



Республика Таджикистан

ВЕДОМСТВО

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПАТЕНТНОЕ

(19) **TJ** (11) **725**
(51) **МПК A61B17/00**

(12) **Описание изобретения**

К МАЛОМУ ПАТЕНТУ

1

2

(21) 1500948

(22) 04.05.2015

(46) Бюл. 109, 2015

(71) Курбонов К.М. (TJ); Аминов А.А. (TJ);
Назирбоев К.Р. (TJ).

(72) Курбонов К.М. (TJ); Аминов А.А. (TJ);
Назирбоев К.Р. (TJ).

(73) Курбонов К.М. (TJ); Аминов А.А. (TJ);
Назирбоев К.Р. (TJ).

(54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ДИСФУНКЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

(56) 1. Чухриенко Д. П. Атлас операций на органах мочеполовой системы. / Д. П. Чухриенко, А. В. Люлько // М.: Медицина, 1972. — 377 с.

(57) Изобретение относится к медицине, а именно к хирургии и может быть использовано для лечения и профилактики дисфункции мочевого пузыря, возникающей после оперативных вмешательств по поводу патологии органов малого таза.

Цель изобретения – улучшение непосредственных результатов хирургического лечения заболеваний органов полости малого таза за счёт профилактики и лечения дисфункции мочевого пузыря.

Способ осуществляется следующим образом: на завершающем этапе тяжелой и сложной операции субсерозно подсерозно в мышечную слой мочевого пузыря сшиваем кончики электрода, а другой конец провода электрода выводим наружу (Фиг. 1). В послеоперационном периоде под воздействием электрического тока производим прямую электростимуляцию атоничного мочевого пузыря (Фиг. 2), при помощи аппарата «Эндотон» рабочим током 0,5-10 Ампер в 2-3 раза в день. Основанием для удаления электродов из стенки мочевого пузыря является ощущение накопления мочи в мочевом пузыре, самостоятельные позывы на мочеиспускание, повышение электропроводности 0,2 мВ и более.

Изобретение относится к медицине, а именно к хирургии и может быть использовано для лечения и профилактики дисфункции мочевого пузыря, возникающей после оперативных вмешательств по поводу патологии органов малого таза.

Прототипом является способ консервативного лечения дисфункции мочевого пузыря для восстановления самостоятельного мочеиспускания. С целью стимуляции мочевого пузыря рекомендуют назначение контрактильных средств: питуитрин, прозерин, 0,1% раствор стрихнина нитрата по 1 мл 3 раза в день под кожу, введение постоянного катетера для оттока мочи, полагая, что при постоянно опорожненном мочевом пузыре улучшаются процессы заживления и реваскуляризации, прогревание области мочевого пузыря. Однако указанные мероприятия далеко не всегда бывают эффективными. Известны наблюдения больных, у которых восстановление самостоятельного мочеиспускания не происходило до 45 суток после операции или же вообще не наступило, что в дальнейшем длительная дизурия приводит к накоплению остаточной мочи и может явиться причиной восходящей инфекции со всеми вытекающими отсюда последствиями, одновременно нанося и психическую травму больной. [1].

К недостаткам данного способа, также относится развитие восходящего пиелонефрита, длительное консервативное лечение и тем самым большое экономическое расходу больного, психическая травма.

Цель изобретения - улучшение непосредственных результатов хирургического лечения заболеваний органов полости малого таза за счёт профилактики и лечения дисфункции мочевого пузыря.

Поставленная цель достигается выполнением прямой электростимуляции мочевого пузыря.

Способ осуществляется следующим образом: на завершающем этапе тяжелой и сложной операции субсерозно-подсерозно в мышечную слои мочевого пузыря сшиваем кончики электрода, а другой конец провода электрода выводим наружу (Фиг. 1). В послеоперационном периоде под воздействием электрического тока производим прямую электростимуляцию атоничного мочевого пузыря (Фиг. 2), при помощи аппарата «Эндотон» рабочим током 0,5-10 Ампер в 2-3 раза в день. Основанием для удаления электродов из стенки мочевого пузыря является ощущение накопления мочи в мочевом пузыре, самостоятельные позывы на мочеиспускание,

повышение электропроводимости 0,2 мВ и более.

Положительными сторонами предложенного способа являются:

1. Короткий срок восстановления дисфункции мочевого пузыря.

