



УКРАЇНА

(19) UA (11) 37988 (13) A

(51) 7 A61M1/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) ПРИЛАД ДЛЯ ВИКОНАННЯ КОНТРАСТНОЇ ФІСТУЛОГРАФІЇ

(21) 2000052736

(22) 15.05.2000

(24) 15.05.2001

(33) UA

(46) 15.05.2001, Бюл. № 4, 2001 р.

(72) Євич Юрій Юрійович, Дудін Олександр Михайлович, Гринцов Григорій Олександрович, Шаталов Сергій Олександрович, Кузьменко Олександр Євгенович

(73) Донецький державний медичний університет ім. М. Горького

(57) Прилад для виконання контрастної фістулографії, який містить наконечник із штуцером, що має наскрізний канал, який відрізняється тим, що всередині конусовидної камери розташована інша камера меншого діаметра, а на зовнішньому боці камери більшого діаметра розташована трубка повітропроводу з двоходовим клапаном.

Винахід належить до медичної техніки, а саме - до приладів, призначених для виконання контрастної фістулографії.

Відомий прилад, використаний нами як прототип [1]. Він призначений для введення повітря у порожнину та містить джерело повітря під тиском, виконане у вигляді пружинистого гумового балону, та поєднаний з ним наконечник із наскрізним каналом та штуцером. Наконечник має конусоподібну камеру з фланцем на більшій основі камери, менша основа якої герметично поєднана із зовнішньою поверхнею штуцера. Наконечник розташований всередині камери, а робочий торець наконечника виступає за межі опорної площини фланця.

Але даний прилад має такі недоліки: при його використанні неможливо здійснити заповнення норицевого ходу будь-якою субстанцією крім повітря; не передбачена фіксація приладу на поверхні тіла, внаслідок чого протягом експлуатації необхідна постійна фіксація приладу рукою, що ускладнює весь процес діагностики та знижує його точність через недостатню герметизацію вхідного отвору раневого каналу або норицевого ходу.

В основу винаходу поставлене завдання створення приладу, який забезпечує можливість заповнення норицевого ходу будь-якою субстанцією, в тому числі рідкою рентгеноконтрастною речовиною, в якому би передбачалась фіксація приладу до поверхні тіла, внаслідок чого в ході експлуатації немає необхідності у фіксації приладу рукою, що полегшує весь процес діагностики та підвищує його точність через достатню герметизацію вхідного отвору раневого каналу або норицевого ходу.

Поставлене завдання вирішується тим, що прилад для виконання контрастної фістулографії, який містить наконечник із штуцером, що має наскрізний канал, згідно з винаходом, всередині ко-

нусовидної камери розташована інша камера меншого діаметра, а на зовнішньому боці камери більшого діаметра розташована трубка повітропроводу з двоходовим клапаном.

Прилад складається із (фіг.1-3) наконечника 1, обладнаного конусоподібною камерою 2 із фланцем 3 на більшій основі, штуцером 4, який має наскрізний канал 5 із пропускним клапаном 6, при цьому менша основа камери герметично поєднана із зовнішньою поверхнею штуцера, наконечник розташований всередині камери, робочий торець його виступає за межі опорної площини фланця, порожнина конусоподібної камери сполучається із зовнішнім середовищем через повітровод 7, а всередині конусовидної камери розташована інша камера меншого діаметра 8.

Приладом користуються таким чином. Закривають пропускний клапан 6, накладають затисач на штуцер 4 та влаштовують опорну площину фланця 3 на поверхні тіла пацієнта так, щоб камера меншого діаметра з усіх боків відмежовувала вхід у раневий канал або норицевий хід від внутрішнього простору камери більшого діаметра. Після цього до повітроводу 7 приєднується шприц, відкривається двоходовий клапан 6 і за допомогою шприца утворюється розрідження у внутрішньому просторі камери більшого діаметра, достатні для герметичного поєднання її внутрішньої поверхні з поверхнею тіла пацієнта. Після цього двоходовий клапан 6 закривається, до штуцера 4 приєднується шприц з розчином рентгеноконтрастної речовини.

