



(51) МПК
A61B 17/00 (2006.01)
A61B 18/20 (2006.01)
A61M 1/00 (2006.01)
A61M 27/00 (2006.01)
A61K 31/327 (2006.01)
A61K 33/40 (2006.01)
A61K 33/18 (2006.01)
A61P 31/02 (2006.01)

(12) ФОРМУЛА ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(52) СПК

A61B 17/00 (2023.08); A61B 18/20 (2023.08); A61M 1/00 (2023.08); A61M 27/00 (2023.08); A61K 31/327 (2023.08); A61K 33/40 (2023.08); A61K 33/18 (2023.08); A61P 31/02 (2023.08)

(21)(22) Заявка: 2023105249, 07.03.2023

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
07.03.2023Дата регистрации:
03.06.2024

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 07.03.2023

(45) Опубликовано: 03.06.2024 Бюл. № 16

Адрес для переписки:

414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, 121,
 ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава
 РФ, Бирюкова Елена Николаевна

(72) Автор(ы):

Кчибеков Элдар Абдурагимович (RU),
 Журнаджянц Арсен Викторович (RU),
 Шихрагимов Магомед Исабегович (RU),
 Кирилин Герман Евгеньевич (RU),
 Дадаев Ибрагим Саладинович (RU),
 Бондарев Александр Владимирович (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное государственное бюджетное
 образовательное учреждение высшего
 образования "Астраханский
 государственный медицинский университет"
 Министерства здравоохранения Российской
 Федерации (ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ
 Минздрава России) (RU)

(56) Список документов, цитированных в отчете
 о поиске: RU 2769059 C1, 28.03.2022. RU
 2283632 C1, 20.09.2006. KZ 21079 A4, 15.04.2009.
 BY 16230 C1, 30.08.2012. ЧЕМИНАВА Р. В. и
 др. Первый опыт применения SiLaC метода
 при лечении больных с эпителиальным
 копчиковым ходом / Актуальные проблемы
 лазерной медицины: Сборник научных трудов
 / Под редакцией Н.Н. Петрищева. - СПб.:
 Ассоциация регенеративной (см. прод.)

(54) Способ лечения нагноившейся пилонидальной кисты копчика

(57) Формула изобретения

Способ лечения нагноившейся пилонидальной кисты копчика путем вскрытия нагноившейся пилонидальной кисты и использования хирургического лазера, отличающийся тем, что под местной анестезией после вскрытия гнойного очага у нижнего края пуговчатым зондом проводят ревизию полости гнойника с выведением контрапертуры в верхней точке, ложкой Фолькмана обрабатывают и удаляют содержимое полости, промывают 3% раствором перекиси водорода, 10% раствором бетадина и устанавливают устройство для активного вакуумного дренирования с последующей санацией полости 3% раствором перекиси водорода, 10% раствором

бетадина через дренаж под контролем УЗИ до уменьшения диаметра полости до 1 см, после чего, удалив дренаж, коагулируют полость лазером «Лахта-Милон» в непрерывном режиме длиной волны 1470 нм, мощностью 9 Вт со скоростью 1 мм/с.

(56) (продолжение):

эстетической медицины и Первого национального портала об эстетической медицине, 2022. - С. 152-160.

ALGAZAR M. et al. Sinus laser closure (SiLaC) versus Limberg flap in management of pilonidal disease: A short-term non-randomized comparative prospective study. Asian J Surg. 2022 Jan; 45(1): 179-183.

R U 2 8 2 0 3 9 6 C 1

R U 2 8 2 0 3 9 6 C 1