



УКРАЇНА

(19) UA (11) 38079 (13) A

(51) 6 A61B17/34

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) ГІЛЬЗА ДЛЯ ПРОВЕДЕННЯ ЛАПАРОСКОПУ ТА МАНІПУЛЯТОРІВ В ЧЕРЕВНУ ПОРОЖНИНУ ПРИ ЛІКУВАННІ ПЕРИТОНІТУ

(21) 2000052999

(22) 26.05.2000

(24) 15.05.2001

(33) UA

(46) 15.05.2001, Бюл. № 4, 2001 р.

(72) Міміношвілі Омарі Ісидорович, Ярошак Сергій Васильович, Чурілов Андрій Вікторович, Український Василь Вікторович, Сухінін Максим Володимирович

(73) ІНСТИТУТ НЕВІДКЛАДНОЇ І ВІДНОВНОЇ ХІРУРГІЇ АМН УКРАЇНИ

(57) Гільза для проведення лапароскопу та маніпуляторів в черевну порожнину при лікуванні перитоніту, яка складається з корпусу з основним каналом всередині яка **відрізняється** тим, що гільза додатково має клапан з пружиною, який розташований всередині основного каналу з боку черевної порожнини, гумову кришечку, яка закриває основний канал з боку шкіри, додатковий канал з краником та штуцером для введення вуглекислого газу та бокові отвори на корпусі гільзи для фіксації останньої до шкіри.

Винахід належить до медицини, безпосередньо до хірургії та може бути використаний для фенестрації черевної порожнини при лікуванні перитоніту.

Відома гільза, яка взята нами як прототип, яка є складовою частиною троакару (1, 2) та складається з корпусу з каналом всередині.

Недоліком відомої гільзи є неможливість її тривалого використання для фенестрації черевної порожнини при лікуванні перитоніту, відсутність можливості її фіксації до передньої черевної стінки й нагнітання вуглекислого газу в черевну порожнину для проведення ендоскопічних маніпуляцій.

Вказані недоліки усуваються шляхом використання удосконаленої нами гільзи.

За основу винаходу поставлена задача удосконалення гільзи, за допомогою якої забезпечується можливість тривалого ендоскопічного контролю за перебігом перитоніту та виконання необхідних лікувальних заходів.

Поставлена задача вирішується тим, що гільза, яка складається з корпусу з основним каналом всередині, у відповідності до винаходу додатково має клапан з пружиною, який розташований всередині основного каналу з боку черевної порожнини, гумову кришечку, яка закриває основний канал з боку шкіри, додатковий канал з краником та штуцером для введення вуглекислого газу, та бокові отвори на корпусі гільзи для фіксації останньої до шкіри.

На фіг. показана гільза у розрізі. Гільза складається з корпусу 1 з основним каналом 2, в якому з боку черевної порожнини розташований клапан 3 з пружиною 4. З боку шкіри основний канал закри-

вається кришечкою 5 для запобігання попадання інфекційного агента до черевної порожнини. Крім того, гільза має додатковий канал 6 з краником 7 й штуцером 8. По краях гільзи розташовані отвори 9 для фіксації гільзи до шкіри.

Гільза використовується таким чином: після завершення оперативного втручання на черевній порожнині з приводу перитоніту для контролю за його перебігом та проведення лікувальних заходів у потрібних місцях черевної стінки через проколи в останній встановлюють дві або, при необхідності більше, гільзи, які фіксують до шкіри через отвори 9.

Для проведення післяопераційної лапароскопії й лаважу черевної порожнини штуцер 8 з'єднують з компресором, відкривають краник 7 та через додатковий канал гільзи 6 наповнюють черевину вуглекислим газом. Попередження виходу газу з черевної порожнини через основний канал забезпечується клапаном 3, який за допомогою пружини: 4 перекриває канал. Після наповнення черевної порожнини вуглекислим газом додатковий канал перекривають краником 7, знімають кришечку 5 й вводять лапароскоп або потрібний маніпулятор через основний канал 2, який відтискує клапан 3. Виконують необхідні діагностичні та лікувальні заходи. Після завершення маніпуляцій виводять лапароскоп та маніпулятори з черевної порожнини, відкривають краник 7 та випускають вуглекислий газ. Основний канал закривають кришечкою 5.