Зі штуцера 4 знімають затисач, у наскрізний канал 5 шприцом нагнітається рентгеноконтрастна речовина під тиском, при цьому герметизація вхідного отвору норицевого ходу або раневого кана-

(19) UA (11) 37988 (13) A

лу забезпечує їх туге заповнення та виконання каналу при будь-якій формі або діаметрі його.

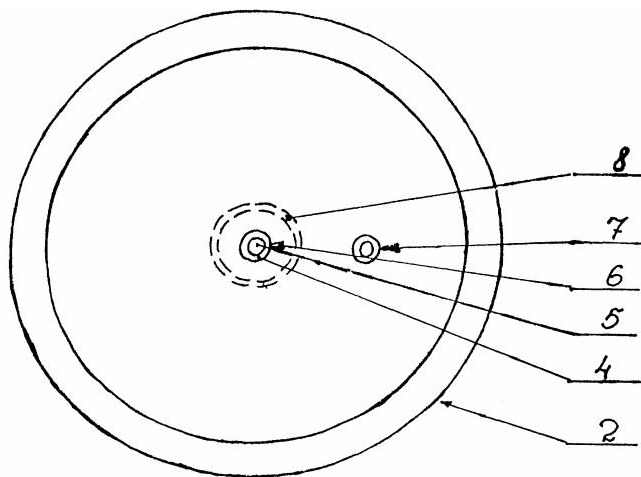
Після припинення нагнітання пропускний клапан 6 закривається, шприц від'єднується та виконується рентгенографія за загальноприйнятою методикою.

Переваги приладу, що пропонується: створення умов для високоінформативної контрастної рентгенографії норицевих ходів та раневих каналів, в

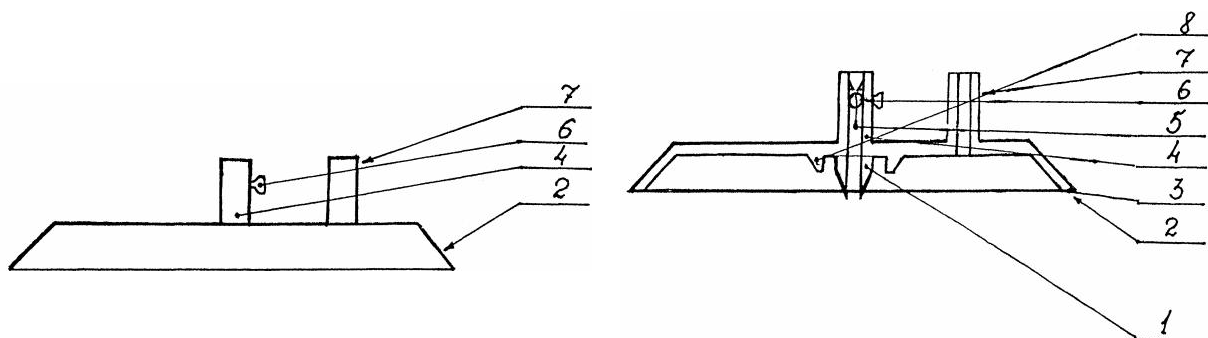
тому числі із звивистою формою або дуже малого діаметра, полегшення експлуатації приладу та запобігання просочування контрастної речовини за межі раневого каналу або норицевого ходу в результаті більшої герметичності прилягання конусоподібної камери до поверхні тіла пацієнта.

Джерела інформації

1. Ас. СССР № 1468538 А1А61М1/00, Бюл. № 12, 30.03 89 г.



Фіг. 1



Фіг. 2

Фіг. 3

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)
Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26
(044) 295-81-42, 295-61-97

Підписано до друку _____ 2001 р. Формат 60x84 1/8.
Обсяг _____ обл.-вид. арк. Тираж 50 прим. Зам. _____

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул. Горького, 180.
(044) 268-25-22