

PŘIHLÁŠKA VYNÁLEZU

zveřejněná podle § 31 zákona č. 527/1990 Sb.

(21) Číslo dokumentu:

2004-708

(13) Druh dokumentu: **A3**

(51) Int. Cl.:

A61B 17/068

(1990.01)

(19)
ČESKÁ
REPUBLIKA



ÚŘAD
PRŮMYSLOVÉHO
VLASTNICTVÍ

(22) Přihlášeno: **10.06.2004**

(40) Datum zveřejnění přihlášky vynálezu: **11.01.2006**
(Věstník č. 1/2006)

(71) Přihlašovatel:

Anděl Petr MUDr., Ostrava, CZ

(72) Původce:

Anděl Petr MUDr., Ostrava, CZ

Anděl Alois Ing. CSc., Ostrava, CZ

(74) Zástupce:

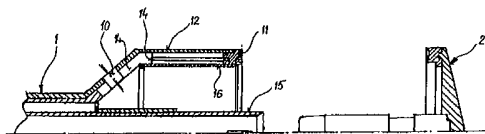
Ing. Petr Soukup, patentový a známkový zástupce,
Švédská 3, Olomouc, 77200

(54) Název přihlášky vynálezu:

**Uspořádání kruhové střevní šičky pro provedení
velmi nízké resekce rekta s následnou
koloanální anastomozou**

(57) Anotace:

Uspořádání kruhové střevní šičky s oddělitelnou opěrnou
hlavicí, zejména vhodné pro provádění velmi nízké přední
resekce rekta s následnou mechanickou koloanální
anastomózou spočívá v tom, že těleso (12) hlavice šicích spon
(11) kruhové střevní šičky (1) je opatřeno alespoň jedním
manipulačním otvorem (10) vyúsťujícím do jeho vnitřního
prostoru, přitom je manipulační otvor (10) orientován mimo
výsuvnou dutou spojku (15) a vodítka (14) vytlačovače.



CZ 2004 - 708 A3

Název vynálezu:

Uspořádání kruhové střevní šičky pro provedení velmi nízké resekce rekta s následnou koloanální anastomózou.

Oblast techniky:

Vynález se týká uspořádání kruhové střevní šičky s oddělitelnou opěrnou hlavicí určenou pro provádění velmi nízké přední resekce rekta s následnou mechanickou koloanální anastomózou.

Dosavadní stav techniky:

Doposud se nízkce uložené karcinomy rekta operují tzv. Milesovou operací - abdominoperineální exstirpací rekta, při které je pacientu odňat konečník a tlusté střevo je vyvedeno před přední stěnu břišní ve formě stomie. Takto vytvořená stomie přes vysoký komfort dnes vyráběných pomůcek značně snižuje kvalitu života pacienta.

Dalším typem operace je tzv. průvleková resekce rekta s koloanální ručně šitou anastomózou. Pro dosti značné riziko rozpadu anastomózy je tato operace prováděna jen vyjímečně několika málo pracovišti. Doposud nebyl znám způsob provedení koloanální anastomózy mechanickou cirkulární střevní šičkou.

Podstata vynálezu:

Uvedené nevýhody jsou na minimum sníženy uspořádáním kruhové střevní šičky s oddělitelnou opěrnou hlavicí, vhodné pro provádění velmi nízké resekce rekta s následnou mechanickou koloanální anastomózou. Podstata spočívá v tom, šicí hlavice střevní šičky, je opatřena alespoň jedním manipulačním otvorem, vyústujícím do vnitřního prostoru hlavice tak, že otvor je veden mimo vodítka vytlačovače šicích spon a výsuvnou spojku oddělitelné šicí hlavice. Takovéto uspořádání kruhové střevní šičky podle vynálezu umožňuje provedení mechanické cirkulární koloanální anastomózy ve stejné kvalitě jako kdekoliv v průběhu tračníku.

Podstatnou výhodou je skutečnost, že uspořádáním kruhové střevní šičky podle vynálezu lze provádět velmi nízké resekce rekta s následnou mechanickou cirkulární kruhovou anastomózou bez nutnosti odnětí konečníku a vytvoření střevního vývodu. Další výhodou uspořádání podle vynálezu je rovněž to, že při vlastním provádění mechanické anastomózy nemusí být do místa anastomózy vidět.

Objasnění výkresu:

Na přiloženém výkresu je v částečném řezu nakresleno příkladné provedení uspořádání kruhové střevní šičky pro možnost provádění nízké resekce rekta s následnou mechanickou koloanální anastomózou podle vynálezu, kde obr.1 představuje řez tělesem šicí hlavice kruhové střevní šičky a obr.2 znázorňuje oddělitelnou opěrnou hlavici střevní šičky.

