

ІНФОРМАЦІЯ

про медико-біологічне нововведення,
яке рекомендоване для впровадження

КПКВ, ШИФР, № ДЕРЖРЕЄСТРАЦІЇ, НАЗВА НДР ТА ТЕРМІН ВИКОНАННЯ:
6561040, А.07.10, 0107U001216. "Оцінити ефективність сучасних методів діагностики ексудативних плевритів, створити новий метод та сучасний алгоритм диференційної діагностики ексудативних плевритів різного генезу", 2007.01 – 2009.12.

НАЗВА НОВОВВЕДЕННЯ: Спосіб інтраопераційної міжреберної кріоаналгезії.

АНОТАЦІЯ.

До впровадження пропонується спосіб інтраопераційної міжреберної кріоаналгезії, який полягає у тому, що після закінчення основного етапу операції, відступаючи 2 – 2,5 см від місця виходу міжреберного нерву з міжхребцевого отвору у міжребір'ї, по якому виконана торакотомія, міжребір'ях, розташованих вище і нижче та в міжребір'ї, по якому виводили дренажні трубки, виконують кріоаплікацію аплікатором діаметром 1 см при температурі -195° С протягом 1 хвилини з наступним прискореним апаратним відігріванням в один цикл.

Даний спосіб має наступні переваги:

- зменшується тривалість виконання кріоаналгезії з 42,5 хв до 20 хв;
- зменшується технічна складність виконання аналгезії (без препаровки нерва);
- зменшуються суб'єктивні больові відчуття хворого;
- зменшується термін активізації хворого після операції з 3 – 4 діб до 1 – 2 діб;
- зменшується кількість використаних наркотичних анагетиків (морфін) з 16,0 мл до 4,0 – 6,0 мл та тривалість їх використання з 6 діб до 2-4 діб.

Апробація запропонованого способу проведена у відділенні хірургічного лікування туберкульозу та НЗЛ, ускладнених гнійно-септичними інфекціями ДУ "Національний інститут фтизіатрії і пульмонології імені Ф. Г. Яновського Академії медичних наук України".

На "Спосіб інтраопераційної міжреберної кріоаналгезії" отриманий деклараційний патент України № 43515 від 25.08.2009 р. на корисну модель.

ПОКАЗАННЯ ДО ЗАСТОСУВАННЯ: хворі на туберкульоз легень, яким показано оперативне лікування.

ПЕРЕЛІК НЕОБХІДНОГО ОБЛАДНАННЯ ДЛЯ ВПРОВАДЖЕННЯ НОВОВВЕДЕННЯ: операційне відділення, відділення інтенсивної терапії, кріоаплікатор, двохампульний манометр.

ПОСЛУГИ РОЗРОБНИКІВ ДЛЯ ОВОЛОДІННЯ НОВОВВЕДЕННЯМ: Спосіб інтраопераційної міжреберної кріоаналгезії [Текст] : інформаційний лист / ДУ "Національний інститут фтизіатрії і пульмонології імені Ф. Г. Яновського Академії медичних наук України". – Київ, 2009. – 4 с.; курси інформації та стажування.

УСТАНОВА РОЗРОБНИК, АДРЕСА І РЕКВІЗИТИ: ДУ "Національний інститут фтизіатрії і пульмонології імені Ф. Г. Яновського Академії медичних наук України", 03680, м. Київ, вул. М. Амосова, 10, тел. 275-04-02, факс (044) 275-21-18.

ПРИЗВИЩЕ, ІМ'Я ТА ПО БАТЬКОВІ АВТОРІВ-РОЗРОБНИКІВ:

Фещенко Ю. І., Мельник В. М., Опанасенко М. С., Калабуха І. А., Конік Б. М., Калениченко М. І., Терешкович О. В., Бичковський В. Б.

КОНТАКТНИЙ ТЕЛЕФОН: (044) 275–57–00.

ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ЗА ВПРОВАДЖЕННЯ: Терешкович Олександр Володимирович.

ВИСНОВОК ВЧЕНОЇ РАДИ ІНСТИТУТУ.

Нововведення, що стосується способу інтраопераційної міжреберної кріоаналгезії є актуальним та має суттєве практичне значення.

Новизна розробки полягає у тому, що після закінчення основного етапу операції, відступаючи 2 – 2,5 см від місця виходу міжреберного нерву з міжхребцевого отвору у міжребір'ї, по якому виконана торакотомія, міжребір'ях, розташованих вище і нижче та в міжребір'ї, по якому виводили дренажні трубки, виконують кріоаплікацію аплікатором діаметром 1 см при температурі –195° С протягом 1 хвилини з наступним прискореним апаратним відігріванням в один цикл. Завдяки застосуванню способу досягають зменшення: тривалості виконання кріоаналгезії на 20 хв, технічної складності виконання аналгезії (без препаровки нерва), суб'єктивних больових відчуттів хворого, терміну активізації хворого після операції на 2 доби, кількості використаних наркотичних аналгетиків (морфін) на 12,0 мл та тривалості їх використання на 4 доби.

Запропоноване нововведення може бути впроваджене шляхом проведення курсів інформації та стажування, наукових публікацій, доповідей.

Спосіб призначений для використання у торакальних стаціонарах та в хірургічних відділеннях протитуберкульозних закладів.

ДАНА РОЗРОБКА ГРИФУ СЕКРЕТНОСТІ НЕМАЄ.

Учений секретар

ДУ "Національний інститут

фтизіатрії і пульмонології імені Ф. Г. Яновського

Академії медичних наук України",

д-р мед. наук

В. О. Юхимець

Керівник теми:

Завідувач відділенням торакальної хірургії

і інвазивних методів діагностики

д-р мед. наук

М. С. Опанасенко

2009.11.23