



ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПАТЕНТНОЕ
ВЕДОМСТВО

(12) **Описание изобретения** К МАЛОМУ ПАТЕНТУ

(21) 1701124

(22) 12.06.2018

(46) Бюл.137, 2017

(71) Мухиддинов Нуриддин Давлаталиевич (TJ).

(72) Мухиддинов Нуриддин Давлаталиевич (TJ).

(73) Мухиддинов Нуриддин Давлаталиевич (TJ).

(54) **СПОСОБ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ
КАЛЬЦИНИ-РОВАННОЙ
ЭХИНОКОККОВОЙ КИСТЫ ПЕЧЕНИ.**

(56) 1. Альперавич Б.И. Хирургия печени\Б.И. Альперович.- М. ГЕОТАР Медиа,2010.

2.Барисов А.Е. Руководство по хирургии и желчевыводящих путей.- СПб. Предприятие ЭФА,2002-448с.

(57) Изобретение относится к медицине, а именно к хирургии и может быть использовано для хирургического лечения эхинококковой кисты печени.

Под общим обезболиванием производят лапаротомию, ревизию органов брюшной полости и обнаружение эхинококковой кисты печени. Производят ревизию печени и эхинококковой

кисты печени с определением локальных характеристик паразита. После этого производят обложение эхинококковой кисты печени марлевыми тампонами. Далее производят пункцию и эвакуацию паразитарной жидкости с вскрытием фиброзной капсулы и удалением элементов паразита в виде материнской хитиновой оболочки с дочерними и внучатыми эхинококковыми пузырями. Производят ревизию остаточной полости с ее локализацией в различных сегментах печени и определяют состояние фиброзной капсулы с обработкой остаточной полости растворами антисептиков (йод, спирт). Учитывая архитектуру трубчатых структур печени, вокруг капсулы производят механическое удаление кальцинированного слоя фиброзной капсулы стоматологической портативной бормашиной «STRONG» со специальной фрейзеровой насадкой в пределах тонкого слоя граничащего с неизменной тканью печени.

Изобретение относится к медицине, а точнее к хирургии и может быть использовано для хирургического лечения кальцинированной эхинококковой кисты печени возникающей в результате эхинококкоза печени.

Прототипом данного изобретения является наружное дренирование остаточной полости с ежедневным его промыванием, озонированным физиологическим раствором и антисептиками с целью удаления кальцинированной фиброзной капсулы эхинококковой кисты печени. Под общим обезболиванием проводят лапаротомию, эхинококкэктомию традиционным методом с соблюдением всех апаразитарных и антипаразитарных правил асептики, проводят перецистэктомию и остаточную полость дренируют наружу, а в последующем ее промывают озонированным физиологическим раствором. [1,2].

Однако недостатком данного способа является долгое время пребывания больного в стационаре и нахождение его в нетрудоспособном состоянии достаточно долго, более 4 месяцев.

Целью изобретения является хирургическое лечение кальцинированной эхинококковой кисты печени путем механического удаления кальцинированной фиброзной капсулы до здоровой ткани печени.

Поставленная цель достигается выполнением механического удаления кальцинированной фиброзной капсулы печени стоматологической портативной бормашиной «STRONG» со специальной фрезерной насадкой.

Способ осуществляется следующим образом: Под общим обезболиванием производят лапаротомию, ревизию органов брюшной полости и обнаружение эхинококковой кисты печени. Производят ревизию печени и эхинококковой кисты печени с определением локальных характеристик паразита. После этого производят обложение эхинококковой кисты печени марлевыми тампонами. Далее производят пункцию и эвакуацию паразитарной жидкости с вскрытием фиброзной капсулы и удалением элементов паразита в виде материнской хитиновой оболочки с дочерними и внучатыми эхинококковыми пузырями. Производят ревизию остаточной полости с ее локализацией в различных сегментах печени и определяют состояние фиброзной капсулы с обработкой остаточной полости растворами антисептиков (йод, спирт). Учитывая архитектуру трубчатых структур печени, вокруг капсулы производят механическое удаление кальцинированного слоя фиброзной капсулы стоматологической

портативной бормашиной «STRONG» со специальной фрезерной насадкой в пределах тонкого слоя граничащего с неизменной тканью печени. Далее производят ликвидацию остаточной полости путем ее ушивания викриловыми швами №3 с дренированием дна полости полихлорвиниловым дренажом диаметром 0,5 см. (Рис. №1,2).

Положительными сторонами предложенного способа являются:

- позволяет наиболее радикально производить оперативное лечение;
- предупреждает развитие осложнений в послеоперационном периоде;
- позволяет наиболее точно и радикальное производить оперативные вмешательства;
- уменьшает материальные затраты;
- быстрое улучшение качество жизни больного.

Пример. Больная А., 34лет. Подготовлена на оперативное вмешательство с диагнозом «Кальцинированная эхинококковая киста 6-7-го сегмента правой доли печени», установленной при ультразвуковом и рентгенологическом исследовании. При лапаротомии было установлено эхинококковая киста правой доли печени 6-7 сегмента размером 12 см на 15 см 9,0 см. После проведения оперативного приема традиционным способом с соблюдением всех правил апаразитарности и антипаразитарности, удаление элементов паразита об обработки остаточной полости проводили механическое удаление кальцинированного слоя фиброзной капсулы стоматологической портативной бормашиной «STRONG» со специальной фрезерной насадкой в пределах тонкого слоя граничащего с неизменной тканью печени. Способ позволяет малотравматично завершить оперативный прием, снизить интраоперационные осложнения связанные с удалением кальцинированной капсулы кисты, уменьшить в послеоперационном периоде количество специфических послеоперационных осложнений. Также данный способ сокращает время оперативного вмешательства и пребывание пациентов в стационаре и снижая время нетрудоспособности больного в амбулаторном лечении.

Таким образом, предлагаемый способ хирургического лечения кальцинированной эхинококковой кисты печени позволяет улучшить результаты оперативных вмешательств при данной патологии и уменьшает частоту послеоперационных осложнений эхинококкоза печени.

ФОРМУЛА ИЗОБРЕТЕНИЯ

Способ хирургического лечения эхинококковой кисты печени, заключающийся в удалении кальцинированной фиброзной капсулы эхинококковой кисты печени, **отличающийся**

тем, что производят механическое удаление кальцинированной фиброзной капсулы печени стоматологической портативной бормашиной «Strong» со специальной фрезерной насадкой.

Способ хирургического лечения кальцинированной эхинококковой кисты печени



Рис.1.



Рис.2.

Компьютерный набор: Фатхуллова М.С.

Заказ

Тираж

Подписное

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