



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 85823

(13) C2

(51) МПК (2009)

A61B 17/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ПАТЕНТУ НА ВІНАХІД

(54) СПОСІБ ПЛАСТИКИ ПЕРЕДНЬОЇ ТРЕТИНИ ВЕРХНЬОЇ СТІЛОВОЇ ПАЗУХИ ТРАНСПЛАНТАТОМ ІЗ ПІДШКІРНОЇ ВЕНИ ВЕРХНЬОЇ КІНЦІВКИ

1

2

(21) 20041210340

(22) 22.11.2004

(24) 10.03.2009

(46) 10.03.2009, Бюл.№ 5, 2009 р.

(72) ВОВК ЮРІЙ МИКОЛАЙОВИЧ, UA, КРУЦЯК
ОКСАНА ВОЛОДИМИРІВНА, UA, ТКАЧЕНКО
КОСТЯНТИН ДМИТРОВИЧ, UA(73) ВОВК ЮРІЙ МИКОЛАЙОВИЧ, UA, КРУЦЯК
ОКСАНА ВОЛОДИМИРІВНА, UA, ТКАЧЕНКО
КОСТЯНТИН ДМИТРОВИЧ, UA(56) Бурденко Н.Н. Повреждение синусов твердой
мозговой оболочки и ее отростков. - Журнал совре-
менной хирургии, 1927, Вып.1 (7), Том второй. -
С. 1-63.Бурденко Н.Н. Собрание сочинений. - М., Медици-
на, 1950, т.5. - С. 175-183.

UA A41052 15.08.2001

(57) 1. Спосіб пластики передньої третини верх-
ньої стрілової пазухи трансплантатом із підшкірної
вени верхньої кінцівки, який включає використання
ізолюваного аутовенозного трансплантата, який
відрізняється тим, що формують сегмент із голо-вної або основної вени у верхній частині плечової
ділянки, що відповідає довжині та діаметру вказа-
ного венозного колектора.2. Спосіб пластики передньої третини верхньої
стрілової пазухи трансплантатом із підшкірної
вени верхньої кінцівки за п. 1, який **відрізняється**
тим, що з'єднання аутовенозного трансплантата зі
стінками пазухи виконують за допомогою трьох
лігатурних держаків, які розташовані у місцях
переходу лівої стінки у верхню, останньої у праву
та правої у ліву, що дозволяє розтягнути пазушно-
венозний кінець, що зшивають, у вигляді трикутника.3. Спосіб пластики передньої третини верхньої
стрілової пазухи трансплантатом із підшкірної ве-
ни верхньої кінцівки за п. 1, який **відрізняється**
тим, що послідовно зшивають край верхньої, пра-
вої та лівої стінок венозного колектора з краями
аутовенозного трансплантата з почерговим
зав'язуванням вузлів однієї нитки кожного лігатур-
ного держака спочатку переднього пазушно-
венозного з'єднання, а потім – заднього.

Відомий спосіб (аналог) пластики верхньої
стрілової пазухи розщепленим шаром твердої мо-
зкової оболонки, запропонований Бурденко Н.Н.
"Повреждение синусов твердой мозговой оболоч-
ки и ее отростков". Журнал современной хирургии,
1927, 11. с.1-63, а також у книжці Бурденко Н.Н.
«Собрание сочинений», М, Медицина, 1950, т.5,
с.175-183. Цей спосіб заснований на використанні
прямокутного клаптя із верхнього шару твердої
мозкової оболонки, взятого у парасагітальній ділян-
ці, повернутого на 180°, та закритті однобічного
дефекту. Недоліком цього способу є можливість
відновлення тільки незначної частини стінки вено-
зного колектору.

Метою винаходу є відновлення передньої тре-
тини верхньої стрілової пазухи за рахунок однієї із
підшкірних вен верхньої кінцівки: головної
(v.cephalica), або основної (v.basilica).

Суть винаходу полягає у використанні підшкір-
ної (головної або основної) вени верхньої кінцівки

для пластики переднього відділу верхньої стріло-
вої пазухи.

Операція виконується в три етапи:

1 етап - доступ до підшкірної (головної або основ-
ної) вени верхньої кінцівки у верхній частині пле-
чової ділянки і виконання хірургічного доступу до
неї з розсіченням поверхових тканин і резекцією
сегмента довжиною 7-8см, де підшкірна вена (го-
ловна або основна) мають діаметр від 0,4 до
0,7см. Підготовлений венозний трансплантат роз-
міщують у фізіологічний розчин з послідуною
обробкою гепарином (Fig.1).

II етап - виконання трепанації черепу у лобно-
тім'яній ділянці з формуванням трепанаційного
отвору розмірами 8,0-12,0см та резекцією перед-
ньої третини верхньої стрілової пазухи (операція
проведена в експерименті на трупах людей з мо-
делюванням усіх основних етапів цієї операції)
(Fig.2).

III етап - формування передньої третини верх-
ньої стрілової пазухи за допомогою підготовленого

(13) C2

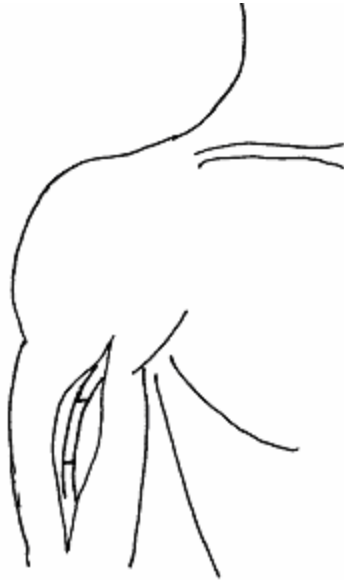
(11) 85823

(19) UA

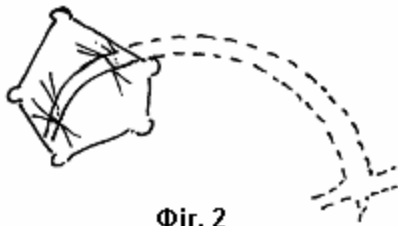
трансплантату із головної (основної) підшкірної вени верхньої кінцівки. Спочатку накладаються три лігатури держачи для розтягування та утримання заміщуваних частин стінок даної пазухи та встановленого венозного трансплантату. Послідовно

ушиваються краї переднього кінця трансплантату зі стінками, а потім - заднього кінця (Фіг.3).

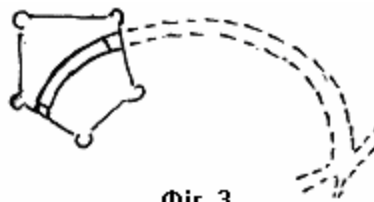
Розроблений спосіб дозволяє відновлювати значну площу, майже усю передню третину верхньої стрілової пазухи.



Фіг. 1



Фіг. 2



Фіг. 3