



Республика Таджикистан

(19) **TJ** (11) **558**

(51) **МПК(2012.01)**
A61B17/00

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПАТЕНТНОЕ
ВЕДОМСТВО

(12) **Описание изобретения**

К МАЛОМУ ПАТЕНТУ

1

2

(21) 1200709

(22) 05.03.2012

(46) Бюл.84, 2013

(71) Джонов Б.Н. (TJ); Назаров Ш.К. (TJ);

Сафаров А.М. (TJ); Назаров Х.Ш. (TJ);

Мирзоев С.Б. (TJ).

(72) Джонов Б.Н. (TJ); Назаров Ш.К. (TJ);

Сафаров А.М. (TJ); Назаров Х.Ш. (TJ);

Мирзоев С.Б. (TJ).

(73) Джонов Б.Н. (TJ); Назаров Ш.К. (TJ);

Сафаров А.М. (TJ); Назаров Х.Ш. (TJ);

Мирзоев С.Б. (TJ).

**(54) СПОСОБ ИНТРАОПЕРАЦИОННОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ СПАЕЧНОЙ БОЛЕЗ-
НИ БРЮШИНЫ.**

(56) 1. Гатауллин Н. Г. Послеоперационная СББ. – Уфа. 1978. – 160с.

2. Чекмазов И. А. СББ. – Москва, 2008. – 149с.

(57) Изобретение относится к медицине и может быть применено при интраоперационной профилактики спаечной болезни брюшины во время повторных оперативных вмешательств после рас-
сечения имеющихся спаек в брюшной полости.

Способ включает проведение санации брюшной полости, заливание и промывание подогретым до 37,0°C противоспаечным раствором из следующего состава: раствор новокаина 0,5% – 200 мл, преднизолон - 120 мг, гепарин - 1,0 мл (5 тыс. ед), витамин Е – 30%-5,0 мл. После зашивания брюшины устанавливают дренаж.

Изобретение относится к медицине и может быть применено при интраоперационной профилактики спаечной болезни брюшины во время повторных оперативных вмешательств после расsectiona имеющихся спаек в брюшной полости.

На сегодняшний день известно много способов интраоперационной профилактики спаечной болезни брюшины.

Известен способ [1], предусматривающий санацию брюшной полости, заливание и промывание противоспаечным раствором гиалуроновой кислоты 0,3% в сочетании с фосфатным буфером и установления дренажа после зашивания брюшины.

Прототипом является способ [2], предусматривающий санацию брюшной полости, заливание и промывание противоспаечным раствором подогретым до 37,0°C оксидированной целлюлозы, гиалуроната натрия, изонидеа и установления дренажа после зашивания брюшины.

Недостатками указанных применяемых способов являются их малая эффективность и раздражение брюшинного покрова с последующим возникновением геморрагических осложнений.

Целью является более эффективная интраоперационная профилактика спаечной болезни брюшины.

Поставленная цель достигается применением противоспаечного раствора, состоящего из таких фармакологических препаратов, которые обладали бы противовоспалительным, пролиферативным, десенсебилизирующим и антигипоксическим эффектом после его применения в брюшной полости.

Способ осуществляется следующим образом: после проведения основных этапов оперативного вмешательства, в завершающем этапе проводят санацию брюшной полости. Далее в брюшину заливают и промывают ее подогретым до 37,0°C противоспаечным раствором следующего состава:

Раствор новокаина 0,5% – 200, мл

Преднизолон - 120 мг

Гепарин - 1,0 мл (5 тыс. ед)

Витамин Е – 30%-5,0 мл

Рану передней брюшной стенки зашивают наглухо, оставляя по показаниям дренажи в различных участках.

Положительными сторонами предложенного способа являются:

1. Обезболивающий эффект новокаина.
2. Противовоспалительное действие.
3. Снижение пролиферативной активности мезенхимальной ткани.
4. Выраженное десенсебилизирующее действие.
5. Антигипоксическое действие
6. Улучшающие микроциркуляцию стенок.

Вышеизложенное находит подтверждение в ряде клинических примеров и наблюдений:

Пример 1. Больной А., 34 лет, поступил в ГКБ СМП через 6 часов с момента появления острых схваткообразных болей вокруг пупка, неукротимую рвоту без признаков облегчения. Из анамнеза жизни болеет в течение последних 3-х лет. Оперирован первично по поводу острого аппендицита, в последующем в связи с развитием спаечной болезни брюшины за последние 1,5 месяцев оперирован дважды по поводу острой спаечной тонкокишечной непроходимости. В клинике на основании клинического, рентгенологического, ультразвукового исследований, у больного установлена спаечная болезнь брюшины и подвергнут экстренному оперативному вмешательству. Интраоперационно выявлено наличие выраженного висцеро-париетального спаечного процесса. После завершения основных этапов в брюшную полость залит разработанный и подогретый раствор. Оперативное вмешательство завершено дренированием брюшной полости и наложением послойных швов на рану. Послеоперационный период протекал гладко, больной выписан в удовлетворительном состоянии с первичным заживлением раны. Диспансерное наблюдение проводилось в течение 4 -5 месяцев, жалоб не было.

Пример 2. Больной Б., 28 лет, поступил в клинику с диагнозом спаечная болезнь брюшины. Был подвергнут экстренному оперативному вмешательству. Интраоперационно выявлено наличие выраженного висцеро-париетального спаечного процесса. После завершения основных этапов в брюшную полость был залит разработанный и подогретый раствор. Оперативное вмешательство завершено дренированием брюшной полости и наложением послойных швов на рану. Послеоперационный период протекал гладко, больной выписан в удовлетворительном состоянии с первичным заживлением раны. Диспансерное наблюдение велось в течение 6 -8 месяцев, жалоб не было.

Пример 3. Больной В., 24 года, в клинику поступил с диагнозом спаечная болезнь брюшины. Был подвергнут экстренному оперативному вмешательству. Интраоперационно выявлено наличие выраженного висцеро-париетального и висцеро-висцерального спаечного процесса. После завершения основных этапов в брюшную полость был залит разработанный и подогретый раствор. Оперативное вмешательство завершено дренированием брюшной полости и наложением послойных швов на рану. Послеоперационный период протекал гладко, больной выписан в удовлетворительном состоянии с первичным заживлением раны. Диспансерное наблюдение велось в течение 1-го года, жалоб не было.

Таким образом, динамическое наблюдение за состоянием больного и картиной живота с применением разработанного раствора позволит провести полноценную интраоперационную профилактику спаечной болезни брюшины и предотвратить повторные тяжелые оперативные вмешательства.

ФОРМУЛА ИЗОБРЕТЕНИЯ

Способ интраоперационной профилактики спаечной болезни брюшины, включающий проведение санации брюшной полости, заливание и промывание подогретым до 37,0°C противоспаечным раствором и установление дренажа после

зашивания брюшины, **отличающийся тем, что** в качестве противоспаечного применяют раствор следующего состава: раствор новокаина 0,5% – 200 мл, преднизолон - 120 мг, гепарин - 1,0 мл (5 тыс. ед), витамин Е – 30%-5,0 мл.

Компьютерный набор: Фатхуллоева М.С.

Заказ

Тираж

Подписное

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

