



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **142985** (13) **U**  
(51) МПК (2020.01)  
**A61B 17/00**  
**A61B 17/04** (2006.01)

МІНІСТЕРСТВО РОЗВИТКУ  
ЕКОНОМІКИ, ТОРГІВЛІ ТА  
СІЛЬСЬКОГО ГОСПОДАРСТВА  
УКРАЇНИ

**(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ**

<p>(21) Номер заявки: <b>u 2019 11758</b></p> <p>(22) Дата подання заявки: <b>09.12.2019</b></p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: <b>10.07.2020</b></p> <p>(46) Публікація відомостей про видачу патенту: <b>10.07.2020, Бюл.№ 13</b></p>	<p>(72) Винахідник(и): <b>Горовий Віктор Іванович (UA), Шапринський Володимир Олександрович (UA), Барало Ігор Віталійович (UA), Капшук Олег Миколайович (UA), Кобзін Олександр Львович (UA), Дмитришин Сергій Петрович (UA), Лонський Леонід Йосипович (UA), Дубовий Андрій Васильович (UA), Мудрицький Володимир Броніславович (UA), Мисак Андрій Іванович (UA), Трищ Володимир Іванович (UA), Балацький Олексій Романович (UA), Горовий Олександр Вікторович (UA)</b></p> <p>(73) Власник(и): <b>ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І. ПИРОГОВА, вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, 21018 (UA)</b></p>
--	--

**(54) СПОСІБ ФІКСАЦІЇ П-ПОДІБНИХ ГЕМОСТАТИЧНИХ КЕТГУТОВИХ ЛІГАТУР ПРИ ВИКОНАННІ ЗАЛОБКОВОЇ ПРОСТАТЕКТОМІЇ**

**(57) Реферат:**

Спосіб фіксації П-подібних гемостатичних кетгутових лігатур при виконанні залобкової простатектомії включає проведення та зав'язування кінців лігатур на бічних поверхнях капсули простати. Проведення лігатур виконують із одного проколу капсули, а зав'язування лігатур проводять на шматочках прямого м'яза живота між лігатурами.

**UA 142985 U**



Корисна модель належить до медицини, зокрема урології, і може бути використана при виконанні залобкової простатектомії.

Відомий спосіб фіксації П-подібних гемостатичних кетгутових лігатур при виконанні залобкової простатектомії полягає у проведенні двох пар П-подібних лігатур через капсулу простати (після видалення гіперплазованих вузлів простати) і зав'язуванні їх на бічних (зовнішніх) поверхнях капсули на м'язовому клапті із прямих м'язів живота (Спосіб фіксації П-подібних гемостатичних лігатур при виконанні залобкової простатектомії //Патент на корисну модель № 135330, МПК (2019.01) А61 В17/00. Дата подання 22.01.2019, дата публікації 25.06.2019, бюл. № 12).

Недоліком даного способу є необхідність виконання двічі проколу капсули простати для проведення та фіксації П-подібних кетгутових лігатур на м'язовому клапті із прямих м'язів живота, що збільшує тривалість операції та інтраопераційну крововтрату.

В основу корисної моделі поставлено задачу зменшити тривалість операції та інтраопераційну крововтрату.

Поставлена задача вирішується тим, що Спосіб фіксації П-подібних гемостатичних кетгутових лігатур при виконанні залобкової простатектомії, що включає проведення та зав'язування кінців лігатур на бічних поверхнях капсули простати, згідно з корисною моделлю, проведення лігатур виконують із одного проколу капсули, а зав'язування лігатур проводять на шматочках прямого м'яза живота між лігатурами.

На кресленнях зображено етапи проведення та фіксації П-подібних гемостатичних лігатур на м'язових шматочках (прокладках) при виконанні залобкової простатектомії.

Фіг. 1. Накладання двох П-подібних гемостатичних лігатур на нижнє півколо шийки сечового міхура та встановлення кінців лігатур у хвіст (лігатурний кінець) голки.

Фіг. 2. Проведення П-подібних гемостатичних лігатур через капсулу простати (із внутрішнього боку на зовнішній) із одного проколу капсули.

Фіг. 3. Розміщення шматочка із прямого м'яза живота між кінцями проведених гемостатичних лігатур, підтягування П-подібних лігатур та фіксація їх на бічній поверхні капсули простати шляхом зав'язування лігатур на м'язовому шматочку.

