



УКРАЇНА

(19) UA (11) 7086 (13) U

(51) 7 A61M25/01

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ**ОПИС**  
**ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ**  
**НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ**видається під  
відповідальність  
власника  
патенту**(54) СПОСІБ ПРОВЕДЕННЯ ТУБАЖНОГО ЗОНДА ЧЕРЕЗ ЛІВИЙ ЗГИН ТОВСТОЇ КИШКИ ПРИ ТРАНСАНАЛЬНІЙ ІНТУБАЦІЇ КИШЕЧНИКА**

1

2

(21) 20040706188  
(22) 26.07.2004  
(24) 15.06.2005  
(46) 15.06.2005, Бюл. № 6, 2005 р.  
(72) Гриценко Євген Миколайович  
(73) Гриценко Євген Миколайович  
(57) Спосіб проведення тубажного зонда через лівий згин товстої кишки при трансанальній інту-

бації кишечника, що включає лапаротомію, проведення зонда через товсту кишку в тонку, який відрізняється тим, що утворюють запас зонда в сигмоподібній кишці, ліву руку через лапаротомний розтин заводять над лівим згином товстої кишки під селезінкою, правою рукою проштовхують зонд, а лівою корегують напрям руху його робочого кінця в поперечноободову кишку.

Запропонований спосіб відноситься до медицини, а саме до абдомінальної хірургії.

Відомий спосіб інтубації тонкої кишки довгим зондом відноситься до найважливіших методів сучасного лікування хворих з перитонітом та кишковою непрохідністю. Метою інтубації є декомпресія тонкої кишки, евакуація її токсичного вмісту, введення лікарських та поживних речовин в просвіт кишки. В деяких випадках введений зонд використовують як каркас для попередження зрощень кишкових петель у положенні, що сприяє виникненню непрохідності [див В.В. Петров, І.В. Кузнецов, А.А. Домникова „Інтубация тонкой кишки при лечении больных с перитонитом и кишечной непроходимостью“, „Хирургия“, 1999, №5, с. 41-44]. Способи інтубації кишечника різноманітні, одним із основних методів інтубації кишечника є запропонований С.Я. Долецким та співавторами трансанальний метод, який передбачає інтубацію тонкої кишки через пряму кишку [див. Долецкий С.Я., Бляу О.Р., Пашерстник Л.А. и др - В кн.: Республиканская конф. детских хирургов Грузии. 1-я. Материалы докладов. Батуми, 1971, с. 73-74.]. Декомпресія тонкої кишки за допомогою зондів, що проводяться ретроградно, дозволяє уникнути дискомфорту, забезпечує аспірацію кишкового вмісту фізіологічним шляхом, природне переміщення зонду та його виштовхування із кишечника при поновленні повноцінної перистальтики [див. В.Е. Щитинин, А.В. Арапова „Декомпрессия желудочно-кишечного тракта при перитоните и непроходимости кишечника у детей“, „Хирургия“, 1978, №3, с. 124-127].

Але ряд авторів відзначають технічні складнощі, що виникають під час проходження тубажного зонда через лівий згин товстої кишки [див. О.С. Мишарев, В.В. Троян „Декомпрессия желудочно-кишечного тракта при операциях на органах брюшной полости у детей“, „Хирургия“, 1980, №7, с.102-105; В.Е. Щитинин, А.В. Арапова „Декомпрессия желудочно-кишечного тракта при перитоните и непроходимости кишечника у детей“, „Хирургия“, 1978, №3, с. 124-127; С.Г. Григорьев, В.П. Сангин, В.С. Майзлин „Интубация кишечника при перитоните“, „Хирургия“, 1990, №7, с. 136-139; А.Е. Соловьёв, Г.В. Корниенко „Декомпрессия кишечника при перитоните у детей“, „Клиническая хирургия“, 1990, №6, с. 34-35; О.К. Скобелкин, В.И. Корепанов, Е.И. Брехов, В.И. Брыков „Зонд для интраоперационной интубации желудочно-кишечного тракта“, „Хирургия“, 1983, №9, с. 107-109].

Для проведення зонда через лівий згин товстої кишки при трансанальній інтубації кишечника запропоновані різні конструкції інтубаційних зондів [див. О.К. Скобелкин, В.И. Корепанов, Е.И. Брехов, В.И. Брыков „Зонд для интраоперационной интубации желудочно-кишечного тракта“, „Хирургия“, 1983, №9, с.107-109; С.Г. Григорьев, В.П. Сангин, В.С. Майзлин „Интубация кишечника при перитоните“, „Хирургия“, 1990, №7, с. 136-139].

Найбільш близьким до запропонованого є методика трансанальної інтубації кишечника за С.Я. Долецким [див. Долецкий С.Я., Бляу О.Р., Пашерстник Л.А. и др - В кн.: Республиканская конф. детских хирургов Грузии. 1-я. Материалы докла-

(19) UA (11) 7086 (13) U

дов. Батуми, 1971, с. 73-74].

Недоліками даного способу є технічні складнощі, що виникають під час проходження тубажного зонда через лівий згин товстої кишки.

В основу корисної моделі поставлена задача шляхом удосконалення відомого способу полегшити та прискорити проведення інтубаційного зонда через лівий згин товстої кишки при трансанальній інтубації кишечника.

Поставлену задачу вирішують створенням способу проведення інтубаційного зонда через лівий згин товстої кишки при трансанальній інтубації кишечника, що включає лапаротомію, проведення зонда через товсту кишку в тонку, який, згідно з корисною моделлю, відрізняється тим, що утворюють запас зонда в сигмовидній кишці, ліву руку через лапаротомний розтин заводять над лівим згином товстої кишки під селезінкою, правою рукою проштовхують зонд, а лівою коррегують напрям руху його робочого кінця в поперечноободову кишку.

Спосіб виконують слідуючим чином. Під час оперативного втручання проводиться трансанальна інтубація кишечника довгим перфорованим зондом з оливою на кінці. В сигмовидній кишці створюється запас зонда, після чого хірург ліву руку заводить над лівим згином товстої кишки під

селезінкою, а правою рукою проштовхує зонд, коррегуючи напрям руху його робочого кінця в поперечно ободову кишку лівою рукою.

Приклад конкретного виконання. Хворий О., історія хвороби №5986, поступив до хірургічного відділення з діагнозом: Гостра злукова кишкова непрохідність. При оперативному втручанні в черевній порожнині виявлений масивний злуковий процес, петлі тонкої кишки дилатовані, заповнені рідким вмістом та газом. Після роз'єднання злук вирішено провести тотальну інтубацію тонкої кишки трансанальним способом. Довгий перфорований інтубаційний зонд з оливою на кінці через пряму кишку введено до сигмовидної кишки, де створено його запас. За допомогою запропонованого способу зонд проведено до поперечноободової кишки через лівий згин товстої кишки, час проведення зонда близько 1 хвилини. Післяопераційний період протікав без ускладнень. Виписаний з одужанням

Запропонований спосіб було застосовано у 15 хворих. Середній час проведення зонда через ілеоцекальний клапан 1 хвилини.

Використання запропонованого способу дозволяє полегшити та прискорити проведення тубажного зонда через лівий згин товстої кишки при трансанальній інтубації кишечника.