



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **66558** (13) **U**
(51) МПК (2011.01)
A61B 17/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) КАТЕТЕР ЕНДОВЕНОЗНИЙ

1

2

(21) u201107193

(22) 06.06.2011

(24) 10.01.2012

(46) 10.01.2012, Бюл.№ 1, 2012 р.

(72) КОСТІВ СВЯТОСЛАВ ЯРОСЛАВОВИЧ

(73) КОСТІВ СВЯТОСЛАВ ЯРОСЛАВОВИЧ

(57) Катетер ендовенозний, який містить трубковий тонкостінковий корпус з мандреном, що закінчується заокругленим твердоеластичним виступом з муфтою, що збільшується при введенні фізіологічного розчину через технологічну трубочку, що проходить по всій довжині катетера та з'єднана з муфтою, який **відрізняється** тим, що катетер, зовнішні стінки якого на 3-5 мм менші в діаметрі чим

нижні клубові вени, кінці якого заокруглені, атравматичні, нижньою муфтою, яка розміщена від верхньої на 150 мм, що збільшуються при введенні фізіологічного розчину через технологічну трубочку, розміщуються в нижньому кінці катетера та проходять по всій довжині катетера на одній із його внутрішніх стінок, нижня технологічна трубочка з'єднується з нижньою муфтою, верхня технологічна трубочка має довший кінець, нижня технологічна трубочка має короткий кінець, верхні дві третини катетера прямі, нижня третина катетера викривлена відносно верхніх двох третин на 30 градусів.

Корисна модель належить до медицини, зокрема до судинної хірургії, і може бути використана при видаленні тромбів.

Відомий катетер містить трубковий тонкостінковий корпус з мандреном, що закінчується заокругленим твердоеластичним виступом з муфтою, що збільшується при введенні фізіологічного розчину через технологічну трубочку, що проходить по всій довжині катетера та з'єднана з муфтою [1].

Недоліком відомого катетера є недостатня клінічна обґрунтованість, що призначена для попередження міграції тромба.

В основу корисної моделі поставлена задача вдосконалити відомий пристрій шляхом введення нових конструктивних змін, які направлені на підвищення клінічної технологічності.

Поставлена задача вирішується тим, що катетер, зовнішні стінки якого на 3-5 мм менші в діаметрі чим нижні клубові вени, кінці якого заокруглені, атравматичні, муфтами, які розміщені одна від одної на 150 мм, що збільшуються при введенні фізіологічного розчину через технологічні трубочки, розміщуються в нижньому кінці катетера та проходять по всій довжині катетера на одній із його внутрішніх стінок, одна з технологічних трубочок з'єднується з верхньою муфтою, друга з технологічних трубочок з'єднується з нижньою муфтою, верхня технологічна трубочка має довший кінець, нижня технологічна трубочка має короткий кінець, верхні дві третини катетера прямі,

нижня третина катетера викривлена відносно верхніх двох третин на 30 градусів.

Катетер ендовенозний працює наступним чином: після проведення венесекції вводять корпус катетера 8 ендовенозного у нижні здухвинні вени через стегову підшкірну вену верхнім кінцем катетера 1, який заокруглений, атравматичний 3, при введенні фізіологічного розчину через верхню технологічну трубочку 6, початок якої міститься біля нижнього кінця катетера та проходить по всій довжині катетера на одній із його внутрішніх стінок, та з'єднується з верхньою муфтою 9, проходить збільшення в об'ємі муфти 5 та проходить герметизація нижньої здухвинної вени і катетера у верхньому його кінці 1, при введенні фізіологічного розчину через нижню 7 технологічну трубочку, початок якої міститься біля нижнього кінця катетера 2 та проходить по всій довжині катетера на одній із його внутрішніх стінок 7, та з'єднується з нижньою муфтою 10, проходить збільшення в об'ємі муфти 4 та проходить герметизація нижньої здухвинної вени і катетера у нижньому його кінці 2, верхня технологічна трубочка має довший кінець, нижня технологічна трубочка має короткий кінець, при цьому забезпечується відтік венозної крові через просвіт катетера та створюються умови для оперативних втручань на венозній судині або на співустьях навколишніх вен. Після проведення ративного втручання - ліквідують герметизацію муфти 5 верхнього кінця катетера ендовазального 3 з веною та муфти 4 нижнього кінця катетера ен-

(13) **U**
(11) **66558**
(19) **UA**

довазального 4 з веною, проводять виведення катетера ендовазального з вени нижнім кінцем 2 з наступним накладанням судинних швів на венесекцію.

На кресленні 1- верхній кінець катетера, 2 - нижній кінець катетера, 3 - верхній та нижній про- світ катетера з заокругленими, атравматичними краями, 4 - муфта нижнього кінця катетера, 5 - муфта верхнього кінця катетера, 6 - верхня техно- логічна трубочка, що має довший кінець при виході з нижнього кінця катетера, 7 - нижня технологічна трубочка, що має короткий кінець при виході з нижнього кінця катетера, 8 - корпус катетера, 9 - з'єднання верхньої технологічної трубочки з муф-

тою верхнього кінця катетера, 10 - з'єднання нижньої технологічної трубочки з муфтою нижнього кінця катетера, вісь верхніх двох третин катетера О-О1 пряма, вісь О2-О3 нижньої третини катетера викривлена відносно верхніх двох та утворює кут $\angle \text{О2СО1}$ на 30 градусів.

Таким чином, запропонований катетер забезпечує більш високу клінічну ефективність порівняно з прототипом при оперативних втручаннях на венозній судині або на їх співустьях.

Джерело інформації, яке слід взяти до уваги:

1. Baxter Healthcare Corporation Vascular Systems Division 17221 Red Hill Avenue Irvine, CA 92714-5686 USA.

