

Винахід відноситься до медицини, до її розділу нейрохірургії, і може бути застосований для лікування пухлин, крововиливів, кіст мозку.

Для багаторазового введення ліків та аспірації рідини з шлуночків мозку, кіст, кістозних пухлин застосовуються імплантуємі силіконові системи (резервуари), катетер яких занурюється у вогнище ураження мозку, а колектор (резервуар) розміщується під шкірою пацієнта. Введення ліків і аспірація рідини здійснюється шляхом протикання шкіри та верхньої стінки резервуара, тому не потребує багаторазових маніпуляцій на мозку.

Відомі силіконові вентрикулярні резервуари фірм: PS-Medical Corporation (CSF-ventricular reser-vair, CSF-ventriculostomy reservoir, ventriculostomy reservoir kit, Neonatal reservoir - PS-Medical special products catalog, USA, 1993, 49 p.; Bleyer W.A., Piz-zo P.A., Spence A.M. et al. The Ommaya reservoir. Cancer, 1978, 41, p. 2431-2437; Jacobs A., Clif-ford Q., Kay HEM. The Ommaya reservoir in che-motherapy for malignant disease in the CNS. Clin. Oncol., 1981, 7, p. 123-129; Lobato R.D., Madrid J.L., Fatela L.V. et al. Intraventricular morphine for control of pain in terminal cancer patients. J. Neurosurg., 1983, 59, p. 627-633; Hudgins R.L., Boydston W.R., Hudgins P.A. et al. Intrathecal Urokinase as Treatment for Intraventricular Hemorrhage in the Preterm Infant. Pediatric neurosury, 1997, 26, 6, p. 281-287), які застосовуються для цих цілей. Сут-тєвим недоліком описаних резервуарів є невелика міцність силікону, у якого при проколі голкою по-рушується цільність і ліки, які вводяться, поступають за межі резервуару.

Прототипом для винаходу є резервуар Оммая (CSF-ventricular reservoir фірми PS-Medical (США), який складається з вентрикулярного катетера та резервуара, виконаних з силастикової гуми (Speci-al products catalog PS-Medical, USA, 1993, p. 28-33). Використання цього резервуара показує, що при підвищенні натиску прокол голкою порушує цілісність резервуара не тільки у потрібній зоні, але й пошкоджує дно резервуару. Рідина ліків виходить за межі резервуару і не потрапляє у вогнище ураження мозку.

В основу винаходу поставлено задачу удосконалити вентрикулярний резервуар шляхом введення додаткового елемента забезпечити підвищення цілості резервуара і тим підвищити надходження ліків у зону ураження.

Поставлена задача вирішується тим, що вен-тикулярний резервуар для лікування кіст, пухлин, крововиливів у мозок людини, що складається з вентрикулярного катетера, занурюваного у вогнище ураження та з'єднаний з резервуаром, що розміщується під шкірою, згідно винаходу, у порожнину резервуара додатково вводять титанову пластину з отворами.

Введення у порожнину резервуара титанової пластини не дає змоги голці при натиску прокалювати дно резервуара, а отвори забезпечують про-ходження ліків через катетер у зону ураження.

На кресленні (фіг.) зображено титанову плас-тину з отворами (1), яка розташована усередині резервуара (2).

При проколі голкою резервуара (2) титанова пластинка (1) не дає змоги пошкоджувати дно. Рі-дина ліків через отвори проходить по катетеру у зону ураження.

Особливостей для хірургічних маніпуляцій введення пластини у порожнину резервуара не створює, а надійність пристрою значно підвищується.

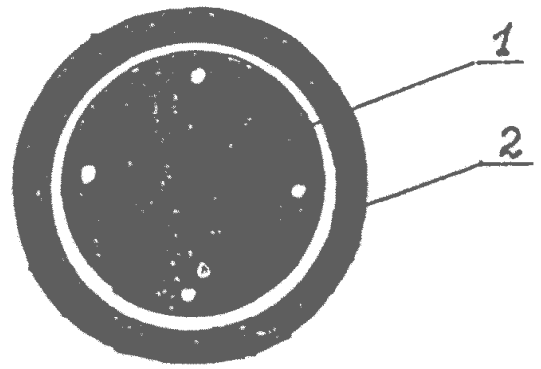
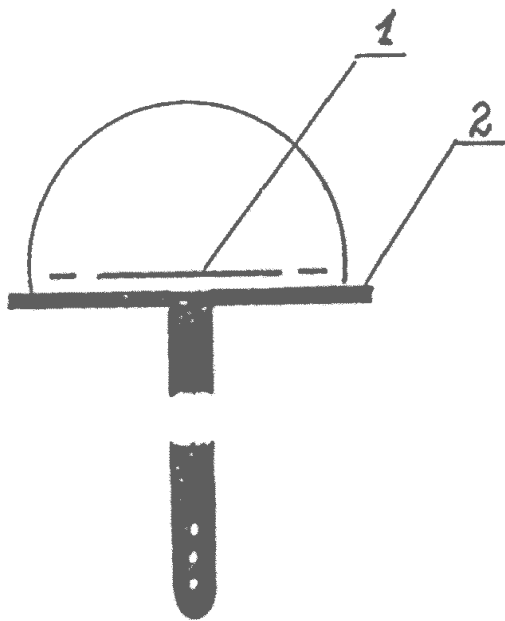


Fig.