



УКРАЇНА

(19) UA (11) 6453 (13) C1

(51) A 61 B 17/42

ДЕРЖАВНЕ
ПАТЕНТНЕ
ВІДОМСТВООПИС ДО ПАТЕНТУ
НА ВІНАХІД

(54) ПРИСТРІЙ ТА СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ГЕНІТАЛІЙ

1

(20) 94270859, 01.04.93

(21) 4853241/14

(22) 23.07.90, SU

(46) 29.12.94. Бюл. № 8-І

(56) 1. Я.П.Сольский и Л.И.Иванюта. "Воспалительные заболевания женских половых органов". К., "Здоровье", 1975, стр.14, 28.

2. В.Краснопольский, В.И.Кулаков. "Хирургическое лечение воспалительных заболеваний придатков матки". М., "Медицина", 1984, стр.15-16, 27-40.

3. Г.М.Савельева, Л.В.Антонова. "Острые воспалительные заболевания придатков матки, методы диагностики, профилактики, терапии". М., "Медицина", журнал "Акушерство и гинекология", № 1, 1990 (прототип).

(71) Київський науково-дослідний інститут клінічної та експериментальної хірургії

(72) Спіженко Юрій Прокопович, Дубицький Анатолій Юхимович, Власенко Наталія Філімонівна, Черних Віктор Леонідович

(73) Київський науково-дослідний інститут клінічної та експериментальної хірургії, UA

Изобретение относится к медицине, медтехнике, а именно к гинекологии, и может быть использовано для лечения воспалительных заболеваний придатков матки, матки и окружающей клетчатки.

Широко известны способы лечения воспалительных заболеваний гениталей, в подавляющем большинстве основанные на внутривенном, внутримышечном введении антибиотиков, а также очаговом введении антибиотиков. Эти способы осуществляются

2

(57) 1. Устройство для лечения воспалительных заболеваний гениталий; содержащее полую иглу и элемент для подачи лекарственного вещества с подающим патрубком и шприцем, отличающееся тем, что оно снабжено дополнительными полыми иглами, а элемент для подачи лекарственного вещества выполнен в виде полого эластичного разъемного кольца, соединенного полостью с подающим патрубком и шприцем, при этом иглы размещены на верхней поверхности кольца попарно и диаметрально противоположно под острым углом к его плоскости и остриями наружу, причем полость сообщена с полостью кольца.

2. Способ лечения воспалительных заболеваний гениталий, включающий введение антибактериальных средств, отличающийся тем, что антибактериальные средства вводят в боковые параметральные клетчаточные пространства матки, непосредственно возле ее шейки на глубину 5-7 мм.

с помощью шприца с иглой, которыми вводят антибактериальные препараты [1].

Известен способ лечения воспалительных заболеваний гениталей, включающий местное введение антибактериальных препаратов [2].

Недостаток известного способа заключается в длительных сроках лечения и большой травматичности.

Из известных устройств для осуществления способа за прототип выбрано устройство для лечения воспалительных

(19) UA (11) 6453 (13) C1

заболеваний гениталий, содержащее полую иглу, и элемент для подачи лекарственного вещества с подающих патрубком и шприцем [3].

К недостаткам известного устройства, следует отнести большую травматичность из-за неконтролируемых действий хирурга.

Целью изобретения является сокращение сроков лечения и уменьшение травматичности.

Поставленная цель достигается тем, что в способе лечения воспалительных заболеваний гениталий, включающем введенных антибактериальных средств, согласно изобретению, антибактериальные средства вводят в боковые параметральные клетчаточные пространства матки, непосредственно возле ее шейки на глубину 5–7 мм.

Поставленная цель достигается так же тем, что устройство для лечения воспалительных заболеваний гениталий, содержащее полую иглу и элемент для подачи лекарственного вещества с подающим патрубком и шприцом, снабжено дополнительными полыми иглами, а элемент для подачи лекарственного вещества выполнен в виде полого эластичного разъемного кольца, соединенного полостью с подающим патрубком и шприцом. При этом иглы размещены на верхней поверхности кольца попарно и диаметрально противоположно под острым углом к его плоскости и остриями наружу, а полость игл сообщена с полостью кольца.

Изобретение поясняется чертежами, где на фиг. 1 представлен общий вид устройства; на фиг. 2 – схематично положение устройства на шейке матки.

