



УКРАЇНА

(19) UA (11) 24858 (13) A

(51)6 A 61 B 17/00

ДЕРЖАВНЕ
ПАТЕНТНЕ
ВІДОМСТВООПИС ДО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДбез проведення експертизи по суті
на підставі Постанови Верховної Ради України
№ 3769-XII від 23 XII 1993 рПублікується
в редакції заявника(54) СПОСІБ САНАЦІЇ ДІЛЯНКИ ШЛУНКОВО-КИШКОВОГО ТРАКТУ, ЩО ВИКОРИСТО-
ВУЄТЬСЯ ДЛЯ ПЛАСТИКИ ТРАВНОГО КАНАЛУ

1

(21) 97062962

(22) 23.06.97

(24) 06.10.98

(46) 25.12.98. Бюл. № 6

(47) 06.10.98

(72) Ватаман Віктор Миколайович, Тутченко
Микола Іванович, Слонецький Борис
Іванович, Кулачек Федір Григорович, Волян-
нюк Петро Михайлович, Вінніченко Ігор
Олександрович, Фундюр Володимир Дмит-
рович, Карлійчук Олександр Оксентійович,
Слонецький Ігор Іванович, Самохваленко
Ігор Борисович, Бродовський Сергій Петро-
вич(73) Ватаман Віктор Миколайович, Тутченко
Микола Іванович, Слонецький Борис Іванови-
ч, Кулачек Федір Григорович, Воляннюк
Петро Михайлович, Вінніченко Ігор Олек-

2

сандрович, Фундюр Володимир Дмитрович,
Карлійчук Олександр Оксентійович, Сло-
нецький Ігор Іванович, Самохваленко Ігор
Борисович, Бродовський Сергій Петрович(57) Способ санации участка желудочно-ки-
шечного тракта, используемого для пласти-
ки пищеварительного канала, включающий
мобилизацию его сегмента и пластическое
замещение им одного из участков пищева-
рительного канала, о т л и ч а ю щ и й с я тем,
что до начала осуществления пластического
этапа операции мобилизованный сегмент
трехкратно промывается от содержимого
физиологическим раствором натрия хлори-
да, после чего его полость наполняется
двухкратно с экспозицией по 5 минут рас-
твором фурацилина (1:5000) с кверцетином
и неомицином.

Изобретение относится к медицине, а
именно к реконструктивной хирургии орга-
нов пищеварения, и может быть использован
при операции энтерального дренирования
желчевыделительной системы или системы
протоков поджелудочной железы.

Наиболее близким к заявляемому спо-
собу является способ клапанной холецисто-
еюностомии [Свистонюк И.У., Круцяк В.Н.,
Зойдман В.Е. – Клиническая хирургия, 1980,
№ 9. – С. 69–70], включающий пересечение
тощей кишки, формирование инвагинаци-
онно-клапанного межкишечного соустья
"конец в бок" и холецистоеюностомию.

Недостатком этого способа является то,
что выключаемый участок тощей кишки со-
держит химус и при его анастомозировании
с желчным пузырем осуществляется мас-
сивное инфицирование желчевыделитель-
ной системы, что приводит к развитию
восходящего холангита.

Задачей изобретения является созда-
ние такого способа операции, при котором
будет осуществляться энтеросанация вы-
ключаемого, например для билио-дигестов-
ного дренирования, участка тонкой кишки.

Поставленная задача решается тем, что
в способе санации участка желудочно-ки-

(19) UA (11) 24858 (13) A

шечного тракта, используемого для пластики пищеварительного канала, включающем мобилизацию его сегмента с последующим формированием клапанного межкишечного соустья и билиозентеростомии, согласно изобретению до начала осуществления пластического этапа операции мобилизованный сегмент трехкратно промывается от содержимого физиологическим раствором хлорида натрия, после чего его полость наполняется двукратно с экспозицией по 5 минут раствором фурацилина (1:5000) с кверцетином и неомицином.

При этом на первом этапе энтеросанации из выключенного участка кишки удаляется его содержимое, а затем уничтожается та часть микрофлоры, которая осталась на поверхности его слизистой оболочки и между складками. Это надежно предохраняет желчевыводительную систему или протоки поджелудочной железы от попадания в них кишечного содержимого и микрофлоры.

Выполнение способа осуществляется следующим образом: в месте предполагаемого наложения межкишечного соустья первоначально по противобрыжечному краю осуществляется энтеротомия длиной 3-4 мм.

5 Через это отверстие в полость кишки вводится трубка, другой конец которой соединен со шприцом Жанне. Далее марлевой салфеткой кишка с находящейся в ее просвете трубкой обхватывается так, чтобы не перекрыть просвета трубки и вместе с тем не травмировать стенку органа. Свободный конец выключаемого участка кишки помещается в емкость, которой может служить 10 полиэтиленовый пакет или почкообразный лоток. Далее в кишку через трубку шприцом Жанне трехкратно нагнетается вначале физиологический раствор хлорида натрия до появления "чистых" промывных вод, а затем 15 двукратно с экспозицией 5 минут просвет органа наполняется раствором фурацилина (1:5000) с кверцетином и неомицином, после чего энтеротомическое отверстие продолжается и формируется инвагинационно-клапанный анастомоз "конец в бок". 20

Предложенный способ позволяет санировать выключаемый для анастомозирования сегмент кишки, способствуя тем самым профилактике энтер-билиарного либо энтер-панкреатического рефлюкса с развитием восходящей инфекции, чем достигается улучшение результатов лечения с сокращением его сроков. 25

Упорядник

Техред М. Келемеш

Коректор М. Самборська

Замовлення 4613

Тираж

Підписне

Державне патентне відомство України,
254658, ГСП, Київ-53, Львівська пл., 8

Відкрите акціонерне товариство "Патент", м. Ужгород, вул. Гагаріна, 101