

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
Український центр наукової медичної інформації  
та патентно-ліцензійної роботи  
(Укрмедпатентінформ)

# ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

№93-2017

Випуск 13 з проблеми  
«Хірургія»  
Підстава: рішення ПК  
«Хірургія»  
Протокол № 1 від 24.01.2017 р.

НАПРЯМ ВПРОВАДЖЕННЯ:  
ХІРУРГІЯ

## СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ ГНІЙНИХ УСКЛАДНЕНЬ ПРИ ХІРУРГІЧНОМУ ЛІКУВАННІ ГОСТРОГО ДЕСТРУКТИВНОГО ХОЛЕЦИСТИТУ

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ  
ЗАКЛАД  
УКРАЇНИ «УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА  
СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ»  
МОЗ УКРАЇНИ

А В Т О Р И :

д-р мед. наук МАЛИК С. В.,  
канд. мед. наук БЕЗРУЧКО М. В.,  
КРАВЧЕНКО С. П.,  
канд. мед. наук ОСІПОВ О. С.,  
РИБАЛКА Я. В.

УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ  
МОЗ УКРАЇНИ

*Суть впровадження:* спосіб профілактики післяопераційних гнійних ускладнень при хірургічному лікуванні гострого деструктивного холециститу.

Пропонується для впровадження в закладах охорони здоров'я (обласних, міських, районних) хірургічного профілю спосіб профілактики післяопераційних гнійних ускладнень при хірургічному лікуванні гострого деструктивного холециститу.

В структурі гострої хірургічної патології органів черевної порожнини, гострий холецистит займає третє місце, та за останні десятиліття набув характеру соціальної проблеми. Незважаючи на значні успіхи в біліарній хірургії, широке впровадження відеоендоскопічних технологій в планову хірургію хронічного калькульозного холециститу, частка гострого холециститу не зменшується, а в його структурі деструктивні форми займають 61 — 76 % випадків. До деструктивних форм належать флегмонозний та гангренозний холецистит, які супроводжуються інфікуванням вмісту та різного ступеню деструкцією стінки жовчного міхура.

Діагностично-лікувальна тактика з використанням мініінвазивних технологій при механічній жовтяниці, зумовленій холедохолітіазом. Виконання холецистектомії є найбільш ефективним способом лікування гострого холециститу, бо вона водночас усуває і жовчну гіпертензію, і джерело запалення. Під час виконання термінового оперативного втручання, в таких випадках, досить частим є ятрогенне пошкодження стінки жовчного міхура з потраплянням його інфікованого вмісту в вільну черевну порожнину, краї операційної рани, що в подальшому може сприяти розвитку післяопераційних гнійно-септичних ускладнень у вигляді внутрішньочеревних абсцесів, нагноєння післяопераційної рани.

В основу способу поставлено задачу розробки такого способу профілактики розвитку післяопераційних гнійно-септичних

ускладнень при гострому деструктивному холециститі, який би дозволив ефективно запобігти інфікуванню черевної порожнини та операційної рани вмістом жовчного міхура під час оперативного втручання. Це досягається за допомогою способу профілактики післяопераційних гнійних ускладнень при хірургічному лікуванні гострого деструктивного холецистити, який включає черезшкірно-черезпечінкову пункцію жовчного міхура під ультразвуковим контролем, його декомпресію та санацію, проведення черезшкірно-черезпечінкової пункції порожнини жовчного міхура під ультразвуковим контролем пункційною голкою, його декомпресію шляхом аспірації патологічного вмісту, з наступною санацією порожнини розчином антисептика.

Спосіб полягає в тому, що під місцевою анестезією в правому підребр'ї виконують черезшкірно-черезпечінкову пункцію порожнини жовчного міхура під ультразвуковим контролем пункційною голкою, довжиною 20 см, шприцом евакуюють вміст жовчного міхура та проводять санацію антисептиком шляхом промивання порожнини до отримання світлого промивного розчину, після чого в порожнину жовчного міхура вводять 20 мл розчину антисептика та залишають його там. Далі проводять основне оперативне втручання.

*Показання до застосування:* гострий деструктивний холецистит.

*Противоказання до застосування:* заповнення конкрементами жовчного міхура на 2/3 просвіту та більше.

*Висновок:* запропонований спосіб дозволяє попередити потрапляння інфікованого вмісту жовчного міхура в черевну порожнину підчас холецистектомії та інфікуванню черевної порожнини та операційної рани, що дозволяє зменшити частоту розвитку післяопераційних гнійно-септичних ускладнень при гострому деструктивному холециститі.

За додатковою інформацією звертатись до авторів листа:  
ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія» (36024,  
Україна, Полтава, вул. Шевченка, 23), проф. Малик Сергій  
Васильович тел. (0532) 56-40-97

---

**Відповідальний за випуск: Закрутько Л.І.**

Підписано до друку 27.09.2017. Друк арк. 0,13. Обл-вид. арк. 0,08. Тир. 112 прим.

Замовлення № 93. Фотоофсетна лаб. Укрмедпатентформ МОЗ України,  
04655, Київ, проспект Степана Бандери, 19 (4 поверх).