



Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего
образования
«Крымский федеральный университет
имени В.И. Вернадского»

295007 Республика Крым, г. Симферополь,
проспект Академика Вернадского, 4

Отдел интеллектуальной собственности

Начальник отдела:
Бондаренко Даниил Владимирович
Тел. раб. +7(3652)51 08 69
Тел. моб. +7(978) 618 63 17
[E-mail:work.daniil@mail.ru](mailto:work.daniil@mail.ru)

г. Симферополь, ул. Ялтинская, 20, каб. 308

**КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ В.И. ВЕРНАДСКОГО**



*Отдел интеллектуальной
собственности*

**МЕДИКО-
БИОЛОГИЧЕСКИЕ
НАУКИ № 2**

2024 г.

Патент на изобретение № 2817997

Авторы:

**Гривенко Сергей Геннадиевич,
Фоломеева Лариса Игоревна,
Ильченко Федор Николаевич,
Семенов Юрий Александрович,
Усманова Тамила Эскандеровна**

Способ профилактики возникновения троакарных грыж после эндовидеохирурги- ческих вмешательств

Изобретение относится к области медицины, а точнее к хирургии и может быть использовано для профилактики образования троакарных грыж после эндовидеохирургических вмешательств. Задачей, на решение которой направлен заявляемый способ, является создание профилактического, технологически простого и нематериалосодержащего средства предотвращения возможного образования троакарных грыж после эндовидеохирургического вмешательства с получением лечебного эффекта, который проявляется в предупреждении послеоперационных осложнений и возникновении троакарных грыж. Совокупность признаков изобретения, а также возможность преодоления значительной технической сложности, обеспечивает соответствие критерию «изобретательский уровень».

На практике заявляемый способ реализуют следующим образом

После выполнения эндовидеохирургического оперативного вмешательства выполняют ушивание разреза белой линии живота в области пупочного порта. Для этого используют капроновые нити (№4), с помощью которых формируют узловые швы белой линии живота вместе с брюшиной. Расстояние между швами 5-8 мм. Лигатуры этих швов не срезаются, а фиксируются на зажимах. В дальнейшем остро и тупо отсепарируется пространство для трансплантата, путем мобилизации подлежащей подкожно-жировой клетчатки во все стороны на расстоянии от 15 мм до 20 мм от линии швов. В зоне мобилизации осуществляют тщательный гемостаз с помощью электрокоагуляции. Далее, после выкройки трансплантата до средних размеров 30×60 мм, последний фиксируют вышеупомянутыми лигатурами с допуском 2-5 мм от условной срединной линии, которую определяют визуально при сгибании трансплантата на две равные половины. В дальнейшем производят ушивание

подкожной клетчатки единичными узловыми швами и формирование узловых кожных швов.

Формула изобретения

Способ профилактики возникновения троакарных грыж после проведения эндовидеохирургического вмешательства, включающий укрепление линии швов апоневроза в области пупочного порта с использованием трансплантата в виде полипропиленовой сетки, отличающийся тем, что полипропиленовый трансплантат фиксируют с допуском 2-5 мм от условной срединной линии, которую определяют визуально при сгибании трансплантата на две равные половины, а в качестве его фиксаторов используют лигатуры, предназначенные для ушивания разреза белой линии живота вместе с брюшиной, предварительно фиксированные на зажима