



(51) МПК  
*A61B 17/03* (2006.01)  
*A61K 31/78* (2006.01)  
*A61K 33/38* (2006.01)  
*A61P 41/00* (2006.01)  
*B82B 1/00* (2006.01)

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА  
 ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(52) СПК

*A61B 17/04* (2006.01); *A61K 31/78* (2006.01); *A61K 33/38* (2006.01); *B82B 1/00* (2006.01)

(21)(22) Заявка: 2017119565, 05.06.2017

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:  
 05.06.2017

Дата регистрации:  
 03.07.2018

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 05.06.2017

(45) Опубликовано: 03.07.2018 Бюл. № 19

Адрес для переписки:

644099, г. Омск, ул. Ленина, 12, ОмГМУ, отдел интеллектуальной собственности, грантов и финансового сопровождения НИОКР, Черных Т.В.

(72) Автор(ы):

Деговцов Евгений Николаевич (RU),  
 Баринов Сергей Владимирович (RU),  
 Пискалов Андрей Валерьевич (RU),  
 Колядко Павел Васильевич (RU)

(73) Патентообладатель(и):

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Омский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России) (RU)

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: RU 2391051 C1, 10.06.2010. RU 2546507 C2, 10.04.2015. RU 2292224 C1, 27.01.2007. WO 2012135593 A1, 04.10.2012. ЧИКАЕВ В.Ф. и др. "Интраоперационная профилактика сером у пациентов, оперированных по поводу грыж передней брюшной стенки по неотложной помощи" // "Вестник современной медицины", том 8, приложение 1, 2015, стр.101-104. "Гемоблок" // (см. прод.)

(54) Способ профилактики сером в хирургическом лечении больших послеоперационных грыж передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к хирургии, и может быть использовано для предупреждения образования острых жидкостных скоплений при хирургическом лечении больших послеоперационных грыж передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов. Для этого после завершения пластики грыжевых ворот сетчатым имплантом, выполнения гемостаза, измеряют площадь операционного поля. Далее, с помощью дозатора выполняют аппликацию раствором гемоблока из расчета 0,25

мл на 1 см<sup>2</sup> площади операционного поля. После аппликации длительностью 2 минуты рану дренируют через отдельные разрезы передней брюшной стенки для активного дренирования раны. Затем послеоперационную рану герметично ушивают. Способ обеспечивает уменьшение степени послеоперационного риска образования сером в послеоперационном периоде за счёт минимизации кровотечения из сосудов подкожно-жировой клетчатки, сокращения времени дренирования послеоперационной раны в

результате локального лимфостаза и профилактики лимфореи.

(56) (продолжение):

помещено на сайт в Интернет: [http://haemostat-factor.ru/o\\_preparate](http://haemostat-factor.ru/o_preparate) 23 февраля 2017 года; дата размещения подтверждена по адресу Интернет-архива:

[https://web.archive.org/web/20170223055932/http://haemostat-factor.ru/o\\_preparate](https://web.archive.org/web/20170223055932/http://haemostat-factor.ru/o_preparate). АНДРЕЕВ А.И. и др. "Опыт клинического применения гемостатического средства "Гемоблок" в хирургической практике" // "Казанский медицинский журнал", том 96, N3, 2015, стр.451-455. GRUBER-BLUM S et al. "Comparison of three separate antiadhesive barriers for intraperitoneal onlay mesh hernia repair in an experimental model". Br J Surg. 2011 Mar;98(3):442-9, реферат, найдено 13.02.2018 из PubMed PMID: 21254024.

