



Республика Таджикистан

(19) **TJ** (11) **237**

(51)) **МПК(2006) А 61 В**
17/00

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПАТЕНТНОЕ
ВЕДОМСТВО

(12) **Описание изобретения**

К МАЛОМУ ПАТЕНТУ

1

(21) 0900317
(22) 26.05.2009
(46) Бюл.55 (3), 2009
(71) Курбонов К.М. (ТJ); Мусоев А.О. (ТJ); Холматов У.И. (ТJ); Назаров Х.Ш. (ТJ).
(72) Курбонов К.М. (ТJ); Мусоев А.О. (ТJ); Холматов У.И. (ТJ); Назаров Х.Ш. (ТJ).
(73) Курбонов К.М. (ТJ); Мусоев А.О. (ТJ); Холматов У.И. (ТJ); Назаров Х.Ш. (ТJ).
(54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ГИГАНТСКОЙ ПЕРФОРАТИВНОЙ ЯЗВЫ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ
(56) 1. Красильников Д.М. и соавт. Ранние послеоперационные осложнения у больных язвенной болезнью, желудка и двенадцатиперстной кишки. Казань, « Медицина», 2006 г. с. 58-63.

2

2. Курбонов К.М. Хирургия «трудных» язв желудка и двенадцатиперстной кишки. Душанбе, «Ирфон», 2007. с.9-95.
(57) Изобретение относится к медицине, о именно к хирургической гастроэнтерологии и может быть использовано для лечения перфорации гигантских дуоденальных язв.
Способ заключается в том, что после освежения краев перфоративной язвы производят мобилизацию дна желчного пузыря и перевязывают его пузырный проток. Гигантское перфоративное отверстие передней стенки двенадцатиперстной кишки закрывают дном желчного пузыря и подшивают его вокруг перфоративного отверстия.

Изобретение относится к медицине, а именно к хирургической гастроэнтерологии и может быть использовано для лечения перфорации гигантских дуоденальных язв.

Известны многочисленные способы ушивания перфоративных язв. Например, известен способ (1), включающий ушивание перфоративного отверстия двенадцатиперстной кишки.

Известен другой способ (2), включающий ушивание перфоративного отверстия двенадцатиперстной кишки и укрепление линии швов с использованием большого сальника.

Главными и основными их недостатками являются деформация двенадцатиперстной кишки, развитие сужения просвета кишечника и несостоятельности швов вследствие прорезывания.

Указанные способы не могут быть аналогами, т.к. не имеют общих признаков с предложенным способом.

Цель изобретения - уменьшение частоты несостоятельности швов культи двенадцатиперстной кишки при ушивании перфоративных язв.

По предложенному способу, после освежения краев перфоративной язвы производят мобилизацию дна желчного пузыря. После перевязки пузырного протока, гигантское перфоративное отверстие передней стенки двенадцатиперстной кишки закрывается дном желчного пузыря путем подшивания его вокруг перфоративного отверстия (фиг.).

Преимуществами предложенного способа являются:

Отсутствует натяжение швов, как одна из причин несостоятельности.

Нет вероятности сужения просвета двенадцатиперстной кишки.

Способ позволяет сохранить достаточный диаметр кишки и благоприятно влияет на моторно-

эвакуаторную функцию двенадцатиперстной кишки.

Изложенное выше находит подтверждение в следующем клиническом наблюдении:

Больной М., 25 лет, поступил в ГКБ СМП через 4 часа от начала заболевания с жалобами на сильные «кинжальные» боли в эпигастриальной области и в правой половине живота, тошноту и общую слабость. Из анамнеза выяснилось, что больной страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки в течение 2 года. Лечился стационарно у терапевта, получил противоязвенную терапию, но эффект был непродолжительным. Будучи на работе внезапно отмечал сильные боли в эпигастрии, тошноту и головокружение. Больной был доставлен в клинику машиной скорой помощи. На основании клинического, рентгенологического, ультразвукового и эндоскопического исследования у больного установлена язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, осложненная перфорацией язвы. Больной в экстренном порядке оперирован выполнено иссечение краев перфоративной язвы. Желчный пузырь мобилизован от дна, пузырный проток перевязан. Перфоративное отверстие двенадцатиперстной кишки закрыта путем подшивания дна мобилизованного и выключенного желчного пузыря. Операция завершена проведением назо-интестинального зонда и дренированием брюшной полости. Послеоперационный период протекал относительно гладко, больной выписан в удовлетворительном состоянии с первичным заживлением ран.

Таким образом, способ лечения гигантских перфоративных язв двенадцатиперстной кишки, путем подшивания к перфоративному отверстию дна мобилизованного и выключенного желчного пузыря, позволяет снизить частоту несостоятельности швов и сужения просвета двенадцатиперстной кишки.

ФОРМУЛА ИЗОБРЕТЕНИЯ

Способ лечения гигантской перфоративной язвы двенадцатиперстной кишки, **включающийся в том, что** после освежения краев перфоративной язвы производят мобилизацию дна желчного пузыря и перевязывают его пузырный проток,

гигантское перфоративное отверстие передней стенки двенадцатиперстной кишки закрывают дном желчного пузыря и подшивают его вокруг перфоративного отверстия.

Компьютерный набор: Назарова Дж.Д.

Заказ

Тираж

Подписное

Национальный патентно-информационный центр РТ

734042, г. Душанбе, ул. Айни, 14а.

**СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ГИГАНТСКОЙ ПЕРФОРАТИВНОЙ
ЯЗВЫ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ**

