



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **45118** (13) **U**
(51) МПК (2009)
A61B 17/24МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ**ОПИС**
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту**(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ГНІЙНИХ АЛЬВЕОЛІТІВ**

1

2

(21) u200905360

(22) 28.05.2009

(24) 26.10.2009

(46) 26.10.2009, Бюл. № 20, 2009 р.

(72) АДЖИСАЛІЄВА ТАМІНА АСАНІВНА

(73) АДЖИСАЛІЄВА ТАМІНА АСАНІВНА

(57) Спосіб лікування гнійних альвеолітів з використанням вакуумного дренажу, що включає розкриття гнійного запального вогнища м'яких тканин,

промивання розкритої порожнини розчинами антисептиків, встановлення дренажної трубки усередині гнійної рани та встановлення вакуумного пристрою на вільному кінці дренажної трубки, який **відрізняється** тим, що застосовується в порожнині рота без обов'язкової фіксації дренажної трубки, а як вакуумний пристрій використовують 10-20мл шприц, при цьому вакуумне дренажування проводиться по 30 хвилин 2 рази на день протягом 3 діб.

Корисна модель відноситься до медицини, а саме до хірургії та хірургічної стоматології, і може бути застосований для лікування гнійних альвеолітів, які, наприклад, розвиваються внаслідок видалення ретендованих дистопованих зубів.

Відомий спосіб лікування гнійних ран з використанням вакуумного дренажу, що включає розкриття гнійного запального вогнища м'яких тканин, промивання розкритої порожнини розчинами антисептиків, встановлення дренажної трубки усередині гнійної рани та її обов'язкову фіксацію, а також встановлення вакуумного пристрою на вільному кінці дренажної трубки (Патент на корисну модель №8741 U, A61N1/44. Спосіб лікування гнійних ран з використанням вакуумного дренажування / Морозова М.Н. - Заявка №u200501527. - Заявл. 18.02.2005. - Опубл. 15.08.2005; Бюл. №8).

Цей спосіб було прийнято за найближчий аналог.

Недоліком найближчого аналога є те, що даний спосіб важко використовувати для лікування гнійних ран в порожнині рота, у тому числі гнійних альвеолітів, які розвиваються внаслідок видалення ретендованих дистопованих зубів, оскільки дренажну трубку треба обов'язково фіксувати антибактеріальною плівкою «JobanTM-2» або «Steri Drapе» фірми 3М, які є дуже кошковими. Крім того, задля вакуумізації треба використовувати

спеціальні силіконові пристрої, що відсмоктують рідину, типу «Drevac» фірми Astra Meditee, або силіконові пристрої, які теж відсмоктують рідину, Санкт-Петербурзького заводу «Медполімер» і до того ж, даний спосіб потребує безперервного створення від'ємного тиску у системі, протягом 48-72 годин.

Метою корисної моделі, що пропонується, є спрощення способу лікування, зменшення його собівартості, а також раннє відновлення анатомічної цілісності тканин, зменшення терміну лікування гнійних альвеолітів, які розвиваються внаслідок видалення ретендованих дистопованих зубів.

Поставлена мета досягається тим, що у запропонованому способі в якості вакуумного пристрою використовують шприц 10-20мл. за об'ємом, дренажна трубка не фіксується, а час вакуумного дренажування обмежується двократною процедурою по 30 хвилин на день протягом 3 діб.

Суть корисної моделі полягає в тому, що у інфіковану рану, однією стінкою якої є травмована під час операції кістка, а з іншого - прилеглі до щелепи відшаровані м'які тканини, тимчасово поміщають дренажну трубку, на вільному кінці якої знаходиться вакуумний пристрій, що дозволяє забезпечити від'ємний тиск, а також видалення виділень з рани. Дозоване вакуумне дренажування проводять по 30 хвилин 2 рази на день протягом 3

(19) **UA** (11) **45118** (13) **U**

діб. За декілька хвилин процедури ексудат у дренажній трубці змінюється з гнійного на прозорий. Завдяки цьому способу поліпшується мікроциркуляція в кістці щелепи і прилеглих м'яких тканинах, через 3 доби зникає неприємний запах гнійного

ексудату і відбувається його зміна на серозний, що є показанням до закінчення лікування. Даний спосіб не потребує додаткової медикаментозної підтримки.