**1.Название технологии:** «Способ предупреждения спаечной болезни в брюшной полости после хирургической операции»

**2**.**Описание технологии:** Изобретение относится к медицине, а именно к хирургии. Для этого в брыжейку кишки устанавливают полиэтиленовую трубку. Затем через установленную трубку вводят раствор, включающий прозерин в дозе до 50 мг. Дополнительно вблизи межкишечного анастомоза вводят синовиальную жидкость по 2 мл, растворенную в 10 мл физиологического раствора. Способ обеспечивает профилактику спаечной болезни после проведения хирургической операции в брюшной полости за счет введения препаратов, способствующих усилению перистальтики и одновременно скольжения кишечных петель в брюшной полости. 1 табл.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Таблица 1 | | | |
| Интрамуральное давление в тонкой кишке до и после ведения прозерина в брыжейку в эксперименте в мм рт.ст. (10 собак). | | | |
| Давление, m±m | | Давление, m±m | |
| В норме, n=10 | | После ведения прозерина, n=10 | |
| Интрамуральное | Общее | Интрамуральное | Общее |
| 66±0,5/44±0,8 | 122±1/75±0,9 | 82,5±0,8/55±0,5 Р<0,0001 | 122±1,5/75±1,1 |

**3.Область применения (класс МПК):** Медицинские учреждения МПК А61

**4.Разработчик (авторы):**, Нестеров Магомедзагир Исагаджиевич, Рамазанов Муталим Рамазанович (кафедра онкологии)

**5.Вид объекта промышленной собственности:** Патент на изобретение № 2534844

**6.Правообладатель:** ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России

**7.Техническая и/или экономическая эффективность от использования технологии:**

1. При данном способе в брюшную полость вводят синовиальную жидкость, полученную путем пункции из крупных суставов больного, которая способствует скольжению в брюшной полости кишечных петель и заживлению анастомозов за счет содержания белков.

2. Введение в брыжейку кишки прозерина способствует сокращению кишечных петель и профилактике спайкообразования, так как кишки не будут склеиваться при перистальтических движениях как это наблюдается при послеоперационном парезе и атонии.

3. При данном способе послеоперационный парез не наблюдается, так как прозерин вызывает перистальтические движения кишечника.

4. При данном способе нами синовиальная жидкость способствует заживлению межкишечных анастомозов после резекции кишки.

5. Применяемый прозерин повышает интрамуральное давление в шовной полосе, способствует заживлению анастомоза, чего не наблюдается у прототипа.

6. Введение прозерина в указанных дозировках обеспечивает необходимый эффект, чтобы не слипались серозные оболочки и чтобы не образовывались спайки.

Данный способ предупреждения спаечной болезни после хирургической операции в брюшной полости применен в эксперименте у 10 собак в послеоперационном периоде при спаечной кишечной непроходимости.

В послеоперационном периоде не было осложнений. Способ прост и эффективен. **8.Требуемые инвестиции:** Обучение специалистов технике проведения разработанной технологии операции с помощью запатентованного способа лечения.