



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ
(51) МПК

A61B 17/00 (2006.01)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: не действует (последнее изменение статуса: 29.05.2017)
Пошлина: учтена за 3 год с 26.05.2013 по 25.05.2014

(21)(22) Заявка: **2011121135/14**, 25.05.2011

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
25.05.2011

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: **25.05.2011**

(45) Опубликовано: **10.02.2013** Бюл. № 4

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: ШАЛИМОВ А.А. Хирургия пищеварительного тракта. - Киев: Здоровья, 1987, с.47, 48. RU 2301634 C1, 27.06.2007. SU 1739974 A1, 15.06.1992. RU 2200475 C2, 20.03.2003. RU 2190971 C2, 20.10.2002. RU 2153292 C2, 27.02.2000. RU 2143234 C1, 27.12.1999. RU 2236181 C2, 20.09.2004. RU 2128950 C1, 20.04.1999. ЛЮЛЬКО А.В. Хирургическая андрология. - М.: Медпресс-информ, 2005, с.41.

Адрес для переписки:

173003, г. Великий Новгород, ул. Б. Санкт-Петербургская, 41, НовГУ, отдел интеллектуальной собственности

(72) Автор(ы):

**Сулиманов Рушан Абдулхакович (RU),
Бондаренко Сергей Валерьевич (RU),
Новиков Валерий Дмитриевич (RU),
Рабанал Каруанчо Юрий Джонатан (RU),
Сулиманов Рамиль Рушанович (RU)**

(73) Патентообладатель(и):

**Государственное образовательное
учреждение высшего профессионального
образования Новгородский государственный
университет имени Ярослава Мудрого (RU)**

(54) СПОСОБ ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ АХАЛАЗИИ КАРДИИ IV СТАДИИ

(57) Реферат:

Способ выпрямления аксиальной оси пищевода относится к медицине, а именно к хирургии. После эзофагокардиомиотомии внутриплевральным доступом в завершении операции Готтштейна-Геллера накладывают три ряда гофрирующих швов вдоль аксиальной оси пищевода нерассасывающимся шовным материалом на правую стенку S-образно искривленного пищевода. Швы последовательно затягивают и завязывают. Способ обеспечивает выпрямление S-образного искривления пищевода и восстановление его функциональной проходимости. 2 ил., 1 пр.

Изобретение относится к медицине, области хирургии и непосредственно к хирургической коррекции ахалазии кардии IV стадии.

При ахалазии IV стадии применяют оперативное лечение. Современная хирургия ахалазии кардии базируется на предложении Геллера, который в 1913 году впервые выполнил двухстороннюю кардиомиотомию. Она состоит из продольного рассечения мышечных слоев дистального отдела пищевода чресплевральным доступом. В последние годы в хирургическом лечении ахалазии кардии IV степени существует тенденция к радикальным высокотравматичным операциям в виде экстирпации пищевода.

Прототипом изобретения является способ хирургической коррекции ахалазии IV стадии - операция Геллера в модификации Готтштейна, заключающаяся в том, что после эзофагокардиомиотомии внутриплевральным доступом справа рассеченные мышцы сшиваются в поперечном направлении. На этом операция заканчивалась (см. Шалимов А.А., Саенко В.Ф. «Хирургия пищеварительного тракта», Киев «Здоров'я», 1987, с.47-48). Однако этот способ не всегда эффективен в случае S-образного искривления пищевода, поскольку в расширенном искривленном пищеводе за счет провисания его стенок задерживается пища (фиг.1), что провоцирует явления эзофагита и, в свою очередь, может привести к перфорации последнего и развитию гнойного медиастенита.

Задачей заявленного способа является устранение горизонтальной ветви S-образно извитого пищевода.

Технический результат достигается тем, что после завершения операции Готтштейна-Геллера производят наложение трех рядов гофрирующих швов вдоль аксиальной оси пищевода нерассасывающимся шовным материалом на правую стенку S-образно искривленного пищевода, последовательно затягивают и завязывают, что приводит к его гофрированию и выпрямлению вертикальной оси пищевода, возвращая его анатомическую форму и функцию.

Сущность изобретения заключается в том, что при затягивании гофрирующих швов правая стенка пищевода гофрируется, выравнивая аксиальную ось пищевода, что в свою очередь приводит и к функциональной полноценности этого органа, улучшению качества жизни пациентов, отсутствию клинических проявлений ахалазии кардии.

