



УКРАЇНА

(19) UA (11) 19576 (13) U
(51) МПК (2006)
A61M 23/00МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) ПРОЦЕС БУЖУВАННЯ СТРИКТУР СТРАВОХОДУ

1

2

(21) u200607686

(22) 10.07.2006

(24) 15.12.2006

(46) 15.12.2006, Бюл. № 12, 2006 р.

(72) Бойко Валерій Володимирович, Скрипко Валерій Анатолійович, Савві Сергій Олександрович, Бойко Людмила Олександрівна, Пономарьов Леонід Олексійович, Голобородько Микола Миколайович

(73) ІНСТИТУТ ЗАГАЛЬНОЇ ТА НЕВІДКЛАДНОЇ ХІРУРГІЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ

(57) Процес бужування стриктур стравоходу, що включає проведення струни-напрямляча з пружинним провідником на кінці крізь стриктуру, фіксацію пружинного провідника у верхніх відділах тонкого кишечника і проведення по струні бужа крізь стриктуру, який відрізняється тим, що одночасно проводять крізь стриктуру нитку-напрямляч з тягарцем на кінці, фіксують тягарець у верхніх відділах тонкого кишечника і проводять крізь стриктуру по нитці струну-напрямляч з пружинним провідником на кінці.

Корисна модель стосується медицини, зокрема, хірургічної гастроентерології і може бути використана для лікування стриктур стравоходу із складним рельєфом каналу.

В практиці широко використовується процес бужування стриктур стравоходу із складним рельєфом каналу, який запропонував Plummer [див. книгу Е.Н. Ванцяна і Р.А. Тошаківа "Лечение ожогов и рубцовых сужений пищевода". - М. - Медицина. - 1971. - С 57]. Він включає проведення нитки-напрямляча з тягарцем на кінці крізь стриктуру, фіксацію тягарця у верхніх відділах тонкого кишечника і проведення бужа крізь стриктуру по нитці.

Згаданий процес дозволяє здійснити бужування стриктур стравоходу, в яких отвір розташований асиметрично, або таких, які мають закручену форму. Це відбувається тому, що спочатку хворий ковтає тонку і гнучку нитку-напрямляч з тягарцем на кінці. Але нитка недостатньо жорстко утримує буж, і його кінець може відхилитися від неї. Це створює імовірність травмування стравоходу до самої його перфорації. Крім того, нитка нижче кінця бужа може провисати і захоплювати цей кінець, перешкоджаючи як проведенню його далі у стравохід, так і виведенню з нього.

Найбільш близьким до корисної моделі по суті та результату, що досягається, є процес бужування стриктур стравоходу із складним рельєфом каналу, який запропоновано Е.Н. Ванцяном і Р.А. Тошаківом [див. книгу "Лечение ожогов и рубцовых сужений пищевода". - М. - Медицина. - 1971. - С. 57]. Він включає проведення струни-

напрямляча з пружинним провідником на кінці крізь стриктуру, фіксацію пружинного провідника у верхніх відділах тонкого кишечника і проведення по струні бужа крізь стриктуру.

Описаний процес дозволяє утримати буж від відхилення за рахунок відносної жорсткості струни, яка являє собою відрізок стальної проволочки. Наявність пружинки-провідника дозволяє провести струну крізь прямий канал у звуженій частині стравоходу, виключаючи при цьому перфорацію його стінки, т.я. від цього захищає пружинка-провідник. Після того, як струна з пружинним провідником потрапляє у шлунок, на її проксимальний кінець надівають буж, який лине по струні крізь рубцову стриктуру, повторюючи весь шлях струни. Але для стриктур з асиметричними, закрученими ходами цей процес не дає бажаного результату, т.я. надзвичайно складно провести струну крізь стриктуру.

В основу корисної моделі поставлене завдання створення удосконаленого процесу, в якому можливість бужування складних, закручених стриктур стравоходу при виключенні відхилення кінця бужа від провідника досягається за рахунок забезпечення по черзі як жорсткості, так і гнучкості провідника, який направляє буж. Тим самим зменшується імовірність травмування стравоходу.

