



MD 2810 G2 2005.07.31

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat  
pentru Proprietatea Intelectuală

(11) **2810** <sup>(13)</sup> **G2**  
(51) **Int. Cl. A61B 17/00** (2006.01),  
**A61B 19/08** (2006.01)

(12) **BREVET DE INVENȚIE**

(21) Nr. depozit: a 2005 0051 (22) Data depozit: 2005.02.23	(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2005.07.31, BOPI nr. 7/2005
(71) Solicitant: ABABII Tudor, MD (72) Inventator: ABABII Tudor, MD (73) Titular: ABABII Tudor, MD	

(54) **Metodă de pregătire preoperatorie a pacienților cu hernii ventrale gigante**

(57) **Rezumat:**

1  
Invenția se referă la medicină, în special la  
chirurgie și poate fi utilizată pentru pregătirea pre-  
operatorie a bolnavilor cu hernii ventrale postopera-  
torii gigante, hernii ombilicale și hernii ale liniei  
albe.

10  
Esența invenției constă în aceea că se aplică pe  
peretele abdominal în regiunea herniei un bandaj în  
formă de centură, de care în regiunea mușchilor  
recți ai peretelui abdominal sunt fixate două pernute

2  
5  
din material elastic în care se pompează aer.  
Totodată presiunea în pernute se mărește cu câte 20  
mm H<sub>2</sub>O peste fiecare 2...3 zile, iar cura de pregătire  
constituie 1...2 luni. Pentru pregătirea preoperatorie  
este necesar de a respecta o dietă de eliminare și a  
efectua pregătirea intestinului.

Revendicări: 1

MD 2810 G2 2005.07.31

## MD 2810 G2 2005.07.31

3

### **Descriere:**

Invenția se referă la medicină, în special la chirurgie și poate fi folosită pentru pregătirea preoperatorie a pacienților cu hernii ventrale postoperatorii gigante, hernii ombilicale și hernii ale liniei albe.

5 Este cunoscută metoda de pregătire preoperatorie a bolnavilor cu hernii ventrale gigante, care constă în aceea că cu 2...3 luni până la intervenția chirurgicală se folosește un bandaj din țesătură cu lungimea de 3,5...4,5 m și lățimea de 35...40 cm, cu care se înfășoară abdomenul, iar sub bandaj, în regiunea herniei, se amplasează o pernută, care comprimă conținutul herniei în cavitatea abdominală. Bandajarea se efectuează dozat, apoi peste fiecare 3...4 zile se strânge în dependență de starea  
10 pacientului. Totodată pentru pregătirea preoperatorie este necesar de a respecta o dietă fără reziduuri și o pregătire a intestinului [1].

Dezavantajul acestei metode constă în aceea că la strângerea repetată a sacului hernial pot apărea complicații cardiorespiratorii.

15 Problema pe care o rezolvă invenția constă în elaborarea unei metode care exclude ieșirea conținutului herniei în sacul hernial în timpul strângerii, ceea ce duce la o acomodare mai eficientă și servește drept o măsură de prevenire a complicațiilor cardiorespiratorii, și totodată reduce timpul de pregătire preoperatorie.

20 Esența invenției constă în aceea că se aplică pe peretele abdominal în regiunea herniei un bandaj în formă de centură, de care în regiunea mușchilor recti ai peretelui abdominal sunt fixate două pernuțe din material elastic în care se pompează aer. Totodată presiunea în pernuțe se mărește cu câte 20 mm H<sub>2</sub>O peste fiecare 2...3 zile, iar cura de pregătire constituie 1...2 luni. Pentru pregătirea preoperatorie este necesar de a respecta o dietă de eliminare și a efectua pregătirea intestinului.

25 Rezultatul invenției constă în aceea că metoda servește drept o măsură de prevenire a complicațiilor cardiorespiratorii; totodată cu ajutorul pernuțelor elastice sunt deplasați medial mușchii recti ai abdomenului, ceea ce nu provoacă mărirea volumului herniei și micșorează timpul de pregătire preoperatorie.

Metoda se efectuează în modul următor.

