



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **110083** (13) **U**  
(51) МПК (2016.01)  
**A61B 17/94** (2006.01)  
**A61K 33/00**  
**A61K 9/08** (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

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

<p>(21) Номер заявки: <b>u 2016 02726</b></p> <p>(22) Дата подання заявки: <b>18.03.2016</b></p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: <b>26.09.2016</b></p> <p>(46) Публікація відомостей про видачу патенту: <b>26.09.2016, Бюл.№ 18</b></p>	<p>(72) Винахідник(и): <b>Рева Володимир Борисович (UA),</b> <b>Сидорчук Руслан Ігорович (UA),</b> <b>Хомко Олег Йосипович (UA),</b> <b>Плегуца Олександр Матвійович (UA),</b> <b>Карлійчук Олександр Оксентійович (UA),</b> <b>Романчук Віктор Васильович (UA)</b></p> <p>(73) Власник(и): <b>ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ</b> <b>ЗАКЛАД УКРАЇНИ "БУКОВИНСЬКИЙ</b> <b>ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ"</b> <b>МОЗ УКРАЇНИ,</b> пл. Театральна, 2, м. Чернівці, 58002 (UA)</p>
--	---

**(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ПОСТХОЛЕЦИСТЕКТОМІЧНОГО СИНДРОМУ**

**(57) Реферат:**

Спосіб лікування постхолецистектомічного синдрому включає виконання ендоскопічної папілосфінктеротомії за допомогою гнучкого дуоденоскопа. При цьому додатково здійснюють промивання жовчовивідних шляхів буферним розчином бікарбонату натрію.

UA 110083 U



Корисна модель належить до медицини, а саме до клінічної хірургії, і може бути використана як робоча модель лікування постхолецистектомічного синдрому.

Лікування постхолецистектомічного синдрому залишається складною задачею. Важливим аспектом розробки ефективної лікувальної тактики є необхідність корекції базисних етіологічних (причинних) процесів, які призводять до порушення метаболізму жовчних кислот та виникнення симптомів захворювання, що дасть змогу попередити ускладнення, рецидиви та поважчання стану пацієнта. На даний час загальноприйнятим при призначенні лікування постхолецистектомічного синдрому є здійснення ендоскопічної папілосфінктеротомії.

Найближчим аналогом корисної моделі є спосіб лікування постхолецистектомічного синдрому (Redwan A.A. Multidisciplinary approaches for management of postcholecystectomy problems (surgery, endoscopy, and percutaneous approaches) // Surg. Laparosc. Endosc. Percutan. Tech. - 2009. - Vol. 19(6). - P. 459-469), в якому виконують ендоскопічну папілосфінктеротомію за допомогою гнучкого дуоденоскопа.

Недоліком найближчого аналога є те, що не враховується вплив етіологічних біохімічних процесів, зокрема обміну жовчних кислот, внаслідок чого не досягається можливість диференційовано визначати лікувальну тактику у конкретного хворого, враховуючи тяжкість перебігу постхолецистектомічного синдрому та не елімінують можливості рецидиву захворювання.

В основу корисної моделі поставлена задача вдосконалити спосіб лікування постхолецистектомічного синдрому шляхом ендоскопічної папілосфінктеротомії за допомогою гнучкого дуоденоскопа, при якій жовчовивідні шляхи промивають буферним розчином бікарбонату натрію.

Спільними ознаками корисної моделі та найближчого аналога є здійснення ендоскопічної папілосфінктеротомії за допомогою гнучкого дуоденоскопа.

Відмінною ознакою корисної моделі є те, що додатково здійснюють промивання жовчовивідних шляхів буферним розчином бікарбонату натрію.

Визначення термінів, що використовуються при описі корисної моделі: постхолецистектомічний синдром, ендоскопічна папілосфінктеротомія, жовчовивідні шляхи, буферний розчин бікарбонату натрію.

Спосіб здійснюється наступним чином:

Після стандартної післяопераційної підготовки хворому виконують ендоскопічну папілосфінктеротомію за допомогою гнучкого дуоденоскопа. Після ревізії виконують однократне промивання жовчовивідних шляхів (загальної жовчовивідної протоки) буферним розчином бікарбонату натрію.

Приклад виконання корисної моделі

Використання запропонованого способу дало кращі результати, ніж при використанні найближчого аналога. Результати запропонованого способу наведені у наступній таблиці.

Таблиця

Порівняльна характеристика застосування найближчого аналога та запропонованого способу лікування постхолецистектомічного синдрому

Спосіб	Кількість спостережень	Кількість (%) рецидивів
Найближчий аналог	11	18,18
Запропонований спосіб	9	11,11

Технічний результат. Запропонований спосіб дозволяє диференційовано визначати лікувальну тактику у конкретного хворого, враховуючи особливості біохімічних процесів у жовчовивідних протоках і відповідно підвищити ефективність лікування таких хворих.

#### ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

45

Спосіб лікування постхолецистектомічного синдрому, що включає виконання ендоскопічної папілосфінктеротомії за допомогою гнучкого дуоденоскопа, який **відрізняється** тим, що додатково здійснюють промивання жовчовивідних шляхів буферним розчином бікарбонату натрію.

50

---

Комп'ютерна верстка О. Гергіль

---

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