голка, а на іншій регулюючий отвір для лігатури, причому шов на розрізі має О-подібну форму у вигляді прлянд

На кресленнях зображені етапи утворення О-подібного безперервного шва

Фіг 1 - проколювання країв рани

Фіг 2 - утворення петель

Фіг 3 - зменшення петлі початкового відділу

Фіг 4 - утворення лігатури

Фіг 5 - 9 - формування шва /повторення описаних етапів утворення хірургічного шва/

Під час ушивання запропонованим способом використовують голку, яка містить жало 1, отвір для лігатури 2, кінцеву частину лігатури 3, рухомі ручки з отвором для початкового відділу лігатури 4, початковий відділ лігатури 5, дві рухомі ручки 6, кільцевидну пружину 7, а також показані края операційної рани 8, операційне поле 9, петля кінцевого відділу лігатури 10, петля початкового відділу лігатури 11, пінцет 12

Спосіб здійснюється спідуючим чином. Заправивши в хірургічну голку лігатуру необхідного розміру і звівши рухомі ручки одна до одної прошивають операційну рану, проводячи через неї жало голки і таким чином, щоб операційний отвір 2 разом з лігатурою вийшли на протилежному боці рани на 0,5 - 1,5см /фиг 1/. Після цього зворотним рухом хірургічної голки виводять останню до утворення двох петель, які складаються з кінцевого 10 і початкового відділу 11 /фиг 2/. Послаблюючи ручки з отвором 4, притримуючи початковий відділ лігатури 5, зменшують петлю початкового відділу 11 /фиг 3/. Пінцетом 12 виводять з місця проколу кінцевий відділ лігатури 3, перетворюючи петлю 10 в лігатуру /фиг 4/. Відступивши на визначену від-

