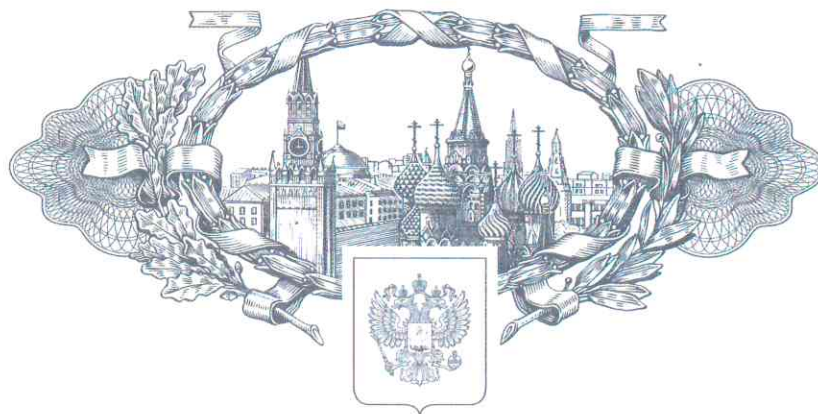


РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ



ПАТЕНТ

НА ИЗОБРЕТЕНИЕ

№ 2655503

Способ формирования панкреатоэнтероанастомоза при панкреатодуоденальной резекции

Патентообладатель: *Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования — "Рязанский государственный медицинский университет имени акад. И.П. Павлова" Министерства здравоохранения и социального развития РФ (RU)*

Авторы: *см. на обороте*

Заявка № 2016117881

Приоритет изобретения 05 мая 2016 г.

Дата государственной регистрации в
Государственном реестре изобретений
Российской Федерации 28 мая 2018 г.

Срок действия исключительного права
на изобретение истекает 05 мая 2036 г.

*Руководитель Федеральной службы
по интеллектуальной собственности*

 Г.П. Ивлиев



Авторы: *Тарасенко Сергей Васильевич (RU), Натальский Александр
Анатольевич (RU), Песков Олег Дмитриевич (RU), Кадыкова
Оксана Александровна (RU), Афтаев Виктор Борисович (RU),
Кочуков Виктор Петрович (RU)*

RU 2655503 C 2



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

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

(52) СПК
A61B 17/00 (2006.01)

(21)(22) Заявка: 2016117881, 05.05.2016

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
05.05.2016

Дата регистрации:
28.05.2018

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 05.05.2016

(43) Дата публикации заявки: 09.11.2017 Бюл. № 31

(45) Опубликовано: 28.05.2018 Бюл. № 16

Адрес для переписки:

390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, 9, ГБОУ
ВПО "РязГМУ", патентный отдел

(72) Автор(ы):

Тарасенко Сергей Васильевич (RU),
Натальский Александр Анатольевич (RU),
Песков Олег Дмитриевич (RU),
Кадыкова Оксана Александровна (RU),
Афтаев Виктор Борисович (RU),
Кочуков Виктор Петрович (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего профессионального
образования "Рязанский государственный
медицинский университет имени акад. И.П.
Павлова" Министерства здравоохранения и
социального развития РФ (RU)

(56) Список документов, цитированных в отчете
о поиске: RU 2195207 C2, 27.12.2002.
БРУСНЕВ Л.А. Прогнозирование,
профилактика и лечение
послеоперационных гнойно-воспалительных
осложнений при панкреатодуоденальной
резекции. Диссертация, 2015, Ставрополь.
КОЧИАШВИЛИ В.И. Атлас
хирургических вмешательств на желчных
путях. М. 1971. ДАНИЛОВ М.В. и др.
Двухэтапная обработка культуры
поджелудочной железы при (см. прод.)

(54) Способ формирования панкреатоэнтероанастомоза при панкреатодуоденальной резекции

(57) Формула изобретения

Способ формирования панкреатоэнтероанастомоза при панкреатодуоденальной резекции, включающий наложение швов между стенкой панкреатического протока и кишкой, отличающийся тем, что формируют заднюю губу анастомоза путем подшивания петли тонкой кишки к культе поджелудочной железы двумя П-образными серозно-мышечными швами на расстоянии 1-2 см от края резекции; затем по противобрыжеечному краю кишки иссекают стенку кишки до слизистой оболочки, формируют отверстие в стенке кишки, соответствующее диаметру панкреатического протока, вскрывают просвет и между стенкой панкреатического протока и кишкой

накладывают два боковых шва и один на нижнюю стенку протока, затем на расстоянии 5 мм от края резекции через ткань поджелудочной железы, стенку главного панкреатического протока и через все слои стенки кишки накладывают один П-образный шов; культю поджелудочной железы укрывают кишкой, фиксируя ее нитями от П-образных серозно-мышечных швов, используемых при формировании задней губы анастомоза.

(56) (продолжение):

панкреатодуоденальной резекции. *Анналы хирургической гепатологии*. 1998 (2). Т. 3, с.51-58.
ЛИТТМАННИ. Брюшная хирургия, 1970. ДЕМИН Д.И. и др. Профилактика острого панкреатита при панкреатодуоденальной резекции. *Вестник хирургии*. 2002 (3), с.36-38.

R U 2 6 5 5 5 0 3 C 2