

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ(12) **ЗАЯВКА НА ИЗОБРЕТЕНИЕ**(21)(22) Заявка: **2010146092/14**, 11.11.2010

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: **11.11.2010**(43) Дата публикации заявки: **20.05.2012** Бюл. № 14

Адрес для переписки:

**670042, Республика Бурятия, г.Улан-Удэ, ул.
Жердева, 68, кв.136, А.Д. Быкову**

(71) Заявитель(и):

Быков Александр Дмитриевич (RU)

(72) Автор(ы):

**Быков Александр Дмитриевич (RU),
Жигаев Геннадий Фёдорович (RU),
Дороган Дмитрий Александрович (RU)****(54) СПОСОБ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОСТХОЛЕЦИСТЭКТОМИЧЕСКОГО
СИНДРОМА, ВОЗНИКШЕГО ПОСЛЕ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ ПРИ ОСТАВЛЕНИИ
ВЕНТИЛЬНОГО ЖЕЛЧНОГО КАМНЯ ОБЩЕГО ЖЕЛЧНОГО ПРОТОКА, ВЫЗВАВШЕГО
МЕХАНИЧЕСКУЮ ЖЕЛТУХУ, И ДЛИННОЙ КУЛЬТИ ПУЗЫРНОГО ПРОТОКА,
ОБТУРИРОВАННОГО ЖЕЛЧНЫМИ КАМНЯМИ**

(57) Формула изобретения

Способ хирургического лечения постхолецистэктомического синдрома, возникшего после холецистэктомии при оставлении вентильного желчного камня общего желчного протока, вызвавшего механическую желтуху, и длинной культы пузырного протока, обтурированного желчными камнями, включающий ревизию брюшной полости, гепатодуоденальной связки, выделение оставленной культы пузырного протока, общего желчного протока, идеальную холедохолитотомию с ушиванием раны холедоха наглухо непрерывным швом атравматической нитью пролен 4/0, цистиколитотомию путем сдаивания желчных камней диссектором, восстановление проходимости культы пузырного протока, поперечную дуоденотомию длиной 0,5 см в супрадуоденальном отделе после мобилизации двенадцатиперстной кишки по Кохеру с погружением культы пузырного протока в просвет двенадцатиперстной кишки 6 серо-серозными швами атравматической нитью пролен 4/0, заведение назодуоденального зонда для декомпрессии отличающийся от известных тем, что при постхолецистэктомическом синдроме оставленная длинная культя пузырного протока, обтурированного желчными камнями, после восстановления ее проходимости использована для поперечной инвагинационной цистикодуоденостомии.