



Республика Таджикистан

(19) **TJ** (11) **160**

(51) **МПК(2006) А 61 К 9/08;
А61В 17/00**

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПАТЕНТНОЕ
ВЕДОМСТВО

(12) **Описание изобретения**

К МАЛОМУ ПАТЕНТУ

1

(21) 0800215
(22) 03.10.2007
(46) Бюл.51 (3), 2008
(71) Ахмедов Р.Ш. (ТJ); Азизов А.А. (ТJ); Ходжаев С.Х. (ТJ).
(72) Ахмедов Р.Ш. (ТJ); Азизов А.А. (ТJ); Ходжаев С.Х. (ТJ).
(73) Ахмедов Р.Ш. (ТJ); Азизов А.А. (ТJ); Ходжаев С.Х. (ТJ).
(56) 1. Вестник хирургии имени И.И. Грекова, 1938, т. 55, кн. 6.
2. Клиническая хирургия №1, 1974, стр. 19-23.
(54) СПОСОБ СКЛЕРОЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ РАСТВОРОМ ФИБРО-ВЕЙНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВЫПАДЕНИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ У ДЕТЕЙ

2

(57) Изобретение относится к медицине, а именно к детской хирургии. Сущность способа заключается в том, что перед процедурой больному утром и вечером делают очистительную клизму, под премедикацией (дроперидол 0,1 мл на год жизни, анальгин 50%, димедрол 1% по возрасту) в положении больного на спине в анальное отверстие вводят указательный палец для контроля и в 3 точки соответствующие III, VI и IX часам по циферблату, на расстоянии 1,5-2 см от анального отверстия в параректальную клетчатку иглою длиной 5-6 см по каплям, постепенно меняя положение иглы, вводят склерозирующий раствор. В качестве склерозирующего раствора применяют 1% раствор Фибро – Вейна без общего обезболивания.

Изобретение относится к медицине, а именно к детской хирургии и может быть использовано для склерозирования параректальной клетчатки при выпадении прямой кишки у детей.

Известен способ Н. М. Лисянского заключающийся в том, что в параректальную клетчатку вводят смеси растворов пеницилина и мономицина через дренажные трубки в течение 6-7 дней (I).

Недостатками способа являются:

- низкая степень развития выздоровления;
- многократное введение растворов в параректальную клетчатку, является тягостным и ее эффективность сомнительной.

Прототипом к заявляемому способу является способ С. А. Мезенева, при котором, перед процедурой больному утром и вечером делается очистительная клизма. После премедикации (анальгин 50%, димедрол 1% и атропин по возрасту) и общего обезболивания в положении больного на спине, в анальное отверстие вводится указательный палец для контроля и в 3 точки соответствующие III, VI и IX часам по циферблату, на расстоянии 1,5-2 см. от анального отверстия, иглою длиной 5-6 см. вводится в параректальную клетчатку 70 % спирт.

Способ является дорогим, проводится под общим обезболиванием, сопровождается осложнениями, как параректальные свищи, парапроктиты и параректальные абсцессы вплоть до некроза.

Целью настоящего изобретения является внедрение нового, простого и легкопроводимого способа для склерозирования параректальной клетчатки при выпадении прямой кишки у детей.

Предложен новый способ склерозирующей терапии с раствором Фибро-Вейна при выпадении прямой кишки у детей, который является

новым экономичным, выгодным, простым, доступным и легко проводимым, без применения общего обезболивания.

Для достижения указанной цель используется 1% раствор Фибро-Вейна, который применяется для веносклерозирования при варикозном расширенных вен.

Способ изображен на прилагаемом рисунке и осуществляется следующим образом: перед процедурой больному утром и вечером делается очистительная клизма. Под премедикацией (дроперидол 0,1 мл на год жизни, анальгин 50%, димедрол 1% по возрасту) в положении больного на спине в анальное отверстие вводится указательный палец для контроля и в 3 точки соответствующие III, VI и IX часам по циферблату, на расстоянии 1,5-2 см от анального отверстия в параректальную клетчатку иглою длиной 5-6 см вводится 1% раствор Фибро - Вейна. Раствор вводится по каплям, постепенно меняя положение иглы.

В результате, получают равномерную инфильтрацию раствора в параректальную клетчатку.

В течении 12-14 дней больной совершает акт дефекации стоя или лежа на боку.

ПРИМЕРЫ.

Больные: 1. Рахматова Аниса, 2 г. 1 мес. поступила в клинику детской хирургии 27.03.07 г., история болезни № 2000;

2. Икромов Абубакр, 3 г., поступил 26.09.07 г., история болезни № 1978.

3. Шарипова Мехрона, 9 лет, поступила 23.10.07г, история болезни № 2176.

Этим больным по указанному способу было проведено обкалывание параректальной клетчатки с раствором Фибро-Вейна. Результаты были положительными и в удовлетворительном состоянии были выписаны.

ФОРМУЛА ИЗОБРЕТЕНИЯ

Способ склерозирующей терапии раствором Фибро-Вейна при лечении выпадения прямой кишки у детей, заключающийся в том, что перед процедурой больному утром и вечером делают очистительную клизму, под премедикацией (анальгин 50%, димедрол 1% по возрасту) в положении больного на спине в анальное отверстие вводят указательный палец для контроля и в 3 точки, соответствующие III, VI и IX часам по циферблату, на расстоянии 1,5-2 см от

анального отверстия, в параректальную клетчатку иглою длиной 5-6 см по каплям, постепенно меняя положение иглы, вводят склерозирующий раствор, **отличающийся тем, что** при премедикации используют дроперидол 0,1 мл на год жизни, в качестве склерозирующего раствора применяют 1% раствор Фибро-Вейна без общего обезболивания.

Компьютерный набор: Назарова Дж.

Заказ

Тираж

Подписное

Национальный патентно-информационный центр РТ

734042, г. Душанбе, ул. Айни, 14а.

**СПОСОБ СКЛЕРОЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ РАСТВОРОМ ФИБРО-ВЕЙНА ПРИ
ЛЕЧЕНИИ ВЫПАДЕНИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ У ДЕТЕЙ**

