



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **105949** (13) **U**
(51) МПК (2016.01)
A61B 17/00

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

<p>(21) Номер заявки: u 2015 09912</p> <p>(22) Дата подання заявки: 12.10.2015</p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 11.04.2016</p> <p>(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 11.04.2016, Бюл.№ 7</p>	<p>(72) Винахідник(и): Цигикало Олександр Віталійович (UA), Олійник Ігор Юрійович (UA), Лаврів Леся Петрівна (UA), Скорейко Петро Михайлович (UA), Кашперук-Карпюк Інна Сергіївна (UA)</p> <p>(73) Власник(и): ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ "БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ", пл. Театральна, 2, м. Чернівці, 58002 (UA)</p>
---	--

(54) СПОСІБ ЛІВОБІЧНОЇ ДЕКАПСУЛЯЦІЇ НИРКИ

(57) Реферат:

Спосіб лівобічної декапсуляції нирки шляхом висічення волокнистої капсули нирки тільки до нижнього кінця, не доходячи до нього і нижньоприсереднього краю нирки.

UA 105949 U

Корисна модель належить до галузі медицини, а саме до урології, оперативної хірургії, і може бути використана для запобігання ускладненням після операції декапсуляції лівої нирки.

Декапсуляція нирки використовується в оперативній урології як паліативне оперативне втручання у разі підвищення тиску в середині органа з метою зниження внутрішньониркового тиску, покращання кровопостачання паренхіми органа та зменшення больового синдрому. Однак, після цієї операції, порушуються шляхи відтоку венозної крові від волокнистої капсули нирки, яка має розвинену венозну сітку з численними анастомозами із суміжними органами та структурами, у тому числі з системою лівої яєчкової вени. Тому актуальною проблемою урології є розробка та впровадження нових, патогенетично та анатомічно обґрунтованих методів оперативних втручань, які зменшують інтра- та післяопераційні ускладнення, не порушують функції суміжних органів.

Найближчий аналог корисної моделі є спосіб декапсуляції нирки (Свистонюк І.У., Томусяк Т.Л., Ахтемійчук Ю.Т., Федорук О.С. Оперативна урологія. - К.: "Здоров'я", 2002. - С. 26), в якому виконують повне висічення волокнистої капсули нирки для відновлення її функції завдяки зменшенню "напруження" в нирковій тканині, дренажування гнійних вогнищ під її капсулою.

Недоліками найближчого аналога є:

1. зменшення венозного відтоку від нижнього кінця лівої нирки внаслідок неминучого пошкодження анастомозів між венами лівої волокнистої капсули нирки і лівою яєчковою веною при повному видаленні волокнистої капсули;

2. можливість виникнення венозної гіпертензії нижнього кінця нирки;

3. травматичність операції та велика ймовірність вторинної кровотечі.

В основу корисної моделі поставлена задача удосконалити спосіб лівобічної декапсуляції нирки шляхом висічення волокнистої капсули тільки до нижнього кінця і нижньоприсереднього краю нирки.

Поставлена задача вирішується тим, що спосіб лівобічної декапсуляції нирки шляхом висічення волокнистої капсули нирки, згідно з корисною моделлю, висікають волокнисту капсулу тільки до нижнього кінця, не доходячи до нього на 2-2,5 см, і нижньоприсереднього краю нирки.

Спільною ознакою найближчого аналога та корисної моделі є висічення волокнистої капсули нирки.

Відмінною ознакою корисної моделі від найближчого аналога є висічення волокнистої капсули тільки до нижнього кінця і нижньоприсереднього краю нирки.

Визначення термінів, які використовуються при описі корисної моделі: декапсуляція нирки, волокниста капсула, нижньоприсередній край нирки.

Для поліпшення умов кровопостачання нирки виконують висічення її волокнистої капсули. Волокнисту капсулу доцільно висікати тільки до нижнього кінця і нижньоприсереднього краю нирки для збереження численних анастомозів між судинами волокнистої капсули нирки та яєчковими, очеревинними і сечовидними венами.

Корисну модель здійснюють наступним чином.

Обробляють шкіру поперекової ділянки антисептиками, ізолюють операційне поле. За допомогою доступу Федорова виводять нирку в операційну рану. Волокнисту капсулу розсікають уздовж бічного краю нирки, не доходячи до нижнього кінця на 2-2,5 см. Відшаровують і відсікають волокнисту капсулу, залишаючи її тільки на нижньому кінці та нижньоприсередньому краю нирки.

Приклади використання корисної моделі. При порівняльному аналізі перебігу операції та післяопераційного періоду 2-х груп пацієнтів: I група (12 хворих) - лікували за найближчим аналогом, II група (16 хворих) - за запропонованою корисною моделлю, встановлено відсутність післяопераційних ускладнень та зменшення негативної симптоматики у хворих II групи, порівняно з I (5 ускладнень), що є набагато кращим результатом.

Технічний результат.

Запропонований спосіб є малотравматичним і дозволяє зберегти венозні анастомози з лівою яєчковою веною і, як наслідок, зменшити загрозу венозної гіпертензії нирки, а також дозволяє провести профілактику ішемії та склерозування ниркової паренхіми.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лівобічної декапсуляції нирки шляхом висічення волокнистої капсули нирки, який **відрізняється** тим, що висікають волокнисту капсулу тільки до нижнього кінця, не доходячи до нього на 2-2,5 см, і нижньоприсереднього краю нирки.

60

Комп'ютерна верстка Л. Литвиненко

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Василя Липківського, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

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