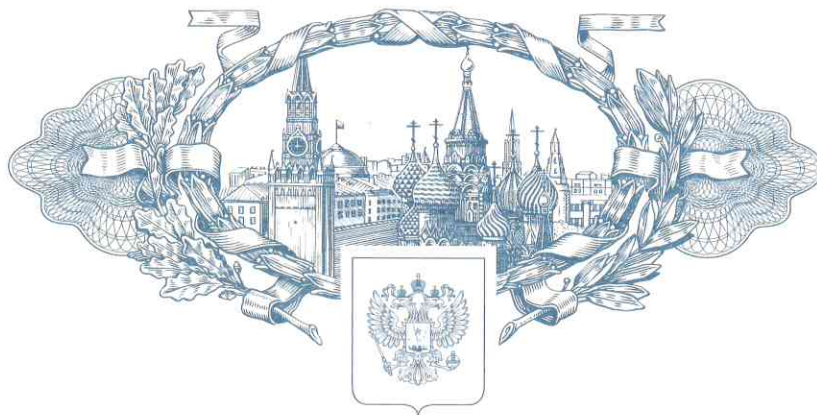


# РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ



## ПАТЕНТ

НА ИЗОБРЕТЕНИЕ

№ 2714439

### СПОСОБ УШИВАНИЯ ЛАПАРОТОМНОЙ РАНЫ С ПРИМЕНЕНИЕМ СЕТЧАТОЙ НИТИ

Патентообладатель: *Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова" Министерства здравоохранения Российской Федерации (RU)*

Авторы: *Инютин Александр Сергеевич (RU), Федосеев Андрей Владимирович (RU), Муравьев Сергей Юрьевич (RU), Лебедев Сергей Николаевич (RU)*

Заявка № 2019120097

Приоритет изобретения 27 июня 2019 г.

Дата государственной регистрации в  
Государственном реестре изобретений  
Российской Федерации 14 февраля 2020 г.

Срок действия исключительного права  
на изобретение истекает 27 июня 2039 г.

Руководитель Федеральной службы  
по интеллектуальной собственности

Г.П. Ивлиев







ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА  
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) **ФОРМУЛА ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(52) СПК  
A61B 17/04 (2019.08)

(21)(22) Заявка: 2019120097, 27.06.2019

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:  
27.06.2019

Дата регистрации:  
14.02.2020

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 27.06.2019

(45) Опубликовано: 14.02.2020 Бюл. № 5

Адрес для переписки:

390026, Рязанская обл., г. Рязань, ул.  
Высоковольтная, 9, ФГБОУ ВО "Рязанский  
государственный медицинский университет"

(72) Автор(ы):

Инютин Александр Сергеевич (RU),  
Федосеев Андрей Владимирович (RU),  
Муравьев Сергей Юрьевич (RU),  
Лебедев Сергей Николаевич (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего  
образования "Рязанский государственный  
медицинский университет имени академика  
И.П. Павлова" Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
(RU)

(56) Список документов, цитированных в отчете  
о поиске: RU 2644846 C1, 14.02.2018. RU  
2314042 C2, 10.01.2008. RU 2276968 C1,  
27.05.2006. RU 2021763 C1, 30.10.1994.  
Синенченко Г. И. и др. Анатоми-  
морфологические аспекты применения  
сетчатых эксплантатов у больных с  
послеоперационными вентральными грыжами.  
Актуальные вопросы герниологии: материалы  
конф. М., 2010. С. 216-218. Dur A. H. et all., Low  
(см. прод.)

(54) СПОСОБ УШИВАНИЯ ЛАПАРОТОМНОЙ РАНЫ С ПРИМЕНЕНИЕМ СЕТЧАТОЙ НИТИ

## (57) Формула изобретения

1. Способ ушивания лапаротомной раны, включающий ушивание белой линии живота укрепляющими швами в местах наибольшего натяжения ее краев с последующим наложением непрерывного шва, отличающийся тем, что полосу полипропиленового сетчатого эндопротеза шириной 12 мм, длиной 15 см растягивают на максимально возможную длину до приобретения ею цилиндрической формы, полученную таким образом сетчатую нить фиксируют в открытом ушке режущей изогнутой на 1/2 или 3/8 окружности хирургической иглы с диаметром не менее 1 мм, при ушивании раны первый вкол иглы делается отступя 1 см от линии разреза белой линии живота снаружи внутрь, а выкол на противоположной вколу стороне белой линии живота в косом направлении на 1,5 см от края раны и в 1,5 см относительно уровня вкола, следующий вкол иглы

выполняется на противоположной стороне белой линии живота на 1,5 см от края последней и на том же уровне, что и первый выкол иглы, а выкол производится на противоположной стороне белой линии живота в косом направлении на 1 см от края раны на уровне первого вкола.

2. Способ по п.1, отличающийся тем, что после наложения укрепляющего шва производится завязывание свободных концов сетчатых нитей двумя узлами, при этом лишние концы отрезаются в 2-3 мм от второго узла и прошиваются проленовой нитью 2-0.

(56) (продолжение):

recurrence rate of a two-layered closure repair for primary and recurrent midline incision-al hernia without mesh. *Hernia*. 2009;13:4:421-426.

R U 2 7 1 4 4 3 9 C 1