



УКРАЇНА

(19) UA (11) 2034 (13) U  
(51) 7 A61M27/00МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

(54) ПРИСТРІЙ ДЛЯ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОГО ДРЕНУВАННЯ ЧЕРЕВНОЇ ПОРОЖНИНИ

1

2

(21) 20021210168

(22) 17 12 2002

(24) 15 09 2003

(46) 15 09 2003, Бюл. № 9, 2003 р.

(72) Яковцов Євгеній Павлович, Гавриков Олександр Євгенович

(73) ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯ-ДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ

(57) 1 Пристрій для післяопераційного дренирування черевної порожнини, який містить дренажну трубку

з робочою частиною, який відрізняється тим, що робоча частина дренажної трубки виконана у вигляді спіралі, з можливістю зміни розміру щілиноподібного отвору

2 Пристрій за п 1, який відрізняється тим, що дренажна трубка в робочій частині містить дві спіралі, які виконані з можливістю установки їх в окремі ділянки

Корисна модель відноситься до медицини, а саме до хірургії і може бути використана при пасивному дренируванні різних відділів черевної порожнини в післяопераційному періоді

Відомий пристрій для пасивного дренирування черевної порожнини, який містить дренажну трубку, робоча частина якої являє порожнисту трубку з інертного матеріалу (силікону) із перфорацією на внутрішньочеревному кінці. Завдяки різниці внутрішньочеревної та зовнішньої тиску виникає градієнт тиску, який забезпечує відтік рідини з черевної порожнини. Недоліком цього пристрою є ризик закупорки кінцевих отворів з неефективним дренируванням [Поляков Н. Г. Дренирование в хирургии - Киев: Здоров'я, 1978 - 128с.]

Найбільш близьким та обраним за прототип є пристрій для дренирування черевної порожнини, який являє собою дренажну трубку, робоча частина якої виконана з отворами та пелюстками, які видаляють рідину при закупорці щілиноподібних отворів у трубці [А с №1773415, А61М27/00, SU]. Пристрій забезпечує надійність дренирування та профілактику ускладнень із боку передньої черевної стінки. Недоліком пристрою є те, що контроль за його працездатністю можливий лише при видаленні з порожнини, а видалені пелюстки не відновлюються.

В основу винаходу поставлено задачу удосконалення пристрою для післяопераційного дренирування черевної порожнини, в якому за рахунок зміни конфігурації робочої частини трубки досяга-

ється можливість відновлення дренирування не видаляючи дренажної трубки з черевної порожнини.

Поставлена задача вирішується в пристрої для післяопераційного дренирування черевної порожнини, який містить дренажну трубку з робочою частиною з дренажним отвором щілиноподібної форми згідно з винаходом, робоча частина дренажної трубки виконана у вигляді спіралі з можливістю зміни розміру щілиноподібного отвору.

Пристрій для післяопераційного дренирування черевної порожнини може бути виконаним у робочій частині з двома спіралями, які можливо встановлювати в окремі ділянки порожнини, що дренируються.

Суть винаходу пояснюють креслення, де на фіг 1-2 зображений пристрій, що заявляється, на фіг 3-4 - варіант виконання пристрою.

Пристрій, що заявляється, містить робочу частину 1, виготовлену із силікону, яка виконана у вигляді спіралі 2 із щілиноподібним отвором 3. При виконанні варіанта пристрою він має дві спіралі 4 для збільшення площі дренирування.

Пристрій для післяопераційного дренирування черевної порожнини використовують таким чином. Робочий кінець пристрою 1 незначно фіксують у черевній порожнині (однією лігатурою або скобкою до очеревини або до спайок) наприкінці операції, інший кінець виводять назовні. У випадках зниження ефективності дренирування можливе його відновлення при підтягуванні пристрою. При цьому щілиноподібний отвір 3 розширюється і відтік рідини з черевної порожнини відновлюється (фіг 2).

(13) U

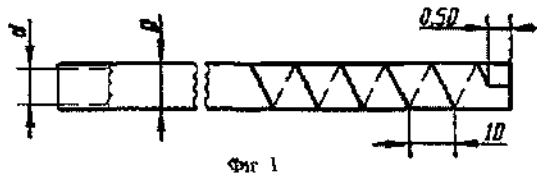
(11) 2034

(19) UA

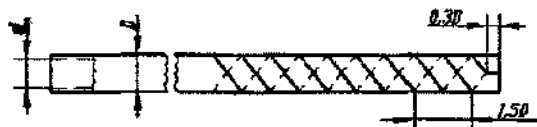
Коли є необхідність дренажу великої порожнини, використовують двоспіральний пристрій (фиг 3). При цьому кожна частина 4, 5 дрeнує окрему ділянку порожнини в єдину трубку. При необхідності шляхом підтягування розмір щілиноподібного отвору 3 збільшується (фиг 4) і підвищується ефективність дрeнування.

#### Приклад 1

Хвора С., 67 років, надійшла в хірургічне відділення ОКТЛ 16.11.02р. Діагноз: хронічний холецистит. 18.11.02р. - здійснено операцію - лапароскопічну холецистектомію. Під час операції спостерігались технічні труднощі виділення жовчного міхура з печінкового ложа. Операцію завершено встановленням дрeнажу оригінальної конструкції. В післяопераційному періоді спостерігалось виділення геморагічної порожнини, яке зменшилось на другу добу. При підтягуванні



Фиг 1



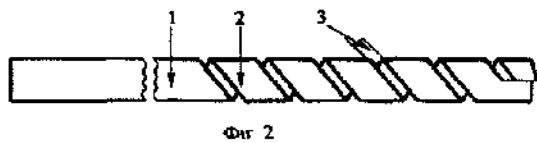
Фиг 3

дрeнажу відтік відновлено. Дрeнаж видалено на третю добу. При УЗД контролі - рідинних утворень у черевній порожнині не виявлено.

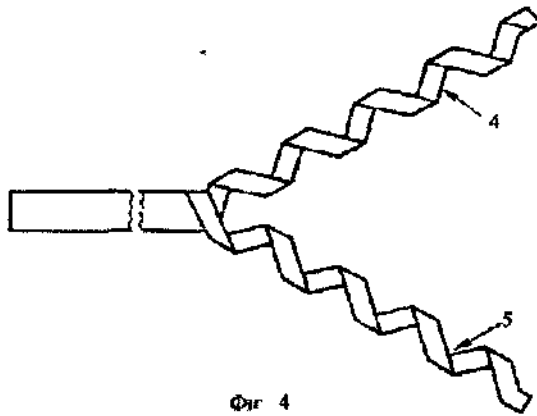
#### Приклад 2

Хворий П., 55 років, 20.10.02р. переніс субтотальну колектомію з приводу пухлини сигмоподібної кишки. Операцію завершено встановленням двоспірального дрeнажу оригінальної конструкції в порожнину малого тазу. В післяопераційному періоді на протязі двох днів виділення геморагічної порожнини, на другу добу дрeнаж підтягнутий, виділення подовжувались на протязі ще трьох днів. Дрeнаж видалено на шосту добу. Післяопераційних ускладнень не виникло.

Таким чином, пристрій для післяопераційного дрeнування черевної порожнини дозволяє підвищити ефективність дрeнування та попередити післяопераційні ускладнення.



Фиг 2



Фиг 4