



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 47670

(13) A

(51) 6 A61B17/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІОПИС  
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА ВИНАХІДВИДАЄТЬСЯ ПІД  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ  
ВЛАСНИКА  
ПАТЕНТУ

(54) ПРИСТРІЙ ДЛЯ ФОРМУВАННЯ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО АНАСТОМОЗУ

1

2

(21) 2001074980

(22) 16 07 2001

(24) 15 07 2002

(46) 15 07 2002, Бюл. № 7, 2002 р.

(72) Гуц Сергій Володимирович, Бойко Валерій  
Володимирович, Гуц Володимир Тимофійович,  
Горбенко Володимир Миколайович(73) ХАРКІВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ

(57) Пристрій для формування колоректального

анастомозу, який включає порожнисту трубку, який відрізняється тим, що на трубці додатково розміщують змінну насадку циліндричної форми з конусоподібними торцями, менший діаметр яких відповідає діаметру порожнистої трубки, а більший - діаметрам ділянок товстої або прямої кишок з жолобом в її тілі глибиною та шириною не менше 2 мм, розташованим по межі дистального та проксимального відділів циліндра

Винахід відноситься до медицини, а саме до медичної техніки і може бути використаним в хірургії для формування колоректального анастомоза.

Відомо, що в хірургії широко використовують пристрої для лікування та профілактики хірургічних ускладнень, евакуації рідин чи газів із ран, природних та патологічних порожнин тіла, для введення харчових розчинів, декомпресії порожнинних органів, їх обтурації та інтубації.

З цією метою часто використовують гастроінтестинальні зонди (Хірургія. Превод с англ./Под ред. Ю.М. Лопухина, В.С. Савельєва - М. ГЭОТАР Медицина - 1997 - 1070 с.)

Шийний езофагостомічний зонд - трубка для введення харчових розчинів, її встановлюють в дистальному відділі стравоходу і виводять на шкіру шиї.

Гастростомічний зонд - трубка великого діаметра, її проводять в шлунок через передню черевну стінку для зондового харчування і довгої декомпресії шлунка. Як тільки необхідність в гастростомії проходить, трубку виймають. Норишний хід між шкірою і шлунком закривається сам по собі через 6-24 години після видалення трубки. Зонд встановлюють після хірургічного втручання або ендоскопічно.

Харчово-шлунковий зонд для балонної тампонади (Сенгстаке-Блекмура зонд) - назогастральний зонд з двома манжетами, які прикріплені до його кінця. При нагнітанні повітря в манжети одна із них фіксує зонд в кардіальному відділі шлунка, а друга обтурає стравохід. Використовують для зупинки кровотеч із варикозно розширених

вен стравоходу.

Ректальний зонд - трубка великого діаметру, яку встановлюють в пряму кишку. Ректальні зонди використовують переважно для зменшення вздуття ободової кишки при низькій кишкової непрохідності. Ректальні зонди краще видаляти через короткий проміжок часу (декілька днів) із-за небезпеки виникнення пролежнів стінки ободової кишки.

Відомі також довгі кишкові зонди (Хірургія. Перевод с англ. под ред. Ю.М. Лопухина, В.С. Савельєва - М. ГЭОТАР Медицина - 1997 - С. 103) їх використовують для лікування високої кишкової непрохідності по наступним показникам: рецидивуюча висока кишкова непрохідність, якщо виконане до цього хірургічне втручання (лапаротомія і усунення спайок) виявилось неефективним, часткова кишкова непрохідність з сегментарним ушкодженням тонкої кишки при променевої енетерії, кишкова непрохідність при онкологічних захворюваннях.

Екностомічний зонд Бейкера - проводять через отвір в стінці порожньої кишки під час лапаротомії, виводять на передню черевну стінку і використовують для зондового харчування.

Цехостомічний зонд великого діаметру - встановлюють в сліпу кишку під час лапаротомії при низькій кишкової непрохідності, коли сліпа кишка значно роздута (більше 10 см в діаметрі) і виникає загроза її розриву та при низькій кишкової непрохідності при захворюванні на рак товстої кишки.

Даний зонд є універсальним пристроєм для лікування та профілактики хірургічних ускладнень,

(13) A

(11) 47670

(19) UA

близький по суті та результату, який може бути досягнутим до того, що заявляється тому його обрано як прототип

В основу винаходу покладено задачу розширення функціональних можливостей кишкового зонда

Задача, яку покладено в основу винаходу, вирішується тим, що у відомому пристрої для профілактики та лікування хірургічних ускладнень, який включає порожнисту трубку, згідно з винаходом, на трубі додатково розміщують змінну насадку циліндричної форми з конусоподібними торцями, менший діаметр яких відповідає діаметру кишкового зонда, а більший – діаметрам ділянок товстої або прямої кишки з жолобом в її тілі глибиною та шириною не менше 2мм, розташованим по межі дистального та проксимального відділів циліндра

Кращого результату можливо досягати використовуючи для насадки твердий і прозорий матеріал, наприклад, оргскло

Загальний вигляд пристрою зображено на фігурі. Він представляє собою циліндр (1) з конусовидними торцями (2, 3) та жолобом (4), який розміщують на кишковому зонді (5)

Пристрій працює наступним чином його використовують при накладенні колоректального анастомозу у хворих раком товстої кишки, ускладненим

обтураційною непрохідністю різного ступеня, при локалізації пухлини в ректосигмоїдному відділі товстої кишки, верхньоампулярному і середньоампулярному відділах прямої кишки

Насадка (1) має різний діаметр (30, 25, 20мм) та конусовидні торці (2, 3), які фіксують на зонді. Використання різних діаметрів залежить від діаметра ділянок товстої та прямої кишки, що беруть участь в анастомозі. Насадка має проксимальний кінець – він довніше (30мм) і дистальний. Межею між цими кінцями, служить жолоб (4), глибина і ширина якого дорівнює 2мм

При накладенні колоректального анастомозу проксимальний кінець зонда заводять у відділ товстої або прямої кишки, що перев'язується на насадці по жолобі лігатурою. Дистальний кінець зонда за допомогою затиску заведеного через анальний стискач виводять в промежину. На даному етапі відбувається формування колоректального анастомозу

Даний пристрій дозволяє уникнути рубцевого звуження анастомозу і спростити процес його формування

Через 6–8 діб з моменту операції ділянка кишки зав'язана на зонді некротизується і відривається – зонд з масою Дону самостійно покидає просвіт кишки

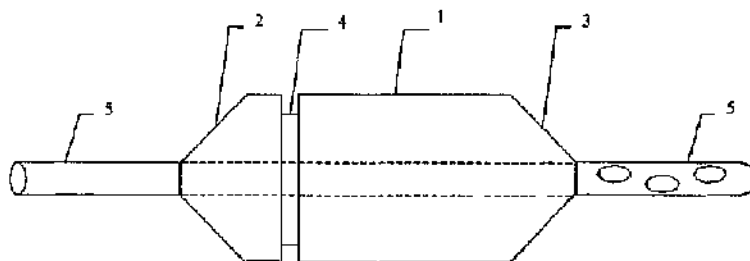


Fig.

ДП «Український інститут промислової власності» (Укрпатент)

вул. Сим'ї Хохлових, 15, м. Київ, 04119, Україна

(044) 456 – 20 – 90

ТОВ «Міжнародний науковий комітет»

вул. Артема, 77, м. Київ, 04050, Україна

(044) 216 – 32 – 71