



УКРАЇНА

(19) UA (11) 34237 (13) U

(51) МПК (2006)

A61B 17/22

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) ПРИСТРІЙ ДЛЯ ВИДАЛЕННЯ МІСЦЕВОНЕПОШИРЕНИХ ПУХЛИН СЕЧОВОГО МІХУРА

1

2

(21) u200713874

(22) 11.12.2007

(24) 11.08.2008

(46) 11.08.2008, Бюл.№ 15, 2008 р.

(72) КОНОПКО ОЛЕКСАНДР ВІЛЬЄВИЧ, UA, СОВПЕЛЬ ОЛЕГ ВОЛОДИМИРОВИЧ, UA, ІЩЕНКО РОМАН ВИКТОРОВИЧ, UA, СОВПЕЛЬ ІГОР ВОЛОДИМИРОВИЧ, UA, БОНДАР ОЛЕКСАНДР ВАДИМОВИЧ, UA

(73) КОНОПКО ОЛЕКСАНДР ВІЛЬЄВИЧ, UA, СОВПЕЛЬ ОЛЕГ ВОЛОДИМИРОВИЧ, UA, ІЩЕНКО РОМАН ВИКТОРОВИЧ, UA, СОВПЕЛЬ ІГОР ВОЛОДИМИРОВИЧ, UA, БОНДАР ОЛЕКСАНДР ВАДИМОВИЧ, UA

(57) Пристрій для видалення місцевонеповишених пухлин порожнистих органів, що містить бранші, кремальєри, електроди, який відрізняється тим, що бранші мають вигляд кілець зі спеціального мідно-молібденового сплаву, при цьому найбільший внутрішній діаметр складає 30-50 мм, одне з яких виконано у вигляді цілого кільця та з'єднане із електродами, інше має вигляд розірваного у верхній частині кільця з дефектом до 1 см; в процесі роботи високочастотний модульований електричний струм проходить тільки по бранші, з'єднаній з електродами, протилежна бранша виконує фіксацію тканин.

Корисна модель належить до медицини, а саме до онкології, і може бути використана для лікування хворих на місцево неповишені пухлини сечового міхура.

Відомий аналог пристрою є звичайний електрохірургічний затискач [Патент №200206556, Україна, «спосіб зварювання м'яких тканин людини» / Б.Є.Патон та ін., опубл.15.01.04., Б. №1], який для розсічення м'яких тканин накладається на ділянку тканини вздовж майбутньої лінії розтину з метою проведення короткочасного імпульсу модульованого високочастотного електричного струму. Після проведення зварювання тканина розтинається вздовж коагуляційної лінії. Електрозварювання використовується також і для резекції сечового міхура. При цьому за допомогою звичайного електрохірургічного затискача послідовно виконують зварювання стінки органу у межах здорової тканини та розтин її до моменту повного видалення пухлини.

Однак він має такі недоліки:

- неможливість видалення пухлини сечового міхура уникаючи травму сечоводу;
- резекція сечового міхура виконується в декілька етапів, що затягує час оперативного втручання;
- етапність виконання не відповідає сучасним вимогам абластики;

- необхідність у накладанні додаткових гемостатичних лігатур.

В основу корисної моделі поставлена задача розробки пристрою для одномоментної резекції стінки сечового міхура з пухлиною, уникаючи пошкодження сечоводу.

Поставлена задача вирішується тим, що резекція сечового міхура проводиться шляхом одномоментного зварювання стінки навколо пухлини спеціальним електрохірургічним зварювальним затискачем з еліпсоподібними робочими губками.

На Фіг.1 зображено пристрій для видалення місцево неповишених пухлин сечового міхура, де 1 - кільцеподібні робочі губки, 2 - проріз для проведення сечоводу, 3 - токопровідний дріт.

Пристрій реалізується таким чином.

Затискач для видалення місцево неповишених пухлин порожнистих органів як і звичайний електрохірургічний затискач для зварювання тканин включає бранші, кремальєри та електроди, але відрізняється тим, що кільцеподібні робочі губки (1), які виконують за внутрішнім діаметром 30-50мм (в залежності від розмірів пухлини та зони резекції), вироблені зі спеціального мідно-молібденового сплаву, до кожного з кілець підведено токопровідний дріт (3). Слід особливо зауважити, що одне з кілець пропонує мого пристрою має проріз (2) в верхній частині для проведення через нього сечоводу. Проріз має розмір 10мм, та

(13) U

(11) 34237

(19) UA

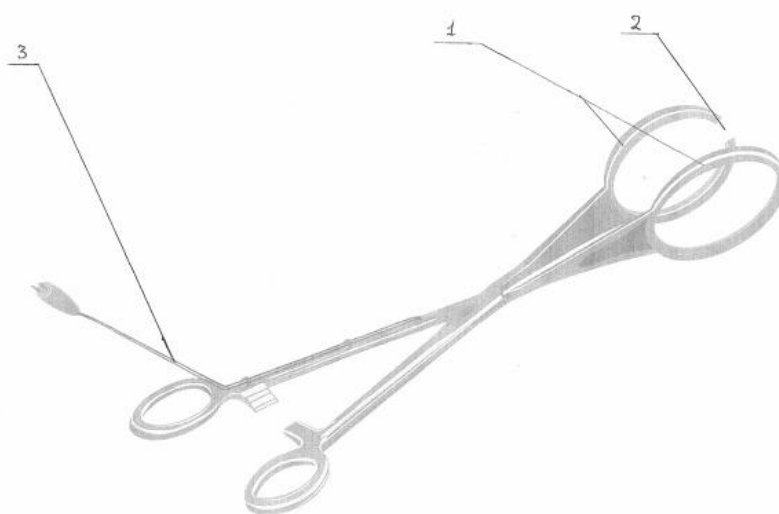
розташовано у верхній частині пристрою для найменшої деформації полукілець в процесі їх затискання. В процесі роботи високочастотний модульований електричний струм проходить тільки по бранші, з'єднаній з електродами, протилежна бранша виконує фіксацію тканин. Форма робочих губок такого затискача дозволяє одночасно здійснити зварювання стінки порожнистого органу, а саме сечового міхура, навколо невеличкої пухлини для подальшого її видалення.

Переваги пристрою для видалення місцево непоширених пухлин сечового міхура в тім, що

- можливість видалення пухлини сечового міхура уникаючи травми сечоводу;
- можливість одночасного видалення пухлини сечового міхура;

- скорочення часу операції на 30–40%;
- надійний гемостаз;
- більш висока абластичність.

Приклад. Хвора З. 1963 року народження, історія хвороби №69027 знаходилась на лікуванні в ДОПЦ з діагнозом: Са сечового міхура. При цистоскопії та УЗІ пухлина до 3,5см в проекції лівого устя. Операція: резекція сечового міхура через всі сліди з пересадкою лівого сечоводу з використанням пристрою видалення місцево непоширених пухлин сечового міхура. (ПГЗ №42112-42114 - переходно-клітинна Са.). Післяопераційний період без ос. Після видалення дренажів сечовиділення відновилося самостійно. При контрольному огляді - даних за рецидивів не виявлено.



Фіг. 1