Для пояснения предлагаемого изобретения предложены следующие изображения:

На фиг.1 изображен пищевод с наложенными гофрирующими швами до затягивания, где:

- 1 - S-образно искривленный пищевод,
- 2 - ряды незатянутых гофрирующих швов,
- 3 - желудок,
- 4 - пища, задерживающаяся в просвете пищевода.

На фиг.2 изображен пищевод после затягивания гофрирующих швов, где:

- 1 - вид пищевода после операции,
- 2 - затянутые гофрирующие швы,
- 3 - желудок.

Способ осуществляется следующим образом: после эзофагокардиомиотомии по Готтштейну-Геллеру чрезплевральным доступом справа на правую стенку S-образно искривленного пищевода вдоль аксиальной оси накладывают три ряда нерассасывающихся гофрирующих швов (капрон 3/0) (фиг.1-2) на расстоянии 0.5-0.7 см друг от друга, длина стежков 0.4-0.5 см. При затягивании швов стенка пищевода гофрируется, что приводит к устранению горизонтальной ветви S-образно извитого пищевода (фиг.2).

Клинический пример

Больной Л., 25 лет, поступил в плановом порядке с диагнозом: Ахалазия пищевода IV стадии. Из анамнеза известно, что болеет более 5 лет, в последний год начал отмечать ухудшение состояния. По данным рентгенографии пищевода с контрастом - ахалазия пищевода IV стадии, S-образный пищевод. В плановом порядке выполнена операция: эзофагокардиомиотомия по Готтштейну-Геллеру. На правую стенку S-образного пищевода наложены 3 ряда гофрирующих швов. Послеоперационный период протекал без особенностей. При контрольной рентгенографии пищевода с контрастом через 7 суток после операции: состояние после операции пищевод расширен, свободно проходим, затеков контраста не выявлено. Больной осмотрен через один год: рентгенологических признаков ахалазии пищевода не выявлено, клинические проявления болезни исчезли, больной набрал вес.

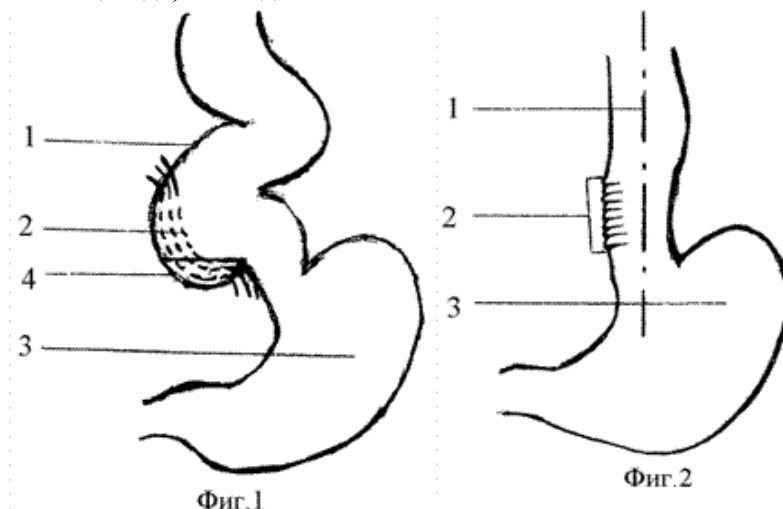
Способ выпрямления вертикальной оси пищевода в хирургической коррекции ахалазии кардии IV стадии был применен у 7 больных, осложнений, связанных с использованием данного метода, не было.

Предлагаемый способ способствует восстановлению анатомической целостности пищевода, что в свою очередь приводит и к функциональной полноценности этого

органа, улучшению качества жизни пациентов, отсутствию клинических проявлений ахалазии пищевода.

Формула изобретения

Способ хирургической коррекции ахалазии кардии IV стадии, заключающийся в том, что после эзофагокардиомиотомии внутриплевральным доступом справа рассеченные мышцы сшивают в поперечном направлении (операция Готтштейна-Геллера), отличающийся тем, что после завершения операции Готтштейна-Геллера производят наложение трех рядов гофрирующих швов вдоль аксиальной оси пищевода нерассасывающимся шовным материалом на правую стенку S-образно искривленного пищевода, последовательно затягивают и завязывают.



ИЗВЕЩЕНИЯ

ММ4А Досрочное прекращение действия патента из-за неуплаты в установленный срок пошлины за поддержание патента в силе

Дата прекращения действия патента: **26.05.2014**

Дата публикации: [10.04.2015](#)