



УКРАЇНА

(19) UA (11) 58530 (13) U  
(51) МПК  
A61F 13/14 (2006.01)МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІОПИС  
ДО ПАТЕНТУ  
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

(54) СПОСІБ ЗМЕНШЕННЯ СЕРОМ У ХВОРИХ ПІСЛЯ РАДИКАЛЬНИХ ОПЕРАЦІЙ З ПРИВОДУ РАКУ МОЛОЧНИХ ЗАЛОЗ

1

2

(21) u201013999

(22) 24.11.2010

(24) 11.04.2011

(46) 11.04.2011, Бюл.№ 7, 2011 р.

(72) ЩЕПОТІН ІГОР БОРИСОВИЧ, МОТУЗЮК ІГОР МИКОЛАЙОВИЧ, СИДОРЧУК ОЛЕГ ІГОРОВИЧ, ЗАЙЧУК ВІТАЛІЙ ВОЛОДИМИРОВИЧ, ЛЯШЕНКО АНДРІЙ ОЛЕКСАНДРОВИЧ

(73) НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. О.О.БОГОМОЛЬЦЯ, НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ РАКУ

(57) Спосіб зменшення сером у хворих після радикальних операцій з приводу раку молочних залоз, що включає виконання радикальної операції з приводу раку молочних залоз та бинтування грудної клітини після операції, який **відрізняється** тим, що хворим після проведеної радикальної операції з приводу раку молочної залози одразу після закінчення оперативного втручання виконують напівтуге бинтування еластичним бинтом з наступним щоденним виконанням вказаної процедури, до істотного зменшення серозних виділень.

Корисна модель відноситься до медицини, а саме до хірургії і онкології, і може бути використана після радикальних операцій з приводу раку молочних залоз.

Відомо, що при виконанні радикальних операцій з приводу раку молочних залоз найчастішим ускладненням є післяопераційні сероми, що пов'язано з існуванням порожнин в післяопераційних ранах. Середня тривалість їх складає 14-19 днів, а сумарна кількість - 220-300мл. Одним з поширених способів зменшення об'єму вказаних порожнин, та зменшення сером є туге бинтування грудної клітини після операції (прототип) [1,2].

Недоліком наведеного способу є зменшення екскурсії легень внаслідок затиснення грудної клітини та недостатнє притискання шкіряних клаптів до грудної стінки, що зменшує ефективність методу щодо зменшення серозних виділень.

Задачею корисної моделі є досягнення адекватного притискання шкіряних клаптів до грудної стінки з одночасним збереженням нормальної екскурсії грудної клітини.

Технічний результат полягає в зменшенні кількості та тривалості післяопераційних сером, ранньої активації хворих, скорочення термінів перебування в стаціонарі, прискорення одужання та покращення якості життя пацієнтів.

Поставлена задача досягається тим, що у відомому способі, який включає виконання радикальної операції з приводу раку молочних залоз та бинтування грудної клітини після операції, згідно

корисної моделі хворим після проведеної радикальної операції з приводу раку молочної залози одразу після закінчення оперативного втручання виконують напівтуге бинтування еластичним бинтом з наступним щоденним виконанням вказаної процедури, до істотного зменшення серозних виділень.

Особливістю даного способу є можливість досягти адекватного притискання шкіряних клаптів до грудної стінки з одночасним збереженням нормальної екскурсії грудної клітини.

Спосіб здійснюють наступним чином:

Після проведеної радикальної операції з приводу раку молочної залози хворим одразу після закінчення оперативного втручання виконують напівтуге бинтування еластичним бинтом з наступним щоденним виконанням вказаної процедури протягом часу, поки серозні виділення не зменшаться.

Приклад конкретного виконання:

Хвора Т. Н.О., 59 років, отримала 2 курси неoad'ювантної поліхіміотерапії за схемою FAC з приводу рака лівої молочної залози 2Б ст. T2N1M0 2 клінічна група. 12.01.2009 р. для оперативного лікування поступила до відділення пухлин молочної залози та реконструктивної і пластичної хірургії Державної установи «Національний інститут раку». 14.01.2010 хворій виконано радикальну мастектомію за Мадденом зліва та напівтуге бинтування грудної клітини еластичним бинтом. Середня кількість післяопераційних серозних виділень не пере-

(19) UA (11) 58530 (13) U