Устройство состоит из разъемного, эластичного, полого кольца 1 снабженного подающим патрубком 2, к которому через катетер 3 подключен автоматический дозатор 4 антибактериального препарата. На диаметрально противоположных верхних поверхностях кольца 1 установлены полые иглы 5, 6 просветы которых соединены с полостью кольца 1. Иглы 5, 6 установлены под острым углом к плоскости кольца 1, направлены остриями наружу и имеют длину 5–7 мм. Торцы кольца 1 соединены между собой резиновым колечком 7 одетым на крючкообразные выступы.

Конкретный пример:

Кольцо 1 согнуто из тонкостенной трубки из нержавеющей стали с внутренним просветом диаметром 0,3 см. Наименьший диаметр кольца 1 порядка 2,5 см. Иглы 5, 6 имеют длину 6 мм и установлены остриями наружу под углом 60° к плоскости проходящей окружность на которой установлены иглы 5, 6. Катетер 3 подключен к шприцу с

антибактериальным раствором, установленному на дозаторе типа "Лионеомат". Иглы 5, 6 установлены попарно, расстояние между двумя иглами, установленными на одной стороне кольца 1 составляют 1 см.

Кольцо 1 может быть выполнено из биосовместимых полимерных материалов и может быть одноразовым.

Способ лечения воспалительных заболеваний внутренних половых органов женщины осуществляется с помощью предлагаемого устройства следующим образом.

При поступлении больной с симптомами воспаления в острой фазе, после дополнительной обработки влагалища хлоргексидином, на шейку матки 8 одевают предварительно расширенное разъемное кольцо 1 с иглами 5, 6, которые проникают через стенку влагалища в боковые клетчаточные пространства 9 матки на глубину 5–7 мм (см. фиг. 2). К кольцу 1 через подающий патрубок 2 подсоединяют катетер 2, который соединяет иглы 5, 6 со шприцом 4, установленным на дозаторе "Лионеомат". В шприце 4 раствор антибиотиков на новокаине в суточной дозировке. Раствор подают со скоростью 2,5–5 мл в час, таким образом, 20 мл раствора вводят на протяжении 4–8 часов. После окончания введения препарата катетер 3 отключают от штуцера 2, а разъемное кольцо 1 остается на шейке 8 матки. При повторном сеансе катетер 3 вновь подключают к подающему патрубку 2. Обычно выполняется 3–5 сеансов по 4–8 часов ежедневно до устранения воспалительного процесса. После окончания курса лечения кольцо 1 удаляют.

Пример: Романчук И.А., 1965 г. рождения, п/б № 5501, доставлена каретой скорой помощи 22 марта 1990 г. по поводу резких болей внизу живота, повышение температуры до 39°С. Заболела накануне. При осмотре: кожные покровы бледные, пульс 100 в мин., температура 39°, язык обложен белым налетом, живот болезнен. Симптомы раздражения брюшины выражены ниже пупка.

При вагинальном осмотре: шейка матки чистая, зев закрыт, тело матки несколько увеличено, движение за шейку болезненно, выделения гнойные, придатки с обеих сторон увеличены, болезненны, задний свод болезнен, нависает. По данным УЗИ придатки до 4–5 см, лейкоцитов $13,8 \times 10^9$. На основании этих данных был выставлен диагноз метрозендометрит, двухсторонний аднексит.

Параллельно с помощью устройства было введено на протяжении 4 дней гентомицин. Состояние больной нормализовалось на 2 сутки, лейкоцитоз нормализовался на

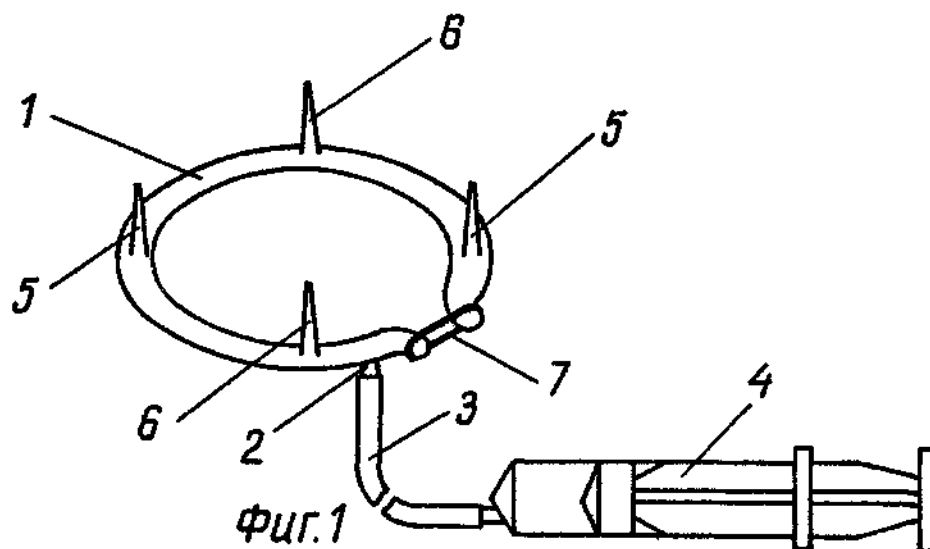
4 сутки. Тело матки и придатки пришли в норму на 4 сутки. На 6 сутки в удовлетворительном состоянии больная выписана домой.

