

Изобретение относится к медицине, в частности к хирургической гепатологии и может быть использовано для реактивации лимфатического кровообращения в грудном лимфатическом протоке с целью коррекции асцитического синдрома у пациентов с декомпенсированным циррозом печени.

Сущность изобретения состоит в том, что под местной анестезией с 1%-ым раствором лидокаина выполняют поперечный разрез 4...5 см в левой надключичной области, рассекают послойно мягкие ткани и шейные фасции между ножками грудино-ключично-сосцевидной мышцы, мобилизуют внутреннюю яремную вену с левым венозным углом, определяют локализацию основного ствола грудного лимфатического протока и лимфо-венозного слияния, затем широко мобилизуют лимфатический проток вдоль всего шейного сегмента от слияния до заднего средостения с иссечением спаек и пакета предлестничных лимфатических узлов, мобилизуют афферентные лимфатические ветви, препарируют одну из ветвей, имеющую наибольший диаметр, остальные ветви легируют, через препарированную ветвь вводят катетер диаметром 1...3 мм в просвет шейной дуги на участке 3...7 см, затем временно затягивают зажимом конечную часть грудного лимфатического протока и при помощи шприца вводят ретроградно под давлением смесь 0,9%-го раствора NaCl, в количестве 20...40 мл и 10%-го раствора лидокаина, в количестве 2 мл до восстановления дренажной функции при дыхании, затем после восстановления лимфоциркуляции через лимфатический грудной проток, с теми же лигатурами фиксируют за примыкающие шейные фасции с подвешиванием протока в созданном пространстве в стабильном оптимально функциональном положении, проводят необходимый гемо- и лимфостаз, ушивают слои послеоперационной раны расположенные над грудино-ключично-сосцевидной мышцей, и прикладывают асептическую повязку.

П. формулы: 1