



УКРАЇНА

(19) UA (11) 40986 (13) A

(51) 7 A61M25/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВІНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту**(54) ПРИСТРІЙ ДЛЯ ГІСТЕРОСАЛЬПІНОГРАФІЇ, ВНУТРІШНЬОМАТКОВОГО ВВЕДЕННЯ ЛІКАРСЬКИХ ПРЕПАРАТІВ І АСПІРАЦІЙНО-ПРОМИВНОГО ДРЕНАЖУВАННЯ ПОРОЖНИНИ МАТКИ**

(21) 2000127427

(22) 22.12.2000

(24) 15.08.2001

(46) 15.08.2001, Бюл. № 7, 2001 р.

(72) Астахов Володимир Михайлович, Билим Галина Василівна

(73) АСТАХОВ ВОЛОДИМИР МИХАЙЛОВИЧ, БИЛИМ ГАЛИНА ВАСИЛІВНА

(57) Пристрій для гістеросальпінгографії, внутрішньоматкового введення лікарських препаратів і

аспіраційно – промивного дренажування порожнини матки, який має трубчастий елемент з канюлею на одному кінці, а на другому – зі знімною втулкою, який **відрізняється** тим, що додатково містить прикріпний елемент, який встановлено з можливістю переміщення уздовж трубчастого елемента і фіксується до нього за допомогою гвинта, а трубчастий елемент має конусоподібну втулку з декількома отворами і знімну міксерну систему з двома канюлями.

Винахід відноситься до медицини, а саме до гінекологічних пристроїв, та може бути застосованим для введення лікарських і рентеноконтрастних препаратів до порожнини матки.

Відомий пристрій, вибраний нами в якості прототипа, який складається з трубки зі стопорною пластиною з отворами і прорізом. Трубка виконана з опірним елементом і пружиною. Підпружинений диск-обтуратор виконано з конусовидними виступами, які з'єднані за допомогою трубчастого елемента з держачками (для пальців). Трубка має встановлений співвісно трубчастий елемент зі стопорним виступом, який встановлено з можливістю взаємодії зі стопорною пластиною. Трубчастий елемент з'єднаний зі знімною втулкою за допомогою еластичної муфти і має канюлю для шприца [1].

Але даний пристрій для введення лікарських препаратів у порожнину матки має наступні недоліки.

Введення трубчастого елемента в цервікальний канал матки і туга фіксація підпружиненим диском-обтуратором зовнішнього отвору цервікального каналу та за допомогою еластичної муфти його внутрішнього отвору викликає у пацієнток больові почуття, внаслідок того, що цервікальний канал здавлюється в найчутливіших зонах та всі подальші рухи тяжким складним пристроєм викликають підсилення болю. За рахунок цього пристрій не може застосовуватися для тривалого (впродовж 1,5-2 годин) аспіраційно-промивного дренажування порожнини матки, а також він не забезпечує контроль за об'ємом рідини, яку вводять до і виводять з порожнини матки, не передбачає введення суміші лікарських препаратів до порожнини

матки, за рахунок того, що трубчастий елемент має одну лише канюлю для стандартного одноразового шприця.

В основу винаходу поставлена задача удосконалення пристрою для гістеросальпінгографії, внутрішньоматкового введення лікарських препаратів і аспіраційно промивного дренажування порожнини матки, який забезпечує виключення больових почуттів при застосуванні за рахунок спрощення і полегшення металевої конструкції та підвищення ефективності лікування запальних захворювань матки за рахунок можливості одночасного промивання та аспірації її порожнини, а також зрошування сумішшю лікарських препаратів.

Поставлена задача вирішується тим, що пристрій, який має трубчастий елемент з канюлею і знімною втулкою, згідно винаходу додатково містить прикріпний елемент, який встановлено з можливістю переміщення уздовж трубчастого елемента і фіксується до нього за допомогою гвинта, а трубчастий елемент має конусовидну втулку з декількома отворами і знімну міксерну систему з двома канюлями для шприців.

На фігурі зображено пристрій, який, заявлено.

Пристрій виготовлено з інтактного металу (легітована харчова сталь). Він складається з трубчастого елемента (1), один кінець якого улаштовано знімною конусовидною втулкою (2) з декількома отворами (3), а другий — міксерною системою (4), що являє собою плескатий ромбовидний наконечник з овальною порожниною (5) і двома канюлями (6) для шприців. До трубчастого елемента за допомогою гвинта (8) фіксується прикріпний елемент (7).