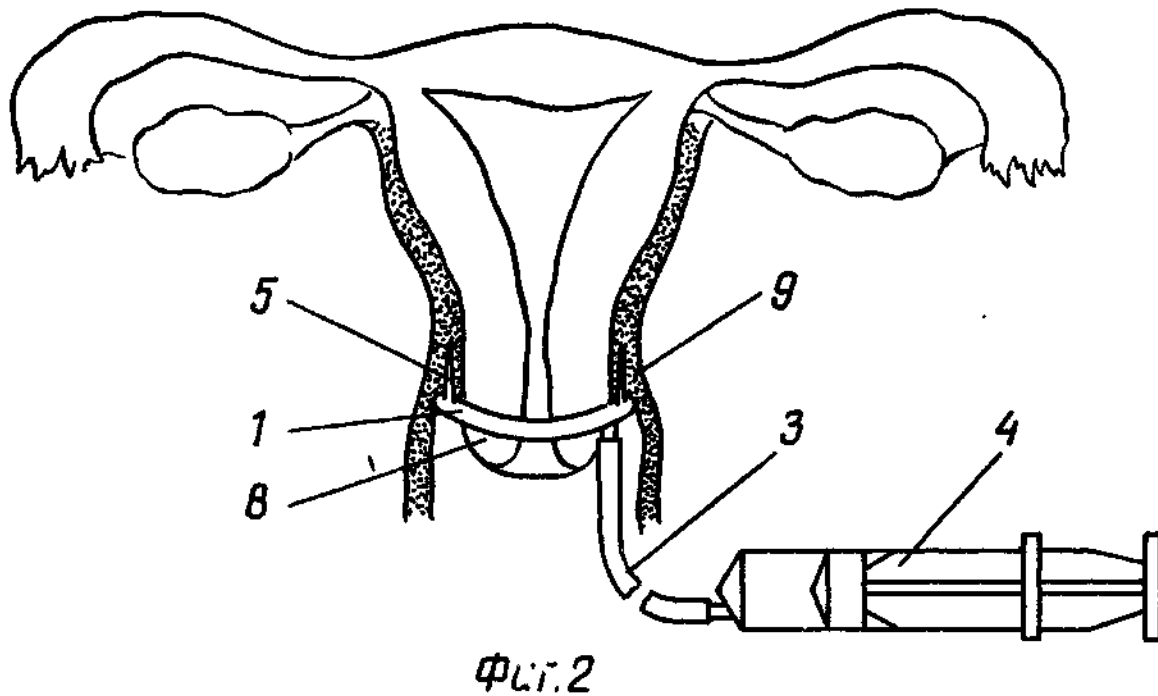
По предложенному способу пролечено 14 больных. Согласно полученным результатам состояние больных, пролеченных данным способом, нормализовалось на 2-е сутки. Боль исчезала на 2-е сутки (после 1-2 введений), температура снизилась на вторые сутки, симптомы раздражения брюшины отсутствовали после первого введения препарата. По показателям иммунограммы явное увеличение В-лимфоцитов А, М иммуноглобулинов, T_H

Обследованных больных, пролеченных по способу-прототипу показало, что общее

состояние у данной группы больных нормализовалось лишь на 5-6-е сутки, болевой синдром сохранялся до 5 суток, температура пришла в норму к 5 суткам, симптомы раздражения брюшины сохранялись до трех дней. Со стороны иммунограммы видимых изменений нет.

Таким образом предлагаемый способ лечения более эффективен и позволяет снизить сроки лечения данной категории больных на 50%, снизить количество осложнений на 70%. Уменьшить количество вводимого препарата на 70%, уменьшить травматизм тканей, т.к. устройство устанавливается один раз на весь курс лечения.





Упорядник

Техред М.Моргентал

Коректор М.Куль

Замовлення 628

Тираж

Підписне

Державне патентне відомство України,
254655, ГСП, Київ-53, Львівська пл., 8

Виробничо-видавничий комбінат "Патент", м. Ужгород, вул.Гагаріна, 101