



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **51420** (13) **U**
(51) МПК (2009)
A61B 17/50

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ВИДАЛЕННЯ ФЕРОМАГНІТНИХ СТОРОННІХ ТІЛ М'ЯКИХ ТКАНИН

1

2

(21) u201001979

(22) 23.02.2010

(24) 12.07.2010

(46) 12.07.2010, Бюл.№ 13, 2010 р.

(72) ГРИЦЕНКО МИКОЛА ІВАНОВИЧ, ГРИЦЕНКО
ЄВГЕН МИКОЛАЙОВИЧ

(73) ГРИЦЕНКО МИКОЛА ІВАНОВИЧ, ГРИЦЕНКО
ЄВГЕН МИКОЛАЙОВИЧ

(57) Спосіб видалення феромагнітних сторонніх тіл м'яких тканин, що включає розтин м'яких тка-

нин в проекції стороннього тіла та видалення стороннього тіла за допомогою затискача, який **відрізняється** тим, що на шкіру в проекції стороннього тіла поміщують стерильний постійний магніт, його положення на шкірі є орієнтиром для хірургічного доступу, подальший пошук стороннього тіла виконують після розтину тканин, поміщуючи магніт в рану, з допомогою немагнітного затискача, орієнтуючись на положення магніту в рані.

Запропонована корисна модель відноситься до медицини, а саме до хірургії.

Проникнення різноманітних сторонніх тіл в тканини організму - розповсюджене явище. Їх видалення рано чи пізно стає необхідним, тому що вони часто викликають запальні процеси з загрозою розповсюдження в ділянки життєво важливих органів, а також стають причиною постійних болюв, остеомієліту, нориць, трофічних виразок. Труднощі видалення сторонніх тіл загальновідомі і пов'язані з складністю їх виявлення на операційному столі. При видаленні сторонніх тіл найбільш відповідальним моментом є процес уточнення напрямлення, глибини розташування, місця знаходження їх у тканинах. Відсоток невдач при видаленні сторонніх тіл складає від 12,5 до 30% [Мамедов А. Г. Устройство и способ для уточнения локализации инородных тел мягких тканей / А. Г. Мамедов // Хирургия. - 1985. - №10. - С. 88-90.; Мамедов А. Г. Направление разреза при удалении инородных тел из тканей / А. Г. Мамедов // Вестник хирургии. - 1984. - №12. - С. 55-56.].

Особливо складні для видалення маленькі короткі гострокінечні предмети, такі, як голки, оскільки під час операції вони легко зміщуються та мігрують в глибину. Їх видалення рекомендують проводити в операційній під контролем екрану [Ашкрафт К. У. Детская хирургия: в 3 т. / К. У. Ашкрафт, Т. М. Холдер. ~ СПб.: Раритет-М, 1999. - Т. 1 - С. 101.].

Для видалення сторонніх тіл (в особливості з ока) широко використовують пристрої, що вклю-

чають магніти [Авторські свідоцтва СРСР №31301389, 1124962, 1386177, 1748802].

Найбільш близьким до запропонованого є спосіб видалення сторонніх тіл під рентгено-телевізійним контролем [Бабаев Х. Б. Инородные тела мягких тканей / Х. Б. Бабаев, Б. Н. Тачмурадов // Здравоохранение Туркменистана. - 1982. - №6. - С. 44-47.].

Недоліками відомого способу є необхідність постійного рентгенологічного контролю, променевого навантаження на пацієнта та медперсонал, що особливо небажано в зонах з неблагоприємним радіаційним фоном.

В основу корисної моделі поставлена задача шляхом удосконалення відомого способу досягти полегшення пошуку, усунення променевого навантаження при видаленні феромагнітних сторонніх тіл м'яких тканин.

Поставлену задачу вирішують створенням способу видалення феромагнітних сторонніх тіл м'яких тканин, включає розтин м'яких тканин в проекції стороннього тіла та видалення стороннього тіла за допомогою затискача, який відрізняється тим, що на шкіру в проекції стороннього тіла поміщують стерильний постійний магніт, його положення на шкірі є орієнтиром для хірургічного доступу, подальший пошук стороннього тіла виконують після розтину тканин, поміщуючи магніт в рану, з допомогою немагнітного затискача, орієнтуючись на положення магніту в рані.

Спосіб виконують слідуючим чином. Під загальним знеболюванням після обробки операційного поля в проекції знаходження стороннього тіла по-

(19) **UA** (11) **51420** (13) **U**

мішують стерильний постійний магніт у формі кульки, його положення на шкірі є орієнтиром для хірургічного доступу. Після розтину шкіри, орієнтуючись на положення магніту, за допомогою немагнітного затискача проводять пошук та видалення стороннього тіла.

Приклад конкретного виконання. Дитина Д, 5 років, історія хвороби №10206, поступила до хірургічного відділення з діагнозом: Стороннє тіло лівої ступні (уламок голки). Під загальним знеболюванням після обробки операційного поля в проекції знаходження стороннього тіла поміщено стерильний постійний магніт у формі кульки 5мм. Орієнтуючись на положення магніту, виконано розтин шкіри. В рану введено магніт у формі кульки діамет-

діаметром. Орієнтуючись на положення магніту за допомогою немагнітного затискача уламок голки видалено. Тривалість операції 10хв. Виписана з одужанням.

З використанням запропонованого способу було видалено сторонні тіла м'яких тканин у 12 пацієнтів. Всі хворі одужали. Ускладнень пов'язаних з використанням способу не було.

Використання запропонованого способу дозволяє полегшити видалення ферромагнітних сторонніх тіл м'яких тканин, скоротити тривалість та травматичність оперативного втручання, уникнути променевого навантаження на пацієнта та медичний персонал.