



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **68035** (13) **U**
(51) МПК (2012.01)
G09B 23/28 (2006.01)
A61B 17/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2011 10740	(72) Винахідник(и): Голяновський Олег Володимирович (UA), Ткаченко Андрій Володимирович (UA), Чернов Артем Володимирович (UA)
(22) Дата подання заявки: 06.09.2011	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 12.03.2012	
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 12.03.2012, Бюл.№ 5	(73) Власник(и): Голяновський Олег Володимирович, пр. Перемоги, 30, кв. 127, м. Київ, 03055 (UA), Ткаченко Андрій Володимирович, вул. Пугачова, 17, кв. 41, м. Київ, 04107 (UA), Чернов Артем Володимирович, пр. Ю. Гагаріна, 13-б, кв. 31, м. Київ, 02094 (UA)

(54) МУЛЯЖ МАТКИ З ПРИДАТКАМИ ТА МАГІСТРАЛЬНИМИ СУДИНАМИ

(57) Реферат:

Муляж матки з придатками та магістральними судинами містить матку, маткові труби, яєчники. Матка виконана в комплексі із основними артеріальними і венозними судинами, які розміщені з обох боків матки, по її ребрах, зроблений муляж із м'якотканого матеріалу та/або іншого еластичного матеріалу, з можливістю багаторазового проколювання хірургічною голкою без пошкодження структури.

UA 68035 U

Корисна модель належить до медицини, а зокрема, акушерства, гінекології, судинної хірургії та стосується медичних муляжів-тренажерів і може використовуватись для вивчення топографо-анатомічних особливостей судинних структур матки та придатків, відпрацювання навичок з перев'язування маткових та яєчникових судин при оперативному втручанні на органах малого тазу з метою попередження та лікування післяпологової кровотечі, що дозволить зберегти репродуктивний орган та попередити масивну крововтрату.

Доцільність створення муляжу матки з придатками та її судинами для відпрацювання навичок з перев'язування маткових та яєчникових судин пов'язано з необхідністю навчання лікарів проведенню органозберігаючих методів хірургічного гемостазу при акушерських та гінекологічних маткових кровотечах. Перев'язка маткових та яєчникових судин є методом хірургічного гемостазу з доведеною ефективністю, який дозволяє зберегти матку та репродуктивну функцію пацієнтки.

На сьогоднішній день в Україні та світі, серед великої кількості медичних навчальних тренажерів промислового виробництва, не існує муляжу матки з придатками та її магістральними судинами для відпрацювання навичок перев'язування маткових та яєчникових судин. І як в медичній науковій літературі, так і в патентній документації таких не виявлено.

Відомий медичний тренажер для навчання техніці основних хірургічних прийомів на органах черевної порожнини [Україна, Пат.№29751А, МПК G09B23/28, опубл. 15.11.2000, Бюл.№6]. Складовою частиною цієї моделі є органи малого тазу жінки - матка з матковими трубами і яєчники та зв'язковий апарат. Виконана ця модель із м'яко-еластичних матеріалів, які імітують за кольором і властивостями їх поширену будову і призначена для навчання проведення оперативних втручань на органах малого тазу. На поверхні рельєфом і малюнком позначені анатомічні подробиці.

Недоліком даної моделі є те, що вона конструктивно є непридатною для відпрацювання навичок деваскуляризації матки оскільки недостатньо виділені топографо-анатомічні зв'язки між маткою, її судинами та придатками матки, що унеможлиблює відпрацювання оперативної техніки перев'язування маткових та яєчникових судин у жінок з матковою кровотечею.

В основу корисної моделі поставлено задачу розробити муляж матки з придатками та її судинами для відпрацювання навичок з перев'язування маткових та яєчникових судин, який би імітував топографо-анатомічні зв'язки між маткою, придатками та її судинами, надавав би можливість навчати хірургічній техніці перев'язування маткових і яєчникових судин, та відпрацьовувати основні навички в умовах близьких до реальних. На практиці, це дозволить швидко зупинити маткову кровотечу або значно зменшити її інтенсивність, надасть шанс уникнути екстирпації матки, зменшити тривалість оперативного втручання та потребу у переливанні компонентів крові.

Поставлена задача вирішується тим, що в медичному тренажері, який містить матку, маткові труби, яєчники, згідно з даною корисною моделлю, матка виконана в комплексі із матковими і яєчковими судинами, які розміщені з обох боків матки, по її ребрах, зроблений муляж із м'якотканого матеріалу та/або іншого еластичного матеріалу, з можливістю багаторазового проколювання хірургічною голкою без пошкодження структури.

Даний муляж, завдяки своїм конструктивним особливостям дозволяє як вивчати топографо-анатомічні особливості судин матки, так і проводити відповідні тренінги з відпрацювання навичок з перев'язування маткових та яєчникових судин.

Перев'язування маткових, яєчникових судин сучасним шовним матеріалом під час оперативного втручання, хірургом, який володіє відповідними знаннями та навичками дозволяє швидко та ефективно зупинити або значно зменшити інтенсивність маткової кровотечі будь-якої етіології. Це втручання надасть можливість в більшості випадків уникнути гістеректомії та пов'язаних з нею можливих ускладнень (ушкоджень сечового міхура та сечоводів, кишечника, утворення гематом, а в післяопераційному періоді - злукового процесу органів малого тазу) та зберегти репродуктивну функцію жінки.