2. Отпадает необходимость применения лекарственных препаратов

3. Значительные низкие экономические растраты.

4. Отсутствие развития восходящего пиелонефрита и других осложнений.

5. Быстрое улучшение качества жизни больного.

Изложенное выше находит своё подтверждение в следующем клиническом наблюдении.

Больная С., 47 лет. Подготовлена на отсрочного оперативного вмешательства с диагнозом «Рак ректосигмоидного отдела прямой кишки». Нижнесрединным доступом длиной 18 см послойно вскрыта брюшная полость. Интраоперационная находка опухоль ректосигмоидного отдела являвшаяся причиной кишечной непроходимости. Учитывая выше-сказанные обстоятельства решено произвести резекцию кишечника с опухолью и наложить децедо - ректоанастомоз. В конце операции субсерозно в стенку мочевого пузыря сшивали кончики электрода в подслизисто – мышечную слои мочевого пузыря и другой конец провода электрода выводили наружу. Полость малого таза дренирована полипропиленовой трубкой выведенной в левой паховой области. Швы на рану. В послеоперационном периоде под воздействием электрического тока производили прямую электростимуляцию всех слоёв атоничного мочевого пузыря, где на 2-е сутки после операции у больного наблюдалось самостоятельное мочеиспускание и повышение электропроводимости более 0,2 мВ. На 3 – сутки удалили установленные электроды из стенки мочевого пузыря. Послеоперационный период протекал относительно гладко, без осложнений, заживление первичным натяжением. На 10-е сутки после контрольного проведения ультразвукового исследования и оценка биохимических анализов крови, больная выписана домой в удовлетворительном состоянии.

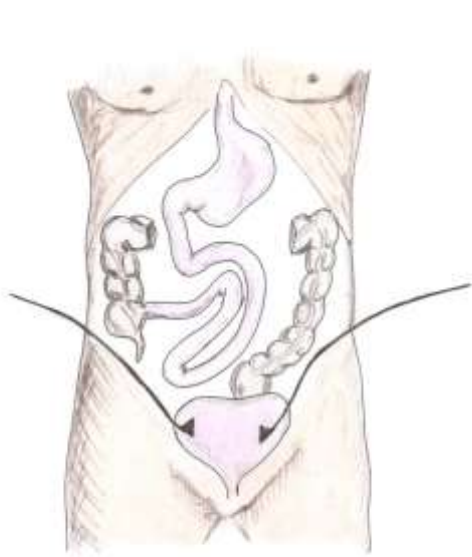
Таким образом, предлагаемый способ прямой электростимуляции мочевого пузыря улучшает результаты оперативных вмешательств при патологиях органов малого таза и уменьшает частоту послеоперационных урологических осложнений – дисфункции мочевого пузыря.

Формула изобретения

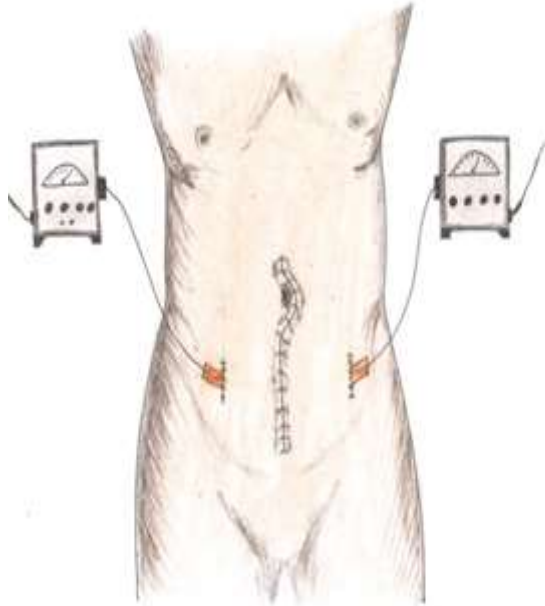
Способ лечения дисфункции мочевого пузыря *отличающийся тем*, субсерозно внутримышечно устанавливают электроды в стенку

мочевого пузыря и производят прямую электростимуляцию мочевого пузыря 2-3 раза в день.

Способ лечения дисфункции мочевого пузыря



Фиг. 1



Фиг. 2

Компьютерный набор: Фатхуллова М.С.

Заказ

Тираж

Подписное

Национальный патентно-информационный центр РТ
734042, г. Душанбе, ул. Айни, 14а