Пристрій застосовують наступним чином: після розширення піхви дзеркалами і зондування порожнини матки пристрій вводять через зовнішній отвір шийки матки конусовидною втулкою (2). На піхвову частину шийки матки накладають атравматичні кругові щипці, що прикріплюють до прикріпного елемента (7), який на необхідній відстані привинчують до трубчастого елемента (1) за допомогою гвинта (8).

До канюлі (6) міксерної системи (4) приєднують шприц або систему для внутрішньовенно-крапельного уливання і вводять до порожнини матки рідкий лікарський препарат струйно або внутрішньоматково крапельно. При проведенні аспіраційного дренажування порожнини матки, через другу канюлю аспірують вміст порожнини матки за допомогою шприца. А також за допомогою двох шприців одночасно вводять суміш рідких лікарських препаратів, які змішуються в міксерній системі (4) під кутом 45° і поступають до порожнини матки.

Перевагами запропонованого пристрою є: за його допомогою досягається зручність використання за рахунок простоти конструкції, герметичність і безболісність за рахунок щільної obturaції зовнішнього отвора цервікального каналу наконечником, який має оптимальну форму — форму конуса, з мінімумом подразнення чутливих нервових рецепторів зони каналу матки.

Конструкцією пристрою передбачено можливість застосування для тривалого аспіраційно-промивного дренажування порожнини матки за рахунок наявності міксерної системи з двома канюлями, причому одна канюля призначена для муфти одноразового шприца або системи для внутрішньовенно-крапельного введення, а друга канюля для муфти шприца типу "Рекорд" і "Льер".

За допомогою пристрою можливо введення до порожнини матки суспензії, суміші, ліпосомальної форми лікарських препаратів, яку готують за допомогою міксерної системи, одночасним введенням двох лікарських препаратів через дві канюлі, які розташовані під кутом 90° , з подальшим їх змішуванням в овальній порожнині під кутом 45° , що забезпечує одержання суспензій і ліпосом високої якості.

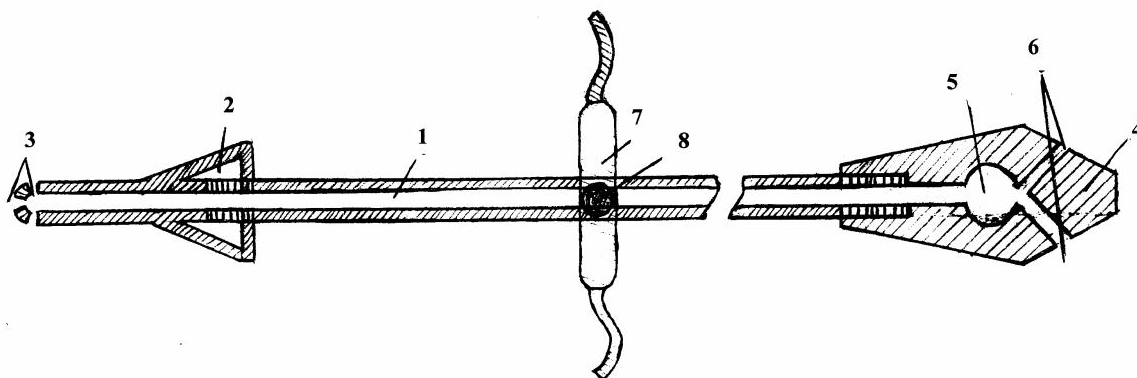
За допомогою запропонованого пристрою забезпечується контроль за об'ємом рідких лікарських препаратів, які вводять до і виводять з порожнини матки.

При введенні лікарських препаратів в порожнину матки 30 породіллям з післяпологовим ендометритом відмічалось підвищення ефективності лікування запалення матки за рахунок можливості тривалого зрошення лікарськими розчинами з рівномірним їх розподіленням у порожнині матки завдяки множинності отворів конусовидного наконечника з попереднім промиванням і активною аспірацією вмісту порожнини матки. Практично на 10 добу після пологів у цих жінокблизились до норми як клінічні, так і лабораторні показники, та не спостерігалось виникнення ускладнень при застосуванні пристрою, який заявлено.

Джерела інформації, прийняті до уваги.

1. АС.СССР №1487911. А61М25/00. Бюл. №23, 23.06.89.

2. Астахов В.М. Применение декомпрессионных воздействий в акушерско-гинекологической практике. — Донецк: Издательство "Новый мир". — 1996. — С. 122 (на с. 120).



Тираж 50 екз.

Відкрите акціонерне товариство «Патент»

Україна, 88000, м. Ужгород, вул. Гагаріна, 101

(03122) 3 – 72 – 89 (03122) 2 – 57 – 03