Поставлене завдання вирішується тим, що в процесі бужування стриктур стравоходу, який включає проведення струни-напрямляча з пружинним провідником на кінці крізь стриктуру, фіксацію пружинного провідника у верхніх відділах тонкого кишечника і проведення по струні бужа

(13) U
(11) 19576
(19) UA

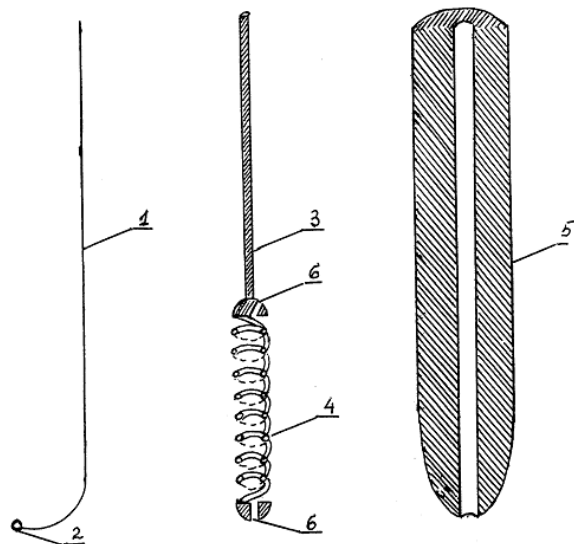
крізь стриктуру, згідно з корисною моделлю, завчасно проводять крізь стриктуру нитку-напрямляч з тягарцем на кінці, фіксують тягарець у верхніх відділах тонкого кишечника і проводять крізь стриктуру по нитці струну-напрямляч з пружинним провідником на кінці.

Попереднє проведення крізь стриктуру нитки-напрямляча з тягарцем на кінці і проведення вже по ній струни-напрямляча дозволяє заздалегідь задати траєкторію руху пружинного провідника по складному, асиметричному каналу. Таким чином зменшується складність процесу установлювання струни-напрямляча при одночасному зниженні його травматичності.

Заявнику невідомі приклади сумісного уведення нитки-напрямляча з тягарцем на кінці і струни-напрямляча і забезпечення за рахунок цього бужування складних, асиметричних стриктур стравоходу при невисокій імовірності його травмування.

Приклад виконання корисної моделі ілюструється кресленнями, на яких зображено:

Фіг.1 - пристрій для бужування стриктур стравоходу у розібраному стані;



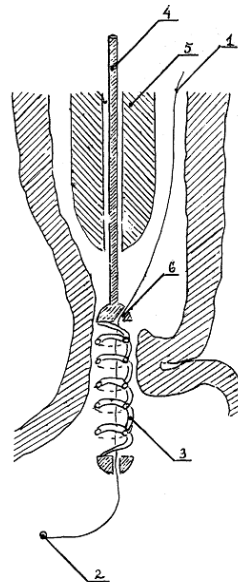
Фіг. 1

Фіг.2 - процес бужування, момент уведення бужа в стриктуру по нитці- і пружині-напрямлячам.

Пристрій містить нитку-напрямляч 1 з тягарцем 2, а також пружинний провідник 3, який розташований на струні-напрямлячі 4. До комплексу входить також буж 5 з подовжнім каналом усередині. Пружинний провідник 3 містить отвори 6 для нитки-напрямляча 1.

Процес бужування стриктур стравоходу здійснюється таким чином. Хворому дають проковтнути нитку-напрямляч 1 з тягарцем 2. Після проходження тягарцем 2 стриктури і фіксації його у верхніх відділах кишечника, на нитку 1 надягають пружинний провідник 3 і проводять його крізь стриктуру по нитці 1, як по напрямній. Слідом за пружинним провідником 3 крізь стриктуру протягують і струну 4. Буж 5 надягається на струну 4 після проведення пружинного провідника 3 за стриктуру, і бужування здійснюють по струні 4.

Таким чином, описаний процес дозволяє забезпечити бужування складних, асиметричних стриктур стравоходу при невисокій імовірності його травмування.



Фіг. 2