



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **89200** (13) **U**
(51) МПК (2014.01)
A61B 17/00
A61M 5/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2013 13635	(72) Винахідник(и): Сапон Микола Анатолійович (UA)
(22) Дата подання заявки: 25.11.2013	(73) Власник(и): ІНСТИТУТ НЕЙРОХІРУРГІЇ ІМ. А.П. РОМОДАНОВА НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ, вул. Платона Майбороди, 32, м. Київ, 04050 (UA)
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.04.2014	
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.04.2014, Бюл.№ 7	

(54) СПОСІБ БАГАТОРАЗОВОГО ВВЕДЕННЯ ЛІКАРСЬКИХ РЕЧОВИН У СПИННОМОЗКОВИЙ КАНАЛ ОРГАНІЗМУ ЛЮДИНИ

(57) Реферат:

Спосіб багаторазового введення лікарських речовин у спинномозковий канал організму людини, при якому пацієнту, після наркозу та обробки операційного поля розчинами антисептиків, підшкірно підшивають силіконовий резервуар, дно якого захищено від проколу титановою пластинкою, вивідний кінець (трубку) якого вводять інтратекально. У післяопераційному періоді вводять лікарські препарати транскутанно безпосередньо до підшкірно розташованого резервуара, котрий має об'єм 1 мл, та далі препарат потрапляє із резервуара у вивідну трубку, з котрої потрапляє до інтратекального простору.

UA 89200 U

Корисна модель належить до медицини, а саме до нейрохірургії, і може бути використана для багаторазового введення лікарських речовин у спинномозковий канал організму людини.

Запропонована модель є найбільш близькою до пункційного способу введення лікарських речовин у спинномозковий канал [1]. Цей спосіб дозволяє вводити ліки у спинномозковий канал, але для кожного введення необхідно проводити пункцію спинномозкового каналу, що є більш інвазивним для пацієнта та не досить зручно для хірурга.

Задачею запропонованої корисної моделі є розробка способу багаторазового введення лікарських речовин у спинномозковий канал організму людини, що дозволить більш легко, зручно та менш інвазивно багаторазово вводити ліки у спинномозковий канал.

Поставлена задача вирішується тим, що пацієнту, після наркозу та обробки операційного поля розчинами антисептиків, підшкірно підшивають силіконовий резервуар, дно якого захищено від проколу титановою пластинкою, вивідний кінець (трубку) якого вводять інтратекально, у післяопераційному періоді вводять лікарські препарати транскутанно безпосередньо до підшкірно розташованого резервуара, котрий має об'єм 1 мл, та далі препарат потрапляє із резервуара у вивідну трубку, з котрої потрапляє до інтратекального простору.

Запропонований нами спосіб виконується наступним чином.

Пацієнту проводять наркоз та обробку операційного поля розчинами антисептиків. Підшкірно підшивають силіконовий резервуар, дно якого захищено від проколу титановою пластинкою. Вивідний кінець (трубку) резервуара вводять інтратекально. У післяопераційному періоді вводять лікарські препарати транскутанно безпосередньо до підшкірно розташованого резервуара, котрий має об'єм 1 мл. Препарат потрапляє із резервуара у вивідну трубку, з котрої потрапляє до інтратекального простору.

Запропонований нами спосіб успішно апробований на 47 хворих у операційних ДУ "Інститут нейрохірургії ім. акад. А.П. Ромоданова НАМН України" і придатний до використання у інших нейрохірургічних операційних України і країн СНД.

Запропонований нами спосіб має такі переваги:

- більша зручність при використанні;
- зниження інвазивності методу;
- швидке накладення та зняття даного пристрою;
- економічність та небагатовартісність даного пристрою.

Джерела інформації:

1. Гескил С. Детская неврология и нейрохирургия: [руководство для С. Гескилл, А. Мерлин; пер. с англ. А. Беловой, В. Григорьевой; под ред Л. Лихтермана, Б. Лихтермана. - М.: АОЗТ "Антидор", 1996. - 347 с.
2. Ромоданов А.П., Мосийчук Н.М. Нейрохирургия. - К.: Вища школа, 1990.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб багаторазового введення лікарських речовин у спинномозковий канал організму людини, який відрізняється тим, що пацієнту, після наркозу та обробки операційного поля розчинами антисептиків, підшкірно підшивають силіконовий резервуар, дно якого захищено від проколу титановою пластинкою, вивідний кінець (трубку) якого вводять інтратекально, у післяопераційному періоді вводять лікарські препарати транскутанно безпосередньо до підшкірно розташованого резервуара, котрий має об'єм 1 мл, та далі препарат потрапляє із резервуара у вивідну трубку, з котрої потрапляє до інтратекального простору.