



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(21)(22) Заявка: 2013133495/15, 18.07.2013

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
18.07.2013

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 18.07.2013

(45) Опубликовано: 20.09.2014 Бюл. № 26

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: АСКЕРХАНОВ Г.Р. и др.
«Применение алгоритма в определении показаний к повторным операциям при перитоните. - Южно-Российский медицинский журнал.

Адрес для переписки:

443100, г.Самара, ул. Лесная, 5, кв. 20, Корытцеву
Владимиру Константиновичу

(72) Автор(ы):

Вачев Алексей Николаевич (RU),
Корытцев Владимир Константинович (RU),
Антропов Игорь Владимирович (RU),
Гордеев Евгений Евгеньевич (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Вачев Алексей Николаевич (RU),
Корытцев Владимир Константинович (RU),
Антропов Игорь Владимирович (RU),
Гордеев Евгений Евгеньевич (RU)

(54) СПОСОБ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОКАЗАНИЙ К ОПЕРАЦИИ ПРОГРАММИРОВАННОЙ САНАЦИОННОЙ РЕЛАПАРОТОМИИ ПРИ ПЕРИТОНИТЕ

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к хирургии, и может быть использовано при лечении больных с разлитым перитонитом. Сущность изобретения заключается в том, что выполняют лапаротомию при перитоните, берут экссудат из брюшной полости, определяют рН этого экссудата. При значении рН экссудата 6,5

и менее констатируют, что в экссудате присутствует анаэробная флора, и на основании этого ставят показания к программированной санационной релапаротомии. Заявленный способ позволяет быстро, точно и объективно ставить показания к программированной санационной релапаротомии. 1 пр.



FEDERAL SERVICE
FOR INTELLECTUAL PROPERTY

(12) **ABSTRACT OF INVENTION**

(21)(22) Application: **2013133495/15, 18.07.2013**

(24) Effective date for property rights:
18.07.2013

Priority:

(22) Date of filing: **18.07.2013**

(45) Date of publication: **20.09.2014** Bull. № 26

Mail address:

**443100, g.Samara, ul. Lesnaja, 5, kv. 20, Koryttsevu
Vladimiru Konstantinovichu**

(72) Inventor(s):

**Vachev Aleksej Nikolavich (RU),
Koryttsev Vladimir Konstantinovich (RU),
Antropov Igor' Vladimirovich (RU),
Gordeev Evgenij Evgen'evich (RU)**

(73) Proprietor(s):

**Vachev Aleksej Nikolavich (RU),
Koryttsev Vladimir Konstantinovich (RU),
Antropov Igor' Vladimirovich (RU),
Gordeev Evgenij Evgen'evich (RU)**

(54) **METHOD FOR DETERMINING INDICATIONS FOR PROGRAMMED SANITATION RE-LAPAROTOMY IN PERITONITIS**

(57) Abstract:

FIELD: medicine.

SUBSTANCE: laparotomy is performed; exudate is taken from an abdominal cavity, and exudate pH is measured. If the exudate pH value is 6.5 or less, the exudate is stated to contain an anaerobic flora, and that ensures indicating for the programmed sanitation re-

laparotomy.

EFFECT: method enables fast, accurate and objective determination of indications for the programmed sanitation re-laparotomy.

1 ex

RU 2 528 880 C 1

RU 2 528 880 C 1

Изобретение относится к медицине, а именно к хирургии, и может быть использовано при лечении больных с разлитым перитонитом.

В настоящее время общепринятым методом лечения больных с разлитым перитонитом является оперативный. При выраженных явлениях перитонита у части 5 больных во время первичной операции ставятся показания к программированным санационным релапаротомиям. Эти программированные операции проводятся до тех пор, пока явления перитонита не стихнут.

Существует способ определения показаний к операции программированной санационной релапаротомии при перитоните, основанный на оценке 5 критериев: 10 причина перитонита, продолжительность заболевания, характер экссудата брюшной полости, характер наложения фибрина на брюшине, выраженность пареза кишечника (Аскерханов Г.Р., Гусейнов А.Г., Загаров У.З., Султанов Ш.А. «Применение алгоритма в определении показаний к повторным операциям при перитоните. - Южно-Российский медицинский журнал. - №3-4. - 2000. - www.medi.ru/doc/68000409.htm). Каждый из этих 15 критериев в зависимости от своего значения выражается определенным количеством баллов, баллы суммируются и в зависимости от суммы баллов ставятся или нет показания к повторной операции. Данный способ определения показаний к операции релапаротомии принят нами за прототип изобретения.