R U 2 6 5 9 6 4 5 C 1

R U 2 6 5 9 6 4 5 C 1



FEDERAL SERVICE  
FOR INTELLECTUAL PROPERTY

(51) Int. Cl.  
*A61B 17/03* (2006.01)  
*A61K 31/78* (2006.01)  
*A61K 33/38* (2006.01)  
*A61P 41/00* (2006.01)  
*B82B 1/00* (2006.01)

(12) **ABSTRACT OF INVENTION**

(52) CPC

*A61B 17/04* (2006.01); *A61K 31/78* (2006.01); *A61K 33/38* (2006.01); *B82B 1/00* (2006.01)(21)(22) Application: **2017119565, 05.06.2017**(24) Effective date for property rights:  
**05.06.2017**Registration date:  
**03.07.2018**

Priority:

(22) Date of filing: **05.06.2017**(45) Date of publication: **03.07.2018** Bull. № 19

Mail address:

**644099, g. Omsk, ul. Lenina, 12, OmGMU, otdel  
intelektualnoj sobstvennosti, grantov i finansovogo  
soprovozhdeniya NIOKR, Chernykh T.V.**

(72) Inventor(s):

**Degovtsov Evgenij Nikolaevich (RU),  
Barinov Sergej Vladimirovich (RU),  
Pisklakov Andrej Valerevich (RU),  
Kolyadko Pavel Vasilevich (RU)**

(73) Proprietor(s):

**federalnoe gosudarstvennoe byudzhethnoe  
obrazovatelnoe uchrezhdenie vysshego  
obrazovaniya "Omskij gosudarstvennyj  
meditsinskij universitet" Ministerstva  
zdravookhraneniya Rossijskoj Federatsii  
(FGBOU VO OmGMU Minzdrava Rossii) (RU)**(54) **METHOD FOR PREVENTING GRAY IN THE SURGICAL TREATMENT OF LARGE POSTOPERATIVE HERNIAS OF THE ANTERIOR ABDOMINAL WALL USING MESH IMPLANTS**

(57) Abstract:

FIELD: medicine.

SUBSTANCE: invention relates to medicine, namely to surgery, and can be used to prevent formation of acute fluid clusters in the surgical treatment of large postoperative hernias of the anterior abdominal wall using mesh implants. To do this, after completing the plastic surgery of the hernial graft by a mesh implant, performing hemostasis, measure the area of the operating field. Further, with the help of the dispenser, the application is carried out with a solution of the hemoblock at the rate of 0.25 ml per 1 cm<sup>2</sup> area of the

operating field. After a 2-minute application, the wound is drained through separate incisions of the anterior abdominal wall for active drainage of the wound. Then the surgical wound is hermetically sutured.

EFFECT: method provides reduction in the degree of postoperative risk of gray formation in the postoperative period due to minimization of bleeding from the vessels of subcutaneous fat, reduction of draining time of the postoperative wound as a result of local lymphostasis and prevention of lymphorrhea.

1 cl

Изобретение относится к медицине, в частности к способу предупреждения образования острых жидкостных скоплений при хирургическом лечении больших послеоперационных грыж передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов, и может быть использовано в хирургии грыж.

5 Известен способ профилактики острых жидкостных скоплений у пациентов после выполнения грыжесечения с пластикой сетчатым имплантом в режиме onlay. Предложено на всю его площадь с заходом на 1,0-1,5 см за его края укладывать пластину фибрин-  
 10 коллагенового препарата «Тахокомб», который содержит фибриноген и тромбин («Takeda Austria GmbH», Австрия) без последующего дренирования зоны хирургического вмешательства. Авторами экспериментально доказано, что применение полимерной  
 15 сетки в комбинации с препаратом «Тахокомб» способствует сравнительно раннему стиханию экссудативных воспалительных изменений и стимуляции ангиогенеза, вследствие чего происходит более раннее формирование и созревание грануляционной  
 20 ткани с отграничением сетки соединительной тканью, близкой по структуре к окружающим тканям (Пути профилактики послеоперационных осложнений в хирургии  
 грыж передней брюшной стенки / И.П. Парфенов [и др.] // Научные ведомости  
 Белгородского государственного университета. Серия: Медицина. Фармация. - 2011. -  
 Т. 14, №10. - с. 93-97). Недостатками способа являются высокая стоимость данных  
 гемостатических пластин, технические трудности аппликации, возможные аллергические  
 25 реакции на имплантацию чужеродного белка, входящего в состав данных пластин.