30 Pacientului i se efectuează electrocardiograma, spiograma și analizele sângelui. După stabilirea stării organelor vitale pacientului i se fixează centura în una din părțile laterale, amplasând pernuțele fără aer în regiunea mușchilor recti ai abdomenului. Apoi în fiecare pernuță se pompează câte 20 mm H<sub>2</sub>O de aer, acest proces se repetă la fiecare 2...3 zile timp de 1...2 luni. După aceasta pacientul repetată investigațiile necesare preoperatorii.

Metoda dată a fost aplicată la 20 de pacienți, obținându-se rezultate pozitive.

### *Exemplu*

35 Pacienta D., 67 ani, a fost internată în spital în secția chirurgie cu diagnosticul hernie postoperatorie ventrală gigantă. Pacienta a fost examinată preoperatoriu, indicându-i o pregătire conform metodei menționate. Centura pentru repunerea conținutului herniei a fost utilizată timp de 2 luni. După o acomodare timp de 2 luni, pacienta a fost investigată repetat, apoi a fost internată pentru efectuarea intervenției chirurgicale. După operație starea pacientei a fost satisfăcătoare, fără complicații cardio-respiratorii.  
40

## MD 2810 G2 2005.07.31

4

### (57) Revendicare:

- 5 Metodă de pregătire preoperatorie a pacienților cu hernii ventrale gigante, care include aplicarea unui bandaj cu o pernă pe peretele abdominal în regiunea herniei, respectarea unei diete de eliminare și efectuarea pregătirii intestinului, **caracterizată prin aceea că** se aplică un bandaj în formă de centură, de care în regiunea mușchilor recti ai peretelui abdominal sunt fixate două pernețe din material elastic, iar în fiecare din ele se pompează aer, totodată presiunea în pernețe se mărește cu câte  
10 20 mm H<sub>2</sub>O peste fiecare 2...3 zile, iar cura de pregătire constituie 1...2 luni.

### (56) Referințe bibliografice:

1. Жебровский В.В., Мохамед Том Эльбашир. Хирургия грыж живота и эвентраций. Бизнес-Информ, Симферополь, 2002, с. 116-126

Șef Secție:

GUȘAN Ala

Examinator:

GROȘU Petru

Redactor:

LOZOVANU Maria

## RAPORT DE DOCUMENTARE

(21) Nr. depozit: a 2005 0051		
(22) Data depozit: 2005.02.23		
(51) <sup>7</sup> : A 61 B 17/00, 19/08 Alți indici de clasificare: <b>Titlul</b> : Metodă de pregătire preoperatorie a pacienților cu hernii ventrale gigante (71) Solicitantul : ABABII Tudor, MD Termeni caracteristici : hernie ventrală gigantă		
I. Minimul de documente consultate (sistema clasificării și indici de clasificare Int. Cl. (7))		
Int. Cl. <sup>7</sup> A 61 B 17/00, 19/08 MD 1994-2005 EA 1995-2005 SU 1970-1991		
II. Documente considerate ca relevante		
Categoria*	Date de identificare ale documentelor citate și indicarea pasajelor pertinente	Numărul revendicării vizate
A	1. Жебровский В.В., Мохамед Том Эльбашир. Хирургия грыж живота и эвентраций. Бизнес-Информ, Симферополь, 2002, с.116-126	1
A	2. SU 1803046 A1 1993.03.23	1
<input type="checkbox"/> Documentele următoare sunt indicate în continuare a rubricii II		<input type="checkbox"/> Informația referitoare la brevete paralele se anexează
* categoriile speciale ale documentelor consultate:		P - document publicat înainte de data de depozit dar după data priorității invocate
A - document care definește stadiul anterior general		T - document publicat după data de depozit sau a priorității invocate, care nu aparține stadiului pertinent al tehnicii, dar care este citat pentru a pune în evidență principiul sau teoria care conține baza invenției
E - document anterior dar publicat la data de depozit național reglementar sau după aceasta data		X - document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată nouă sau implicând activitate inventivă
L - document care poate pune în discuție data priorității invocate, poate contribui la determinarea datei publicării altor divulgări sau pentru un motiv expres ( se va indica motivul)		Y - document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată ca implicând activitate inventivă cand documentul este asociat cu unul sau mai multe alte documente de aceeași natură, aceasta combinație fiind evidentă pentru o persoană de specialitate
O - document referitor la o divulgare orală, un act de folosire, la o expunere sau orice altă		& - document care face parte din aceeași familie de documente
Data finalizării documentării		2005-05-03
Examinatorul		GROSU Petru