Фіг. 4. Зшивання переднього півкола шийки сечового міхура із капсулою простати та дренирування сечового міхура триходовим катетером Фолі.

Спосіб здійснюють наступним чином. Під спинномозковою анестезією поперечним чи поздовжнім розрізом у надлобковій ділянці виділяють залобковий простір, перев'язують дорзальний венозний комплекс. Поперечним розрізом розтинають передню поверхню капсули простати, виконують видалення гіперплазованих вузлів простати. Гемостаз ложа простати виконують за допомогою двох П-подібних кетгутових швів (лігатур) № 6, які накладають на заднє півколо шийки сечового міхура; кінці лігатур встановлюють у хвіст (лігатурний кінець) голки та проводять із ложа простати на бічні поверхні капсули простати із одного проколу капсули. Із прямого м'яза живота висікають 2 клаптя довжиною до 1 см, шириною та товщиною до 0,5-0,6 см. Далі кінці П-подібних гемостатичних лігатур підтягують та розводять, між ними встановлюють м'язові шматочки із прямих м'язів живота, на яких зав'язують кінці лігатур (на м'язових прокладках) на бічних поверхнях капсули простати. Наступним етапом виконують зшивання переднього півкола шийки сечового міхура із капсулою простати кетгутовими (№ 6) чи вікриловими (2-0) швами. Сечовий міхур дренирують триходовим катетером Фолі № 20Ch, балон якого роздувають 30-40 мл стерильного розчину фурациліну, при необхідності (кровотечі із ложа) до катетера фіксують тягу з вантажем.

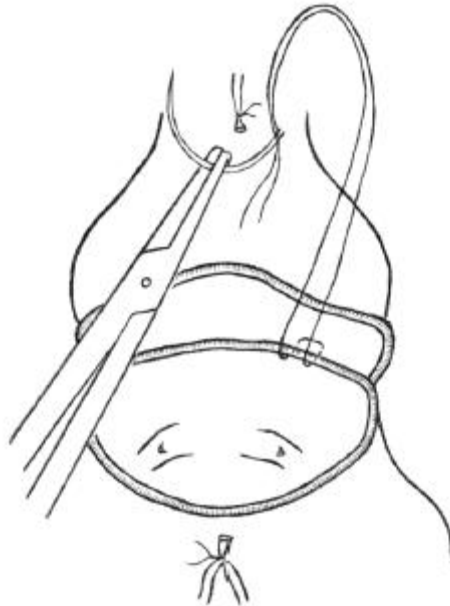
Приклад. Хворий К., 72 роки; історія хвороби № 3476, знаходився в урологічному відділенні Вінницької обласної клінічної лікарні ім. М.І. Пирогова з 19.05.19 р. по 29.05.19 р. з приводу доброякісної гіперплазії простати 2 стадії, яка ускладнилась гострою затримкою сечі. 21.05.19 р. йому була виконана операція - одномоментна залобкова простатектомія. Після видалення гіперплазованих вузлів простати (об'єм їх становив 80 см<sup>3</sup>) виявлено, що капсула простати витончена до 3 мм, а діастаз між шийкою сечового міхура та входом у ложе простати становить 2,5 см. Для відновлення міхурово-простатичного сегмента, зменшення ложа простати та забезпечення гемостазу було вирішено виконати низведення заднього півкола шийки сечового міхура в ложе простати за допомогою двох П-подібних кетгутових лігатур (№ 6) із виведенням кінців лігатур на бічні поверхні капсули простати. Через тонку капсулу простати та можливість прорізування лігатур вирішено виконати зав'язування лігатур на м'язових шматочках (прокладках) для посилення міцності фіксації лігатур на бічних поверхнях капсули простати. Для зменшення тривалості операції та інтраопераційної крововтрати вирішено виконати проведення лігатур із одного проколу капсули простати. Для цього П-подібні кетгутові лігатури були встановлені у хвіст (лігатурний кінець) голки та проведені із ложа простати на бічні поверхні

капсули простати із одного проколу капсули. Далі із прямого м'яза живота висічено 2 шматочки довжиною до 1 см, шириною та товщиною до 0,5-0,6 см. Шматочки м'язів були розміщені між лігатурами, останні були підтягнуті (для низведення шийки сечового міхура) та зав'язані на м'язових шматочках. Переднє півколо шийки сечового міхура фіксовано до передньої поверхні капсули простати 5-ма вікриловими (2-0) швами. Сечовий міхур дренований триходовим катетером Фолі № 20Ch, балон катетера роздутий 40 мл стерильного розчину фурациліну. У післяопераційному періоді кровотечі з ложа простати не спостерігали, катетер Фолі був видалений на 7 добу після операції, а на 8 добу хворий виписаний із відділення із відновленим сечовипусканням.