Известен способ профилактики острых жидкостных скоплений у пациентов после  
 выполнения грыжесечения с пластикой сетчатым имплантом путем облитерации  
 «мертвого пространства» с помощью введения склерозантов, таких как тканевые  
 10 сеаленты (фибринового клея, тромбина, тромбоцитарного клея). Данные препараты  
 25 активируют последнюю ступень коагуляционного каскада, в частности превращение  
 фибриногена в фибрин в присутствии ионов кальция и тромбина. Фибриновый клей  
 стимулирует миграцию клеток в очаг введения, а тромбин вызывает пролиферацию  
 фибробластов. Положительная особенность фибринового клея, обогащенного  
 30 тромбоцитами, - это способность стимулировать освобождение ростовых факторов  
 эндотелиальными клетками (Suction drains, quilting sutures, and fibrin sealent in the prevention  
 of seroma formation in abdominoplasty: which is the best strategy? / M.E. Bercial [et al.] //  
 Aesthetic plastic surgery. - 2012. - Vol. 36, №2. - P. 370-373).

Недостатками способа являются невозможность контролировать эффективность  
 облитерации, высокая стоимость клеевых композиций, возможность индивидуальной  
 35 непереносимости данных препаратов ввиду наличия чужеродного белка в составе  
 препарата.

Задачей изобретения является усовершенствование способа предупреждения  
 образования острых жидкостных скоплений при хирургическом лечении больших  
 послеоперационных грыж передней брюшной стенки с использованием сетчатых  
 40 имплантов.

Поставленная задача решается тем, что в способе предупреждения образования  
 острых жидкостных скоплений при хирургическом лечении больших послеоперационных  
 грыж передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов, включающем  
 аппликацию послеоперационной раны гемоблоком, на протяжении 2 минут, из расчета  
 45 0,25 мл на 1 см<sup>2</sup> площади раны.

Сущность способа профилактики заключается в следующем.

После завершения пластики грыжевых ворот сетчатым имплантом, выполнения  
 гемостаза, измеряют площадь операционного поля, с помощью дозатора выполняют

аппликацию раствором гемоблока из расчета 0,25 мл на 1 см<sup>2</sup> площади операционного поля. После аппликации в течение 2 минут рану дренируют через отдельные разрезы передней брюшной стенки, для активного дренирования раны, затем герметично ушивают.

5 Данные наиболее оптимальных режимов применяемого способа: длительность аппликации 2 минуты, доза гемоблока 0,25 мл/см<sup>2</sup>, получены экспериментальным путем при исследовании на 10 беспородных собаках весом от 10 до 15 кг.

10 Положительным эффектом при данном способе профилактики является практическое отсутствие послеоперационной кровопотери, что не требует применения длительного дренирования послеоперационной раны, применения пункционного метода опорожнения сером в послеоперационном периоде, уменьшается степень операционного риска образования сером, за счет минимизации кровотечения из сосудов подкожно-жировой клетчатки, сокращения времени дренирования послеоперационной раны.

15 (57) Формула изобретения

Способ предупреждения образования острых жидкостных скоплений при хирургическом лечении больших послеоперационных грыж передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов, отличающийся тем, что после завершения пластики грыжевых ворот сетчатым имплантом, выполнения гемостаза, измеряют  
20 площадь операционного поля, с помощью дозатора выполняют аппликацию раствором гемоблока из расчета 0,25 мл на 1 см<sup>2</sup> площади операционного поля, после аппликации в течение 2 минут рану дренируют через отдельные разрезы передней брюшной стенки, для активного дренирования раны, затем герметично ушивают.

25

30

35

40

45