



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **47983** (13) **U**  
(51) **МПК (2009)**  
**A61B 17/00**  
**A61M 27/00**

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під  
відповідальність  
власника  
патенту

**(54) СПОСІБ ДРЕНУВАННЯ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОЇ РАНИ У ХВОРИХ ПІСЛЯ РАДИКАЛЬНИХ ОПЕРАТИВНИХ ВТРУЧАНЬ З ПРИВОДУ ЗЛОЯКІСНИХ ПУХЛИН МОЛОЧНИХ ЗАЛОЗ**

1

(21) u200911510  
(22) 12.11.2009  
(24) 25.02.2010  
(46) 25.02.2010, Бюл.№ 4, 2010 р.  
(72) ЩЕПОТІН ІГОР БОРИСОВИЧ, МОТУЗЮК ІГОР МИКОЛАЙОВИЧ, СИДОРЧУК ОЛЕГ ІГОРОВИЧ  
(73) НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. О.О. БОГОМОЛЬЦЯ

2

(57) Спосіб дренування післяопераційної рани у хворих після радикальних оперативних втручань з приводу злоякісних пухлин молочних залоз, що включає встановлення трубчастого дренажу в пахову ділянку, з подальшим виведенням серозного вмісту через встановлену дренажну трубку, який **відрізняється** тим, що виконують активне дренування рани з використанням дренажної системи UnoVac Low drainage.

Корисна модель, що заявляється, відноситься до медицини, зокрема до онкології та хірургії та може бути використана при хірургічному лікуванні хворих на злоякісні пухлини молочних залоз.

Після мастектомії або квадрантектomії практично у всіх хворих виникають сероми різної тривалості та об'єму.

Спробою ліквідувати цей недолік є запропонована методика дренування післяопераційної рани, що була обрана нами за прототип (1, 2). Відомий спосіб дренування передбачає встановлення трубчастого дренажу в пахову ділянку, як таку, що розташована найнижче, з подальшим пасивним виділенням серозного вмісту через згадану дренажну трубку.

Недоліком наведеного способу є недостатнє дренування ділянок розташованих на певній відстані від дренажної трубки та виражена залежність обсягу дренування від положення тіла у просторі.

Задачею заявленої корисної моделі є отримання адекватного дренування післяопераційної рани після виконання оперативних втручань з приводу злоякісних пухлин молочних залоз.

Технічний результат полягає в забезпеченні повної евакуації ексудату з післяопераційної рани та створенні від'ємного тиску в післяопераційній рані, що сприяє злипанню поверхні рани і прискорює загоєння.

Поставлена задача досягається тим, що у відомому способі, що включає встановлення трубчастого дренажу в пахову ділянку, з подальшим виведенням серозного вмісту через встановлену

дренажну трубку, згідно корисної моделі виконують активне дренування рани з використанням дренажної системи UnoVac Low drainage.

Відмінними особливостями способу, що заявляється є те, що виконують активне, а не пасивне дренування рани, що сприяє повній евакуації ексудату з післяопераційної рани та створенні від'ємного тиску в післяопераційній рані, що прискорює загоєння.

Спосіб здійснюють наступним чином:

Під час ушивання післяопераційної рани через контрапертуру в аксілярній ділянці встановлюють дренажну систему UnoVac Low drainage, пошарово ушивають рану. Потім з'єднують виведення дренаж з вакуумною камерою в якій створюється від'ємний тиск. За рахунок від'ємного тиску з рани видалається повітря, залишки крові та лімфи, тобто відбувається активне дренування рани.

Приклад конкретного виконання способу:

Хвора Б.Ю.Б., 72 років, поступила до відділення пухлин молочної залози та реконструктивної і пластичної хірургії Державної установи "Національний інститут раку" 23.04.2009 р. з приводу раку правої молочної залози 1ст. T1N0M0 2 клінічна група для оперативного лікування. Оперована 24.04.2009р. - виконано радикальну модифіковану мастектомію за Мадденом правої молочної залози. Перебіг післяопераційного періоду неускладнений, рана загоїлась первинним натягом. На сьому добу хвору виписано з відділення.

Спосіб, що пропонується був апробований в клініці онкології НМУ на базі відділення пухлин

(19) **UA** (11) **47983** (13) **U**