



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **139541** (13) **U**
(51) МПК (2019.01)
A61B 17/00

МІНІСТЕРСТВО РОЗВИТКУ
ЕКОНОМІКИ, ТОРГІВЛІ ТА
СІЛЬСЬКОГО ГОСПОДАРСТВА
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

<p>(21) Номер заявки: u 2019 06567</p> <p>(22) Дата подання заявки: 12.06.2019</p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.01.2020</p> <p>(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.01.2020, Бюл.№ 1</p>	<p>(72) Винахідник(и): Керничний Віталій Володимирович (UA), Балицький Віталій Вікторович (UA), Янчук Микола Андрійович (UA), Суходоля Анатолій Іванович (UA), Сідорук Сергій Сергійович (UA), Жолкевський Сергій Сергійович (UA)</p> <p>(73) Власник(и): ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І. ПИРОГОВА, вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, 21018 (UA)</p>
---	---

(54) СПОСІБ УКРІПЛЕННЯ НАДНИЗЬКОГО КОЛОРЕКТАЛЬНОГО АНАСТОМОЗУ, ЯКИЙ ФОРМУЄТЬСЯ ЦИРКУЛЯРНИМ ЗШИВАЮЧИМ АПАРАТОМ

(57) Реферат:

Спосіб укріплення наднизького колоректального анастомозу, що формується циркулярним зшиваючим апаратом. На етапі трансанально введеного зшиваючого апарату і сформованого анастомозу накладають 3-4 серозно-м'язові П-подібні вузлові укріплюючі шви на кожну із чотирьох півкожностей, далі беруть на тримачі і по завершенню накладання П-подібних укріплюючих швів видаляють циркулярний зшиваючий апарат, а П-подібні шви почергово зав'язують.

UA 139541 U

Корисна модель належить до медицини, а саме до онкопроктології, та може бути використана при виконанні низьких та наднизьких передніх резекцій прямої кишки з приводу раку прямої кишки.

5 Найбільш близьким до запропонованого є спосіб укріплення колоректального анастомозу шляхом накладання 4 додаткових серозно-м'язових швів поверх сформованого однорядного анастомозу на кожну з 4 півокружностей кишки [Gadiot R., Dunker M, Mearadji A. et al. Reduction of anastomotic failure in laparoscopic colorectal surgery using antitraction sutures. Surg. Endosc. - 2011 - № 25. - P.68-71].

10 Недоліком даного способу є те, що методика може бути виконана лише при відносно "високих" анастомозах, так як при "низьких" не завжди вдається сформувавши укріплюючі шви з боку черевної порожнини, оскільки анастомоз розташовується глибоко в малому тазу та є мало доступним.

В основу корисної моделі поставлено задачу створити досконалий спосіб укріплення наднизького колоректального анастомозу, який формується циркулярним зшиваючим апаратом.

15 Поставлена задача вирішується тим, що у способі укріплення наднизького колоректального анастомозу, який формується циркулярним зшиваючим апаратом, додаткові укріплюючі шви, згідно з корисною моделлю, на етапі трансанально введеного зшиваючого апарату і сформованого анастомозу, на який відбувається накладання 3-4 серозно-м'язових П-подібних вузлових укріплюючих швів на кожну із 4 півокружностей, які не зав'язуються, а беруться на тримачі. По завершенню накладання П-подібних укріплюючих швів, видаляється циркулярний зшиваючий апарат, а П-подібні шви по чергово зав'язуються.

20 Запропонований спосіб здійснюється наступним чином. Після виконання наднизької резекції прямої кишки в проксимальній куксі ободової кишки кисетним швом фіксується головка степлера. Трансанально вводиться степлер, який також фіксується кисетним швом. Формується степлерний анастомоз. Завершивши накладання анастомозу, степлер не виймається з прямої кишки, для того щоб анастомоз був зафіксований і знаходився в полі зору оперуючого хірурга. Далі виконується накладання на кожну із 4 півокружностей П-подібних укріплюючих серозно-м'язових вузлових швів із застосуванням біодеструктивного шовного матеріалу 2/0-3/0 з колючою 1/2 голкою 26 мм.

30 Накладені П-подібні шви не зав'язують, а беруть на тримачі. Завершивши накладання П-подібних швів на кожну із 4 півокружностей, із прямої кишки видаляється зшиваючий апарат, після чого по чергово П-подібні шви зав'язуються, додатково укріплюючи анастомоз.

Приклад клінічного застосування способу. Пацієнт В., 65 років. Діагноз: рак середньоампулярного відділу прямої кишки рT₃pN_{2(5,5)}M₀G₂C₄ III ст., III кл.гр.

35 Операція: наднизька внутрішньочеревна резекція прямої кишки з формуванням колоректального анастомозу "кінець в кінець" за допомогою циркулярного зшиваючого апарату.

40 Виконана нижньо- та середньосерединна лапаротомія. Перев'язані та пересічені нижньобрижова артерія біля устя аорти та нижньобрижова вена біля нижнього краю підшлункової залози. Мобілізована пряма кишка з пухлиною мезоректумом до тазового дна і пересічена вище пухлини на 15 см, нижче пухлини на 2 см та видалена. В проксимальній куксі ободової кишки кисетним швом фіксована головка степлера. Трансанально введено степлер, який також зафіксовано кисетним швом. Сформовано анастомоз. Степлер не видалено із прямої кишки, а зафіксовано ним анастомоз. По чергово на кожну із 4 півокружностей накладено П-подібні укріплюючі серозно-м'язові вузлові шви із застосуванням біодеструктивного шовного матеріалу 3/0 з колючою 1/2 голкою 26 мм, які не зав'язувались. Із прямої кишки видаляється зшиваючий апарат, після чого по чергово П-подібні шви зав'язано, додатково укріпивши анастомоз.

Післяопераційний період перебігав без ускладнень. Пацієнт в задовільному стані на 8 добу післяопераційного періоду виписаний із стаціонару. Колоректальний анастомоз функціонує.

50 Таким чином, принциповою відмінною ознакою способу у порівнянні із іншими аналогічними методами є його простота, швидкість виконання, малотравматичність, надійність, що значно покращує результати хірургічного лікування та реабілітацію хворих, яким виконується низька та наднизька внутрішньочеревна резекція прямої кишки.

55 ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб укріплення наднизького колоректального анастомозу, що формується циркулярним зшиваючим апаратом, який **відрізняється** тим, що на етапі трансанально введеного зшиваючого апарату і сформованого анастомозу накладають 3-4 серозно-м'язові П-подібні вузлові укріплюючі шви на кожну із чотирьох півокружностей, далі беруть на тримачі і по

завершенню накладання П-подібних укріплюючих швів видаляють циркулярний зшиваючий апарат, а П-подібні шви почергово зав'язують.

Комп'ютерна верстка А. Крижанівський

Міністерство розвитку економіки, торгівлі та сільського господарства України,
вул. М. Грушевського, 12/2, м. Київ, 01008, Україна

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