В залежності від товщини передньої черевної стінки нами використовуються гільзи різної довжини від 3-х до 9-ти сантиметрів. Діаметр основного каналу виконували 5 та 10 міліметрів.

(19) UA (11) 38079 (13) A

Запропонована гільза, в порівнянні з відомою, дозволяє використовувати її для тривалого нагляду за перебігом перитоніту та проведення лікувальних заходів. Розташований у корпусі гільзи додатковий канал дозволяє без зайвих проколів черевної стінки подавати вуглекислий газ до черевної порожнини, герметичність якої забезпечується розташованим в середині основного каналу клапану з пружиною. Закриття основного каналу з боку шкіри кришечкою запобігає попаданню інфекції до черевної порожнини. Застосування запропонованої гільзи різної довжини дозволяє використо-

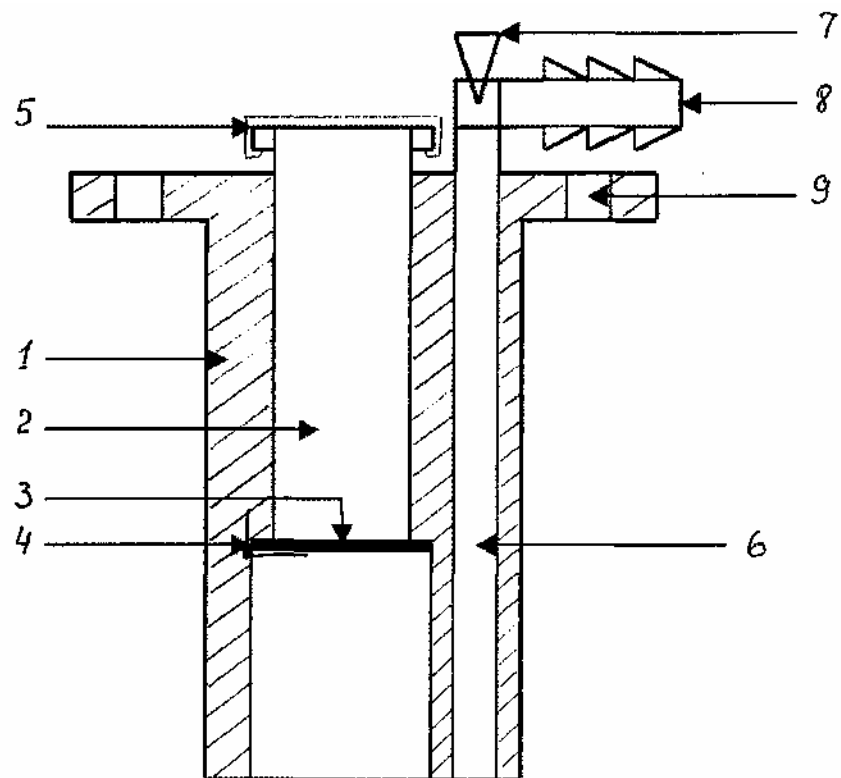
вувати її у хворих з різною товщиною передньої черевної стінки.

З використанням запропонованої гільзи нами проліковано 6 хворих на розлитий гнійний перитоніт з сприятливим кінцем.

Джерела інформації прийняті до уваги:

1. Краткий курс оперативной хирургии // под редакцией проф. В. Н. Шевкуненко. - М. - Ленинград. - 1938. - 527 с.

2. Маслов В. И. Малая хирургия. - М. - Медицина. - 1988. - 207 с.



Фіг.

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)
 Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26
 (044) 295-81-42, 295-61-97

Підписано до друку _____ 2001 р. Формат 60x84 1/8.
 Обсяг _____ обл.-вид. арк. Тираж 50 прим. Зам. _____

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул. Горького, 180.
 (044) 268-25-22