



ГОСУДАРСТВЕННОЕ АГЕНТСТВО ПО НАУКЕ И  
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ  
ПРИ ПРАВИТЕЛЬСТВЕ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ (КЫРГЫЗПАТЕНТ)

## **(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ**

**к патенту Кыргызской Республики под ответственность заявителя (владельца)**

(21) 20030004.1

(22) 10.01.2003

(46) 31.12.2004, Бюл. №12

(71)(73) Мусуралиев М.С. (KG)

(72) Мусуралиев М.С., Макенжан уулу Алмаз (KG)

(56) Серов В.Н., Стрижаков А.Н., Маркин С.А., Руководство по практическому акушерству. - М.: МИА, 1997. - С. 304-308.

**(54) Способ гемостаза при массивных послеродовых маточных кровотечениях**

(57) Изобретение относится к медицине, а именно к акушерству и гинекологии, и может быть использовано при массивных послеродовых кровотечениях. Задача изобретения - повышение эффективности гемостаза при массивных послеродовых кровотечениях, а также сохранение детородной и сексуальной функций у женщин. Задача решается тем, что способ гемостаза при массивных послеродовых маточных кровотечениях, заключающийся в остановке кровотечения путем проведения ручного отделения плаценты, выделения последа. При неэффективности данных мероприятий проводят экстренную лапаратомию, причем перевязывают внутреннюю подвздошную артерию выше уровня отхождения маточной артерии на 2-3 см и устанавливают дренаж-проводник лазерной энергии для более быстрого протекания регенеративных процессов в полости матки и подлежащих тканях, а также профилактики гнойно-септических осложнений. 1 пр.

Изобретение относится к медицине, а именно к акушерству и гинекологии, и может быть использовано при массивных послеродовых кровотечениях.

Известен способ остановки массивных послеродовых маточных кровотечений, основанный на проведении ручного отделения плаценты и выделения последа, т.е. удалением их как источника кровотечения, затем, при неэффективности мероприятий, проведения экстренной лапаратомии (Серов В.Н., Стрижаков А.Н., Маркин С.А. Руководство по практическому акушерству. - М.: МИА, 1997.-С. 304-309).

Недостатком данного способа является то, что производят эмболизацию или перевязку маточных артерий, не перевязывая подвздошные артерии. Тем самым не устраняется магистральное кровоснабжение матки, что может быть дополнительным источником кровотечения и причиной последующего удаления (экстирпации) матки. В последующем это может привести к потере детородной и сексуальной функции у женщин, увеличивая тем самым частоту бракоразводных процессов.

Задачей изобретения является повышение эффективности гемостаза при массивных послеродовых кровотечениях, а также сохранение детородной и сексуальной функций у женщин.

Задача решается тем, что способ гемостаза при массивных послеродовых маточных

кровотечениях, заключающийся в остановке кровотечения путем проведения ручного отделения плаценты и выделения последа. При неэффективности данных мероприятий проводят экстренную лапаратомию, причем перевязывают внутреннюю подвздошную артерию выше уровня отхождения маточной артерии на 2-3 см и устанавливают дренаж-проводник лазерной энергии для более быстрого протекания регенеративных процессов в полости матки и подлежащих тканях, а также для профилактики гнойно-септических осложнений.

Способ осуществляется следующим образом.

Производят гемостаз, заключающийся в остановке кровотечения путем проведения ручного отделения плаценты и выделения последа. При неэффективности данных мероприятий проводят экстренную лапаратомию. Выделяют и перевязывают внутреннюю подвздошную артерию, кровоснабжающую матку и органы малого таза, выше уровня отхождения маточной артерии на 2-3 см шовным материалом (ТУ-42-2628-92). Далее в операционную полость устанавливают дренаж-проводник лазерной энергии для более быстрого протекания регенеративных процессов в полости матки и подлежащих тканях, а также для профилактики гнойно-септических осложнений у женщины.

Критерии оценки эффективности основаны на обследовании 49 женщин, прооперированных по поводу массивных послеродовых маточных кровотечений.

Пример. Больная Ж., 1980 г.р., поступила в больницу с диагнозом: беременность-40 недель; выворот матки; геморрагический шок II степени. Было проведено лечение предложенным способом. Объем кровопотери до перевязки внутренней подвздошной артерии составил 1-1.5 л, а после перевязки - 100-200 мл. Показатели артериального давления (АД) до перевязки сосудов матки АД - 60/40, а после операции показатели АД - 100/70, что характеризует ликвидацию источника кровотечения.

Таким образом, данный способ снизит частоту бесплодия у женщин и сохранит детородную и сексуальную функции женщин.

### **Формула изобретения**

Способ гемостаза при массивных послеродовых маточных кровотечениях, заключающийся в остановке кровотечения путем проведения ручного отделения плаценты, выделения последа, затем, при неэффективности мероприятий, проведения экстренной лапаратомии, отличающийся тем, что перевязывают внутреннюю подвздошную артерию выше уровня отхождения маточной артерии на 2-3 см и устанавливают дренаж-проводник лазерной энергии.

Составитель описания  
Ответственный за выпуск

Грунина И.Ф.  
Арипов С.К.

---

Кыргызпатент, 720021, г. Бишкек, ул. Московская, 62, тел.: (312) 68 08 19, 68 16 41, факс: (312) 68 17 03