Недостатки прототипа заключаются в том, что показания к повторной операции 20 ставятся вероятностно, что может привести к необоснованным повторным операциям. Кроме того, некоторые критерии (количество экссудата в брюшной полости) не могут быть оценены точно. Нередко в силу различных причин пациенты не могут точно ответить, какова у них продолжительность заболевания.

С целью устранения этих недостатков нами разработан способ определения показаний 25 к операции программированной санационной релапаротомии при перитоните.

Сущность изобретения заключается в том, что при выполнении первой операции при перитоните необходимо взять экссудат из брюшной полости и определить рН этого экссудата. Если значение рН экссудата брюшной полости будет 6,5 и менее, больной 30 будет нуждаться в программированной санационной релапаротомии. Для проверки верности предлагаемой тактики нами было проведено исследование, во время которого у пациентов с разлитым перитонитом мы определяли рН экссудата брюшной полости и брали экссудат на посев с целью определения флоры, которая присутствует в экссудате. Проведенное нами исследование показало, что у всех пациентов со значением рН 35 экссудата 6,5 и менее была высеяна анаэробная флора и все эти больные в последующем требовали неоднократных программированных санационных релапаротомии.

Способ осуществляют следующим образом: выполняют лапаротомию, сразу после выполнения лапаротомии берут экссудат из брюшной полости, определяют рН экссудата и при значении рН экссудата 6,5 и менее констатируют, что в экссудате присутствует 40 анаэробная флора, и на основании этого ставят показания к программированной санационной релапаротомии. Время, затрачиваемое на процедуру определения рН экссудата из брюшной полости, не превышает 10 минут и не влияет на скорость выполнения операции.

Пример: Больной Л., 44 лет, поступил в экстренном порядке в ГКБ №1 26.06.12 г. с 45 выраженными болями в животе. Из анамнеза - заболел около 2 суток назад. Ранее оперирован по поводу язвенной болезни двенадцатиперстной кишки - выполнена резекция 2/3 желудка по способу Бильрот-II. При поступлении общее состояние тяжелое. В легких везикулярное дыхание. ЧД=24 в 1 минуту. АД=90/50 мм РТ. ст. Пульс 106 в 1 минуту. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот не вздут, при пальпации напряжен

и резко болезненный во всех отделах, симптом Щеткина-Блюмберга положителен.

Общий анализ крови: гемоглобин 126 г/л, эритроциты - $5,13 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоциты $16,82 \cdot 10^9$ /л. Диагноз - Перитонит неясной этиологии. Показано оперативное лечение. Операция

5 начата через 4 часа от момента поступления в стационар после предоперационной подготовки. Верхнесрединная лапаротомия с иссечением старого послеоперационного рубца. В брюшной полости около 300 мл гнояного выпота. Экссудат в количестве 5 мл взят на анализ, рН экссудата составил 6,4. Культи желудка не увеличена в размерах, на передней стенке гастроэнтероанастомоза язва с перфорационным отверстием около
10 1 см в диаметре. Интраоперационный диагноз: Язвенная болезнь. Язва гастроэнтероанастомоза, осложненная перфорацией. Распространенный гнойный перитонит. Учитывая значение рН экссудата = 6,4, поставлены показания к программированным санационным релапаротомиям. Больному выполнена операция иссечения краев язвы и ушивание перфорационного отверстия, брюшная полость
15 санирована растворами антисептиков и дренирована 4 трубчатými дренажами в типичных точках. Сформирована лапаростома. Послеоперационный период протекал тяжело. Пациенту потребовалось выполнить 5 программированных санационных релапаротомии.

20 Данный способ определения показаний к операции программированной санационной релапаротомии при перитоните применен нами у 3 больных.

25 Таким образом, посредством предлагаемого способа определения показаний к операции программированной санационной релапаротомии при перитоните возможно увеличить точность постановки показаний к повторным операциям у этого тяжелого контингента больных. Все это приведет к сокращению количества необоснованных повторных операций и, как следствие, снижению экономических затрат на лечение больных с разлитым перитонитом.

Формула изобретения

30 Способ определения показаний к операции программированной санационной релапаротомии при перитоните, включающий: лапаротомию, отличающийся тем, что сразу после выполнения лапаротомии берут экссудат из брюшной полости, определяют рН экссудата и при значении рН 6,5 и менее констатируют, что в экссудате присутствует анаэробная флора, и на основании этого ставят показания к программированной санационной релапаротомии.

35

40

45