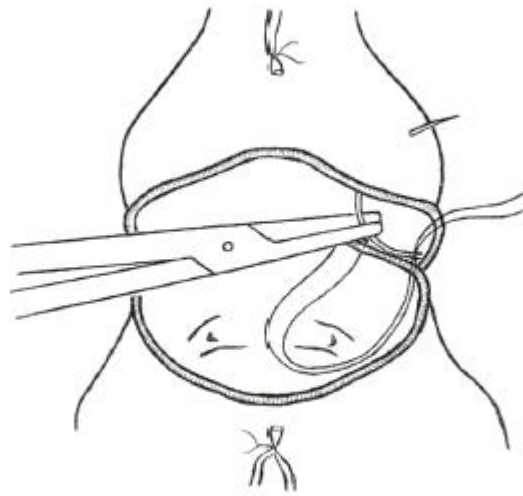
Таким чином, запропонований спосіб дозволяє провести П-подібні гемостатичні лігатури лише із одного проколу капсули простати, зменшити тривалість операції та інтраопераційну крововтрату, надійно фіксувати лігатури, профілакувати їх прорізування та кровотечу із ложа простати у післяопераційному періоді.

15 **ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ**

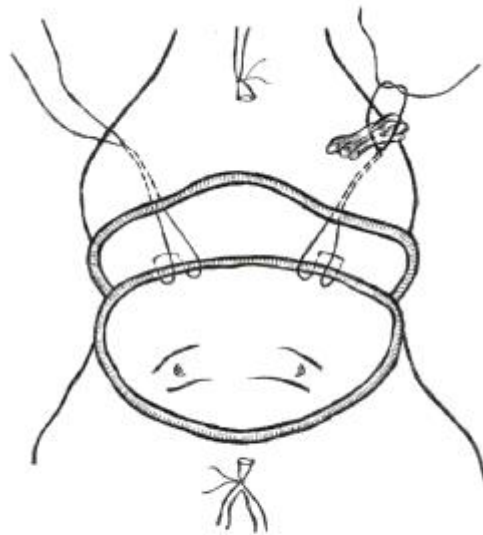
Спосіб фіксації П-подібних гемостатичних кетгутових лігатур при виконанні залобкової простатектомії, що включає проведення та зав'язування кінців лігатур на бічних поверхнях капсули простати, який **відрізняється** тим, що проведення лігатур виконують із одного проколу капсули, а зав'язування лігатур проводять на шматочках прямого м'яза живота між лігатурами.



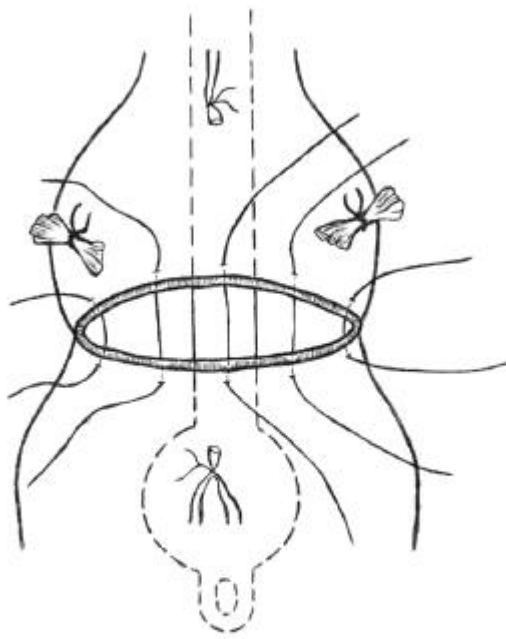
**Фіг. 1**



**Fig. 2**



**Fig. 3**



**Фіг. 4**

---

Комп'ютерна верстка В. Мацело

---

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