



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **76168** (13) **U**
(51) МПК (2012.01)
A61B 3/00
A61B 17/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2012 07089	(72) Винахідник(и): Чуднявцева Наталія Олександрівна (UA)
(22) Дата подання заявки: 12.06.2012	(73) Власник(и): ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ІНСТИТУТ
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 25.12.2012	ОЧНИХ ХВОРОБ І ТКАНИННОЇ ТЕРАПІЇ ІМ.
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 25.12.2012, Бюл.№ 24	В.П. ФІЛАТОВА НАМН УКРАЇНИ", Французький б-р, 49/51, м. Одеса, 65061 (UA)

(54) СПОСІБ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ПОСТТРАВМАТИЧНОГО ЦИЛІОХОРІОЇДАЛЬНОГО ВІДШАРУВАННЯ ЗА ЗАКРИТИМ МЕТОДОМ

(57) Реферат:

Спосіб хірургічного лікування посттравматичного цилиохоріоїдального відшарування за закритим методом полягає у підшиванні цилиарного тіла до склери. Проводять розшарування склери до глибоких шарів, проводять голку зі швом шовк 7/0 крізь глибокі шари склери на відстані 4 мм від лімба до цилиарного тіла, кінець голки проводять крізь цилиарне тіло, роблять стіжок з виколом голки крізь цилиарне тіло з виходом крізь глибокі шари склери на відстані 3 мм від вколу, підтягуючи шов, наближають цилиарне тіло до склери, фіксуючи його при повному притисканні до склери. Після чого накладають шви на поверхневі шари склери.

UA 76168 U

Корисна модель належить до медицини, конкретно до офтальмології, і може бути використана для усунення циліохоріоїдального відшарування у хворих з травмами ока. Тяжкі травми ока часто ускладнюються відшаруванням циліарного тіла і судинної оболонки ока циліохоріоїдальним відшаруванням, що супроводжується значним зниженням внутрішньоочного тиску і порушенням живлення тканин ока. Якщо циліохоріоїдальне відшарування не буде усунено, то це призведе до субатрофії та загибелі ока. Ця проблема не може бути усунена медикаментозно, а тільки хірургічним методом.

Найбільш близьким до способу, що замовляється, є спосіб хірургічного усунення постконтузійного відшарування циліарного тіла (Шкворченко Д.О., Кислицына Н.М., Узунян Д.Г., Какунина С.А., Шарафетдинов И.Х. Особенности хирургического лечения постконтузионной отслойки цилиарного тела с использованием данных метода УЗ-биомикроскопии. Материалы Юбилейной конференции. Военно-медицинская академия. - С. -Петербург, 25-28 сентября 2008. -С. 183-184), за яким циліарне тіло підшивають до склери крізь наскрізний її розріз. Однак вживання цього способу має наступні наслідки.

Недоліки прототипу:

1. Травматичність способу, що пов'язано з наскрізним розрізом склери і порушенням герметичності ока.

2. При розкритті ока виникає різкий перепад внутрішньоочного тиску, що може призвести до операційних ускладнень.

3. При наскрізному розрізі склери виникає можливість розвитку внутрішньоочної інфекції.

В основу корисної моделі поставлена задача удосконалення способу хірургічного усунення постконтузійного відшарування циліарного тіла шляхом виконання хірургічного лікування закритим методом без розкриття очного яблука, за рахунок чого усунені можливості виникнення операційних ускладнень, що дозволяє значно підвищити ефективність лікування хворих з посттравматичним циліохоріоїдальним відшаруванням.

Поставлена задача вирішується тим, що в способі хірургічного лікування посттравматичного циліохоріоїдального відшарування за закритим методом, що полягає у підшиванні циліарного тіла до склери, згідно з корисною моделлю, проводять розшарування склери до глибоких шарів, проводять голку зі швом шовк 7/0 крізь глибокі шари склери на відстані 4 мм від лімба до циліарного тіла, кінець голки проводять крізь циліарне тіло, роблять стіжок з виходом голки крізь циліарне тіло з виходом крізь глибокі шари склери на відстані 3 мм від вколу, підтягуючи шов, наближають циліарне тіло до склери, фіксуючи його при повному притисканні до склери, після чого накладають шви на поверхневі шари склери.

Причинно-наслідкові зв'язки

1. За рахунок проведення хірургічного втручання з розшаруванням склери створюються умови для здійснення хірургічного втручання без розкриття очного яблука, що дозволяє виключити додаткове травмування структур ока.

2. Розшарування склери до глибоких шарів виключає:

можливість виникнення різкого перепаду внутрішньоочного тиску і розвитку ускладнень;

можливість внутрішньоочного інфікування.

Опис способу

Операційне поле обробляють 0,5 % розчином хлоргексидину. Місцева анестезія 2 % розчином лідокаїну. В зоні проекції циліохоріоїдального відшарування розріз кон'юнктиви на відстані 4 мм від лімба, пошировий розріз склери до глибоких шарів. Проводять голку зі швом шовк 7/0 крізь глибокі шари склери до циліарного тіла, кінець голки проводять крізь циліарне тіло, роблять стіжок з виходом голки крізь циліарне тіло з виходом крізь глибокі шари склери на відстані 3 мм від вколу. Підтягуючи шов, наближають циліарне тіло до склери, фіксуючи при повному притисканні до склери, після чого накладають шви на поверхневі шари склери та на кон'юнктиву.

Під кон'юнктиву вводять 0,5 мл зінацефу і 0,5 мл дексаметазону. Накладають монокулярну пов'язку.

Запропонований спосіб було використано в Інституті очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П. Філатова у відділенні посттравматичної патології ока. За запропонованим способом було прооперовано 5 хворих. У всіх хворих спостереження показали відновлення нормального рівня внутрішньоочного тиску. Отримані дані свідчать про високу ефективність запропонованого способу.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

- 5 Спосіб хірургічного лікування посттравматичного циліохоріоїдального відшарування за закритим методом, що полягає у підшиванні циліарного тіла до склери, який **відрізняється** тим, що проводять розшарування склери до глибоких шарів, проводять голку зі швом шовк 7/0 крізь глибокі шари склери на відстані 4 мм від лімба до циліарного тіла, кінець голки проводять крізь циліарне тіло, роблять стіжок з виолом голки крізь циліарне тіло з виходом крізь глибокі шари склери на відстані 3 мм від вколу, підтягуючи шов, наближають циліарне тіло до склери, фіксуючи його при повному притисканні до склери, після чого накладають шви на поверхневі шари склери.
- 10

Комп'ютерна верстка Л.Литвиненко

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Урицького, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут промислової власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601