



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **162852** (13) **U**
(51) МПК (2026.01)
A61B 1/00
A61B 8/00

НАЦІОНАЛЬНИЙ ОРГАН
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ ВЛАСНОСТІ
ДЕРЖАВНА ОРГАНІЗАЦІЯ
"УКРАЇНСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ
ОФІС ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ ТА ІННОВАЦІЙ"

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2025 05400	(72) Винахідник(и): Кавин Василь Олексійович (UA)
(22) Дата подання заявки: 05.11.2025	
(24) Дата, з якої є чинними права інтелектуальної власності: 30.04.2026	(73) Володілець (володільці): Кавин Василь Олексійович, вул. Бобикевича, 10/42, м. Івано-Франківськ, 76019 (UA), ДЕРЖАВНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ", вул. Галицька, 2, м. Івано-Франківськ, 76000 (UA)
(46) Публікація відомостей про державну реєстрацію: 29.04.2026, Бюл.№ 17	

(54) СПОСІБ ПРОВЕДЕННЯ АНАТОМІЧНОГО ДОСТУПУ В ПІДКОЛІННІЙ ЯМЦІ ДЛЯ ТОПОГРАФО-АНАТОМІЧНОГО ВИВЧЕННЯ ЇЇ ВМІСТУ

(57) Реферат:

Спосіб проведення анатомічного доступу в підколінній ямці для топографо-анатомічного вивчення її вмісту. Формують тристоронній шкірно-підшкірний клапоть, який препарують до апоневротичного листка. Апоневротичний листок розтинають посередині поздовжньо, уникаючи пошкодження малої підшкірної вени, яка впадає у підколінну вену, після чого краї розсіченого апоневротичного листка атравматичними ранорозширювачами відводять в сторони, забезпечуючи необхідний доступ до основних структур підколінної ямки.

UA 162852 U

Корисна модель належить до навчальної медицини, зокрема топографічної анатомії, і використовується для патанатомічного вивчення голотопії, синтопії та скелетотопії вмісту підколінної ямки. Відомі доступи до підколінної артерії через підколінну та Жоберову ямки [1, 2]. Проте, ці доступи не дають можливості в повній мірі дослідити вміст підколінної ямки через їх обмеженість, що особливо є утрудненим на трупному матеріалі.

Як найближчий аналог, нами використано описаний доступ [1], який виконують завдовжки 10-12 см уздовж довгої діагоналі ромба підколінної ямки та трохи трохи досередини, щоб не пошкодити малу підшкірну вену (v. saphena parva). Виконують розтин шкіри, підшкірної жирової клітковини, поверхневої фасції. Малу підшкірну вену відводять вбік та розрізають власну фасцію. Недоліком даного доступу є обмеження в повній мірі дослідити вміст підколінної ямки через поверхневі тканини (шкіру, підшкірну жирову клітковину), що особливо є утрудненим на трупному матеріалі.

Задачею корисної моделі є розробка доступу до підколінної ямки та її вмісту, який би давав можливість повного огляду підколінної ямки та її вмісту.

Поставлена задача вирішується тим, що доступ до підколінної ямки виконується шляхом формування шкірно-підшкірного клаптя, верхня горизонтальна сторона якого довжиною 7 см сформована на рівні верхньої межі ділянки коліна, бокова вертикальна сторона якого довжиною 7 см виконана з латеральної сторони задньої поверхні коліна та нижня горизонтальна сторона якого довжиною 7 см сформована на рівні головок литкового м'яза. Шкірно-підшкірний клапоть препарують відповідно довжин його сторін до власної фасції, яка є апоневротичним листком (фіг. 1).

Апоневротичний листок розтинають посередині поздовжньо, уникаючи пошкодження малої підшкірної вени, яка впадає у підколінну вену (фіг. 2). Краї розсіченого апоневротичного листка атравматичними ранорозширювачами відводять в сторони, забезпечуючи необхідний доступ до основних структур підколінної ямки (фіг. 3).

Дана модель анатомічного доступу дає можливість більш повного огляду вмісту підколінної ямки, під час патанатомічного вивчення в навчальному процесі.

Джерела інформації:

1. <https://studfile.net/preview/5769738/page:6/> опублікована 07.03.2016 р.

2. Оперативна хірургія та топографічна анатомія: підручник / Ю.Т. Ахтемійчук, Ю.М. Вовк, С.В. Дорошенко; за ред. проф. М.П. Ковальського. - К.: ВСВ "Медицина", 2010. – 504 с.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

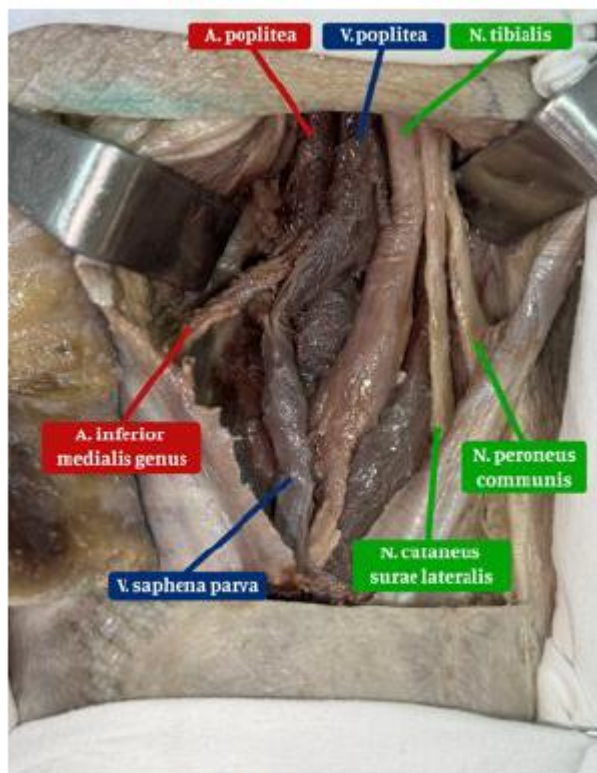
Спосіб проведення анатомічного доступу в підколінній ямці для топографо-анатомічного вивчення її вмісту, який **відрізняється** тим, що формують тристоронній шкірно-підшкірний клапоть, який препарують до апоневротичного клаптя, апоневротичний клапоть розтинають посередині поздовжньо, уникаючи пошкодження малої підшкірної вени, яка впадає у підколінну вену, після чого краї розсіченого апоневротичного клаптя атравматичними ранорозширювачами відводять в сторони, забезпечуючи необхідний доступ до основних структур підколінної ямки.



Fig. 1



Fig. 2



Фиг. 3