



Республика Таджикистан

(19) **TJ** (11) **844**

(51) **МПК A61B 17/00**

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПАТЕНТНОЕ
ВЕДОМСТВО

(12) **Описание изобретения**

К МАЛОМУ ПАТЕНТУ

(21)1500991

(22) 30.11.2015

(46) Бюл. 130, 2017

(71) Султонов Ш.Р.(ТJ).

(72) Султонов Ш.Р.(ТJ); Пулатов Х.К.(ТJ);
Холов К.А.(ТJ); Дододжонов Ю.Т.(ТJ).

(73) Султонов Ш.Р.(ТJ).

(54) **СПОСОБ ЛИКВИДАЦИИ ТРУБЧАТЫХ
ФОРМ**

ЦЕКОСТОМА У ДЕТЕЙ.

(56) 1 Монография «Детская хирургия» Машкова А.Е. (Операция Полано).

(57) Изобретение относится к медицине, а именно к детской хирургии и может быть использовано в общей хирургии.

Целью изобретения является повышение эффективности хирургического лечения детей с кишечными свищами.

Сущность изобретения заключается в том, что кишечный свищ выделяют со всех сторон и выводят в раны, перевязывают у шейки кетгут-ом и вокруг него накладывают кисетный шов, затем свищ выше лигатуры пересекают, и его культя обрабатывают спиртом и погружают в кисетный шов, после чего купол слепой кишки вправляют в брюшную полость и края брюшины захватывают зажимами Микулича и его дефект ушивают одним кетгутным швом.

Изобретение относится к медицине, а именно к детской хирургии и может быть использовано в общей хирургии.

Цекостома как вариант декомпрессии желудочно-кишечный тракт (ЖКТ) в практике очень часто формируется при острой спаечной кишечной непроходимости в случаях тяжелой степени кишечной недостаточности и множественных десерозияциях стенки тонкой кишки, а также при перитонитах обусловленных тяжелым парезом кишечника.

Ликвидация цекостома является одним из основных и важных моментов радикального хирургического лечения этих больных. Как правило, при стабилизации общего состояния пациента, стихании острого воспалительного процесса в брюшной полости, по истечении определенного времени, на фоне комплексного лечения показано проведение реконструктивной операции или отключение свища.

Прототипом данного изобретения, является способ ликвидации губовидных неполных свищей толстого кишечника, включающий внутрибрюшинные и внебрюшинные способы ликвидации цекостома у детей.

Данный способ заключается в том, что охватывая *свищ зажимом Кохера*, проводят *овальный разрез кожи* вокруг свища, а затем весь свищевой ход, освобождая его *от сращения с брюшной стенкой*. Петлю слепой кишки несущую свищ и выделенную из спаек, извлекают из брюшной полости. Основание свищевого хода отсекают от кишки, где образуется дефект стенки кишки. После освежения стенки кишки зашивают двухрядными швами в поперечном направлении.

Но этот способ имеет свои осложнения, такие как инфицирование брюшной полости, нагноение раны, расхождение швов, явления

перитонита с межкишечными и внутрибрюшными спайками и травматичность операции. С другой стороны трудно оценивать диаметр кишечника, так как происходит сужение его просвета. [1].

Целью изобретения является повышение эффективности хирургического лечения детей с кишечными свищами.

Предложенный способ осуществляется следующим образом: после обработки операционного поля (фиг. 1) наружное отверстие цекостома с окружающей тканью захватывается зажимом Кохера и выполняется выделение свища от слоев передней брюшной стенки до брюшины (фиг. 2). В это момент выделенный свищ приобретает трубчатую форму и напоминает форму аппендикса. Последний перевязывается у шейки кетгутом и вокруг него накладывается кисетный шов (фиг. 3). Затем свищ выше лигатуры пересекается, его культя обрабатывается и погружается в кисетный шов по принципу обычной аппендэктомии (фиг. 4). Купол слепой кишки вправляется в брюшную полость. Края брюшины захватываются зажимами Микулича и его дефект ушивается одним кетгутовым швом (фиг. 5). Рана передней брюшной стенки ушивается послойно наглухо, накладывается асептическая повязка. По данному способу произведено ликвидация цекостома у 45 больных при распространенных перитонитах различной этиологии. Благодаря послеоперационным и всесторонним лечением, нам удалось добиться хороших результатов.

Преимуществом данного изобретения является адекватное выполнение радикальной операции, простота применения способа, снижение частота осложнений и рецидивов кишечного свища у детей.

ФОРМУЛА ИЗОБРЕТЕНИЯ

Способ ликвидации трубчатых форм цекостома у детей, включающий внутрибрюшную и внебрюшную цекостому, при которой свищ охватывают зажимом Кохера, затем проводят овальный разрез кожи, после чего свищевой ход освобождают от спайки и от сращения брюшной стенки, *отличающийся тем, что* кишечный свищ выделяют со всех сторон и выводят в ра-

ны, перевязывают у шейки кетгутом и вокруг него накладывают кисетный шов, затем свищ выше лигатуры пересекают, и его культя обрабатывают спиртом и погружают в кисетный шов, после чего купол слепой кишки вправляют в брюшную полость и края брюшины захватывают зажимами Микулича и его дефект ушивают одним кетгутным швом.

Компьютерный набор: Фатхуллова М.С.

Заказ

Тираж

Подписное

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

Способ ликвидации трубчатых форм цекостома у детей



А

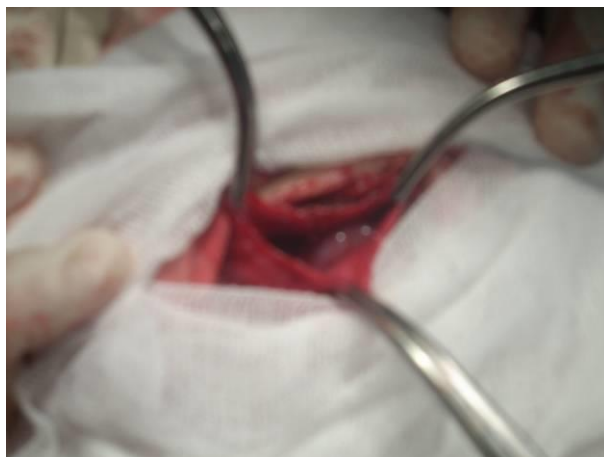


В

Фиг. 1.



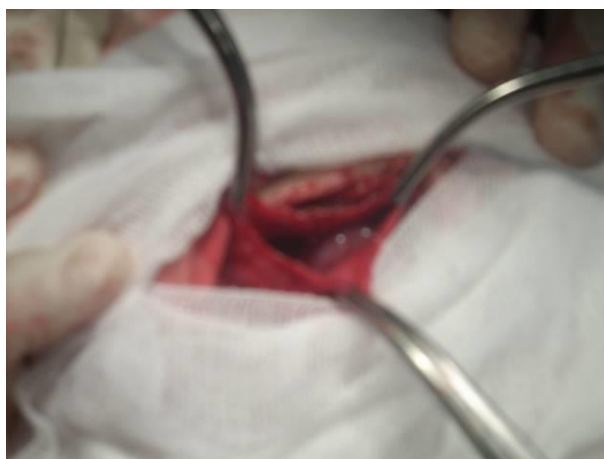
Фиг. 2..



Фиг. 3.



Фиг. 4.



Фиг 5