Суть корисної моделі пояснює зображення муляжу на рисунку.

Муляж містить матку - 1, по обох ребрах бокової поверхні якої проходять артеріальні та венозні маткові - 2 та яєчкові - 3 судини, права та ліва маткові труби - 4, яєчники - 5 та відповідні власні зв'язки яєчників - 6, на передній стінці моделі матки у ділянці нижнього сегменту поперечний отвір - 7, який моделює розріз на матці під час кесарева розтину. Зроблений муляж із м'якотканого матеріалу та/або іншого еластичного матеріалу, який можливо багаторазово проколювати хірургічною голкою без пошкодження структури.

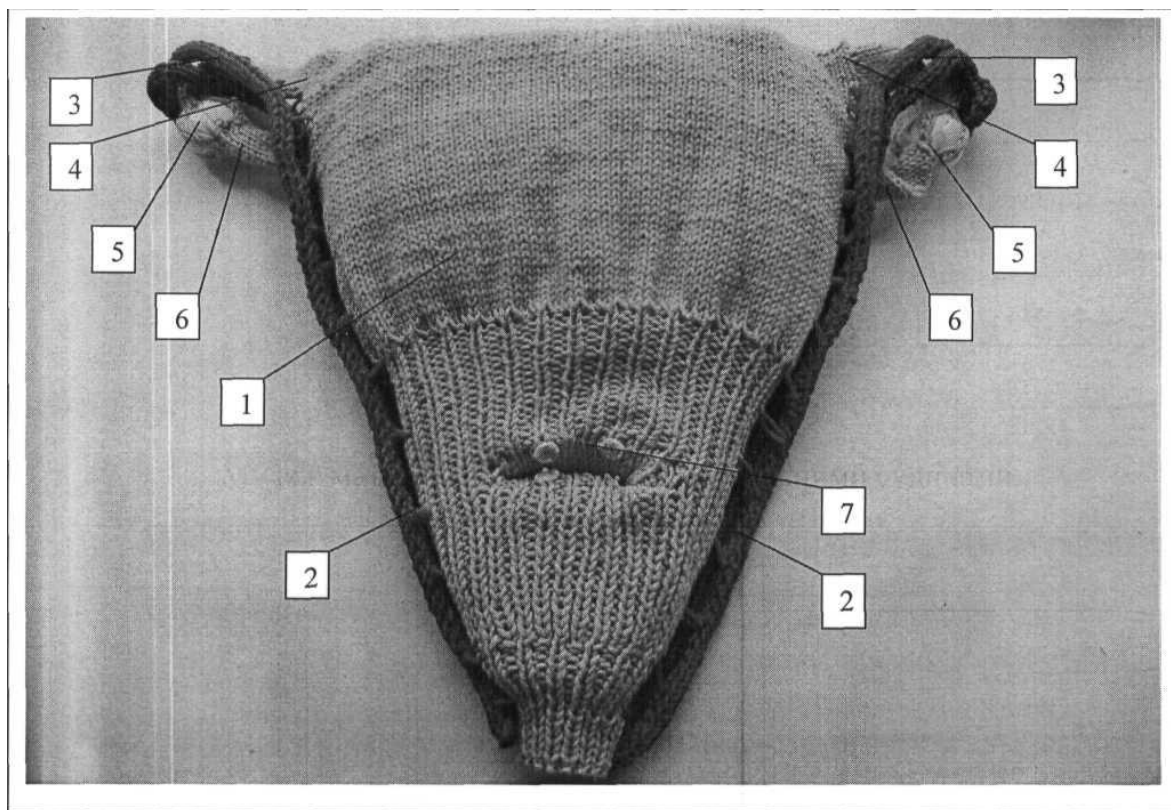
Виконання техніки перев'язування маткових та яєчникових судин (артерій та вен) здійснюють за наступною методикою: атравматичною голкою довжиною 5-7 см з вікриловою лігатурою (№ 0/1) виконується прокол бокової стінки матки -1(в товщу міометрію) на 0,5-0,7 см

від краю матки та приблизно на 1 см вище рівня внутрішнього вічка. Лігатуру проводять спереду на задню стінку матки. Зворотним шляхом тією ж голкою лігатуру проводять крізь безсудинну ділянку широкої зв'язки (на фантомі не відтворюється) матки на відстані 1,5-2 см від матки на передню поверхню та зав'язують таким чином, щоб висхідні гілки маткових судин - 2 потрапили в петлю лігатури. Аналогічно перев'язують яєчникові судини -3 в ділянці власної зв'язки яєчника - 6 з проведенням лігатури в мезосальпінксі (на фантомі не відтворюється) без перев'язування маткової труби - 4. Оперативне втручання виконують з обох боків.

Таким чином, муляж, що пропонується, дозволяє як вивчати топографо-анатомічні особливості матки, її придатків і судин, так і проводити відповідні тренінги з відпрацювання навичок з перев'язування маткових та яєчникових судин.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Муляж матки з придатками та магістральними судинами, що містить матку, маткові труби, яєчники, який **відрізняється** тим, що матка виконана в комплексі із основними артеріальними і венозними судинами, які розміщені з обох боків матки, по її ребрах, зроблений муляж із м'якотканого матеріалу та/або іншого еластичного матеріалу, з можливістю багаторазового проколювання хірургічною голкою без пошкодження структури.



Комп'ютерна верстка Г. Паяльніков

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Урицького, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут промислової власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601