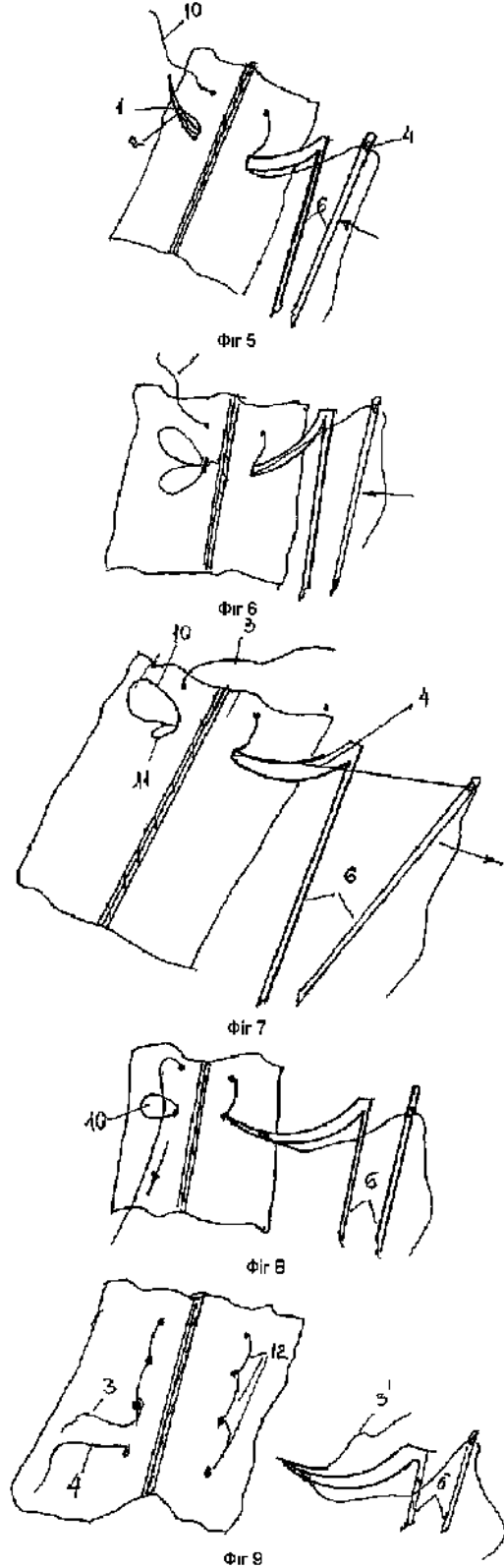
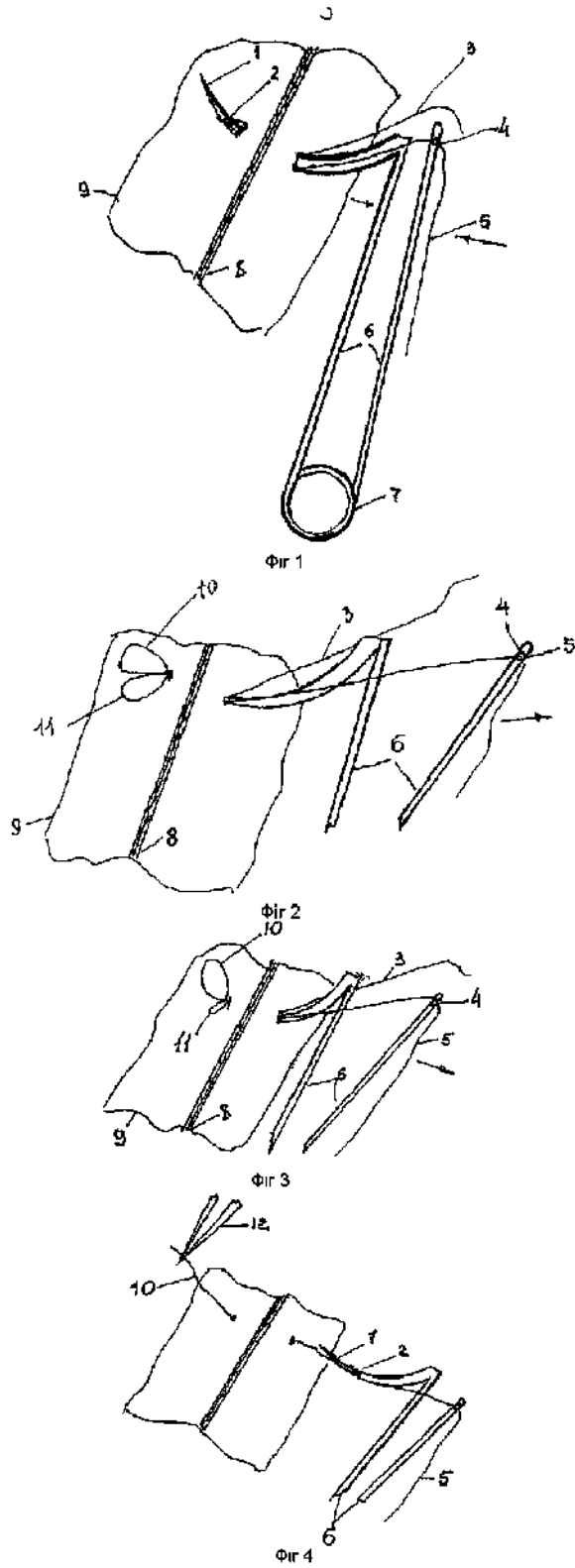
(13) A

(11) 52102

(19) UA

стань, робимо новий прокол хірургічною голкою /фиг 5/, утворюючи по вищеописаній методиці петлю 10 і 11 /фиг 6/. При цьому зводимо ручки 6 голки одну до одної. Утворивши петлю 10 після розведення рухомої ручки з отвором для лігатури 4 /фиг 7/, проводять кінець лігатури 3 в петлю 10 і виводять хірургічну голку з операційної рани, зату-

гуючи щільно петлю 10 /фиг 8/. Кількість проколів роблять по мірі необхідності. По закінченню зшивання, петлю 11 відсікають, виводячи хірургічну голку з рани. Кінці 3 і 4 затирають. Ушивання рани закінчене /фиг 9/. Видалення лігатури по закінченню рубцювання виконують одночасно, виводячи її на зворотній бік рани.



---

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