



УКРАЇНА

(19) UA (11) 22525 (13) U
(51) МПК (2006)
A61B 17/03МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ПЛАСТИКИ ДЕФЕКТУ АПОНЕВРОЗУ У ДІТЕЙ З ПУПКОВОЮ ГРИЖЕЮ

1

2

(21) u200612430

(22) 27.11.2006

(24) 25.04.2007

(46) 25.04.2007, Бюл. №5, 2007р.

(72) Гриценко Микола Іванович, Гриценко Євген
Миколайович(73) Гриценко Микола Іванович, Гриценко Євген
Миколайович(57) Спосіб пластики дефекту апоневрозу у дітей з
пупковою грижею, що включає розтин шкіри зліва
від пупка, виділення грижового мішка, його вида-
лення, який **відрізняється** тим, що на апоневроз
накладають безперервний обвивальний шов.

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

Пупкові грижі у дітей є поширеними, складаючи, за даними різних авторів, від 3,8% до 15% до загальної кількості гриж [Воскресенський Н.В., Горелік С.Л. Хирургия грыж брюшной стенки. - М. Медицина. - 1965. - 326с.]. Основним способом лікування пупкових гриж у дітей після 3-х років є оперативний, який передбачає накладення швів на дефект апоневрозу.

Відомий спосіб Лексера, при якому дефект апоневрозу усувається накладенням кисетного шва. Недоліками цього способу є формування кукси, яка погіршує косметичний результат. Найбільш близьким до запропонованого є спосіб оперативного лікування пупкових гриж за Шпіці у дітей, що включає розтин шкіри, виділення грижового мішка, його видалення, усунення дефекту апоневрозу накладенням окремих вузлових швів.

Недоліками відомого способу є збільшення часу операції, погіршення косметичного результату.

В основу корисної моделі поставлена задача шляхом удосконалення відомого способу досягти покращення косметичного результату, спрощення пластики.

Поставлену задачу вирішують створенням способу пластики дефекту апоневрозу у дітей з

пупковою грижею, що включає розтин шкіри зліва від пупка, виділення грижового мішка, його видалення, згідно корисної моделі, на апоневроз накладають безперервний обвивальний шов.

Спосіб виконують слідуючим чином. Під загальним знеболюванням після обробки операційного поля виконують розтин шкіри зліва від пупка, виділяють грижовий мішок та перетинають його. Дефект апоневрозу зашивають безперервним обвивальним швом.

Приклад конкретного виконання. Дитина Г., 5 років, історія хвороби №8452, поступила до хірургічного відділення для планового оперативного втручання з приводу пупкової грижі. Під час оперативного втручання під загальним знеболюванням після обробки операційного поля виконано розтин шкіри зліва від пупка, виділено грижовий мішок та пересічено його. Дефект апоневрозу діаметром 1,5см зашито безперервним обвивальним швом. Рана зашита. Тривалість операції - 10 хвилин. Ускладнень в післяопераційному періоді не було. Виписана з одужанням.

Запропонованим способом було проліковано 28 дітей. Всі хворі одужали. Ускладнень пов'язаних з використанням методики не було.

Використання запропонованого способу дозволяє покращити результати лікування пупкових гриж у дітей.

Комп'ютерна верстка М. Ломалова

Підписне

Тираж 26 прим.

Міністерство освіти і науки України

Державний департамент інтелектуальної власності, вул. Урицького, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут промислової власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ - 42, 01601

(19) UA (11) 22525 (13) U