Příklad provedení:

Uspořádání kruhové střevní šičky 1 s oddělitelnou opěrnou hlavicí 2 pro provádění velmi nízké přední resekce rekta s následnou mechanickou – koloanální anastomózou – obr 1 a 2 se vyznačuje tím, že těleso 12 šicí hlavice spon 11 kruhové střevní šičky 1 je opatřeno alespoň jedním manipulačním otvorem 10, který vyúsťuje do jeho vnitřního prostoru tak, že je veden mimo vodítka 14, vytlačovače šicích spon 11 a výsuvnou spojku 15, do níž je umístěna oddělitelná opěrná hlavice 2 šicích spon 11, jež po zasunutí do výsuvné spojky 15 se v ní zajistí a tvoří s ní jeden celek.

Postup k provádění velmi nízké přední resekce rekta s následnou mechanickou koloanální anastomózou je následující .

Po provedení endorektální resekce rekta pod tumorem za pomoci operačního rektoskopu a vypreparování rekta a mezorekta k řase pánevní je na pahýl rekta naložen basebalový steh. Následuje abdominální fáze operace, která je shodná s nízkou přední resekci rekta. Orální část střeva po zavedení oddělitelné opěrné hlavice 2 kruhové střevní šičky 1 je uzavřena basebalovým stehem nebo lineární šičkou a oddělitelná opěrná hlavice 2 je přes provedený uzávěr vypíchnuta aborálně. Do konečníku je zavedena uspořádaná kruhová střevní šička 1, jejímž manipulačním otvorem 10 je provlečen basebalový steh. Šicí hlavice 12 je spojena s oddělitelnou opěrnou hlavicí 2 ve výsuvné spojce 15 a je vtažena do malé pánve. Zde je protažen a dotažen cirkulární basebalový steh otvorem 10 v šicí hlavici spon 11. Je utažena kruhová střevní šička a provedena mechanická cirkulární koloanální anastomóza. Kruhovým nožem 16 je zároveň odříznut přebytek tkáně v lumen střeva.

10.05.04

04-708

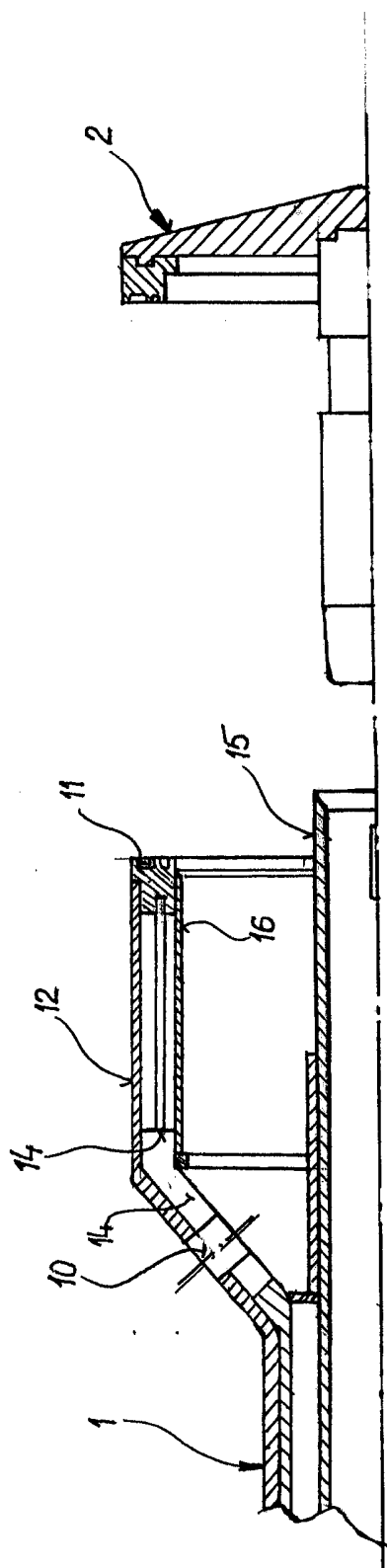
Patentové nároky:

Uspořádání kruhové střevní šičky s oddělitelnou opěrnou hlavicí, zejména vhodné pro provádění velmi nízké přední resekce rekta s následnou mechanickou cirkulární koloanální anastomozou, vyznačující se tím, že těleso (12) šicí hlavice spon (11) kruhové střevní šičky (1) je opatřeno alespoň 1 manipulačním otvorem (10) vyúsťujícím do jeho vnitřního prostoru tak, že je veden mimo vodítka (14) vytlačovače šicích spon (11) a výsuvnou dutou spojku (15) oddělitelné opěrné hlavice (2) kruhové střevní šičky (1).

17-06-04

04-708

James H. [illegible]



obr: 1

obr. 2