



УКРАЇНА

(19) **UA**

(11) **78476**

(13) **U**

(51) МПК

**A61B 17/125** (2006.01)

**A61B 17/32** (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

**(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ**

(21) Номер заявки: **u 2012 08837**

(22) Дата подання заявки: **17.07.2012**

(24) Дата, з якої є чинними  
права на корисну  
модель: **25.03.2013**

(46) Публікація відомостей  
про видачу патенту: **25.03.2013, Бюл.№ 6**

(72) Винахідник(и):

**Шумко Богдан Іванович (UA),**

**Фундюр Юрій Володимирович (UA)**

(73) Власник(и):

**БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ**

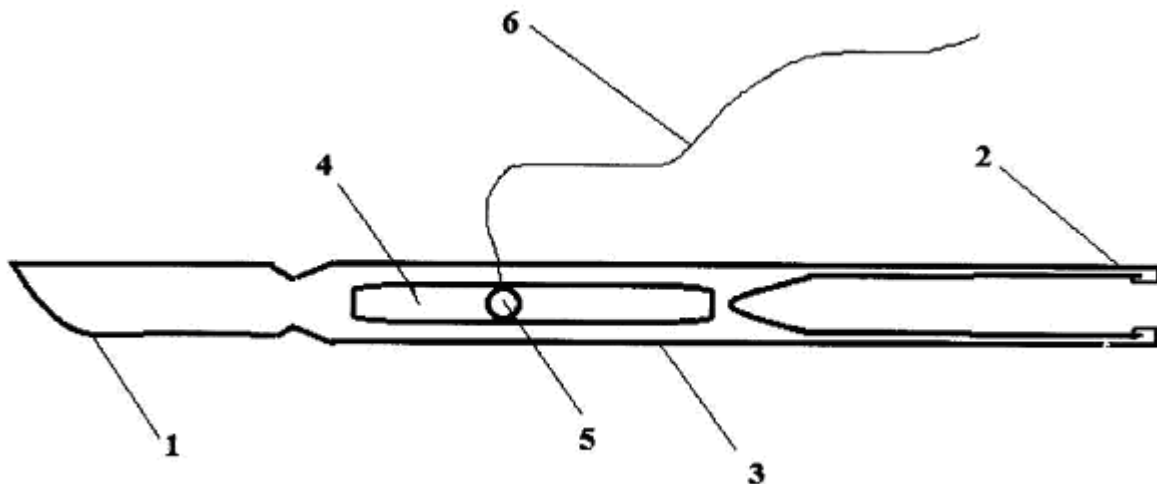
**МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ МОЗ УКРАЇНИ,**

**пл. Театральна, 2, м. Чернівці, 58002 (UA)**

**(54) ХІРУРГІЧНИЙ ІНСТРУМЕНТ**

**(57) Реферат:**

Хірургічний інструмент виконаний з можливістю підключення до апарата діатермокоагуляції і складається зі скальпеля і пінцета (робочі частини), з'єднаних корпусом, що містить проріз, по якому пересувається металева кулька-електрод, забезпечуючи зміну робочих частин.



**UA 78476 U**



Корисна модель належить до медицини, а саме до хірургії.

При оперативному лікуванні раку молочної залози виконується операція мастектомія.

Найближчим до пристрою, що заявляється, є звичайний пінцет-електрод, що складається з двох бранш, підключених до апарата діатермокоагуляції [Сенютович Р.В., Ахтемійчук Р.В., Утурян В.П. Місцевопоширений рак молочної залози. Хірургічні та анатомічні аспекти. - Чернівці.-2003.-120 с.].

Недоліки прототипу:

а) звичайний пінцет-електрод забезпечує тільки коагуляцію тканин, а не їх розсічення;

б) при відсепаруванні шкірного клаптя та зупинки капілярної кровотечі необхідна постійна заміна скальпеля на пінцет-електрод, що вимагає від хірурга додаткової затрати часу.

В основу корисної моделі поставлено задачу удосконалити пристрій, який може одночасно забезпечити розсічення та коагуляцію тканин.

Поставлена задача вирішується тим, що заявлений пристрій складається з двох частин. Одна частина містить скальпель, а інша протилежна до неї - пінцет. Можливість зміни цих частин в руці хірурга забезпечує металева кулька-електрод, яка вільно пересувається в корпусі інструмента.

Спільними ознаками корисної моделі та прототипу є те, що вони обидва підключаються до апарата діатермокоагуляції.

Корисна модель відрізняється від прототипу тим, що ручка (корпус) інструмента містить проріз, по якому вільно пересувається металева кулька-електрод, яка своїм рухом забезпечує зміну робочих частин інструмента (у прототипі пінцет-електрод без особливостей).

На кресленні наведено заявлений хірургічний інструмент, де: 1 - ріжуча частина (скальпель), 2 - коагулююча частина (пінцет), 3 - ручка (корпус), що з'єднує скальпель з пінцетом, 4 - проріз в ручці інструмента, 5 - металева кулька-електрод, 6 - провід електричного живлення.

Опис пристрою в статичному стані.

Запропонований пристрій складається з трьох частин: ріжучої 1, коагулюючої 2 та ручки (корпусу), що їх з'єднує, 3. Довжина скальпеля - 35 мм, ширина - 2 мм, висота ріжучої частини - 5 мм, довжина ручки - 35 мм, ширина - 3 мм, висота - 5 мм. В ручці скальпеля є проріз 4 глибиною - 3 мм, шириною - 2 мм. В прорізі міститься металічна кулька-електрод 5 діаметром 1,5 мм, до якої підведений провід електричного живлення, який приєднаний до апарата діатермокоагуляції 6. Довжина браншів пінцета - 50 мм, висота браншів біля основи ручки - 5 мм, на кінці - 1,5 мм, ширина - 1 мм.

Опис пристрою у динамічному стані.

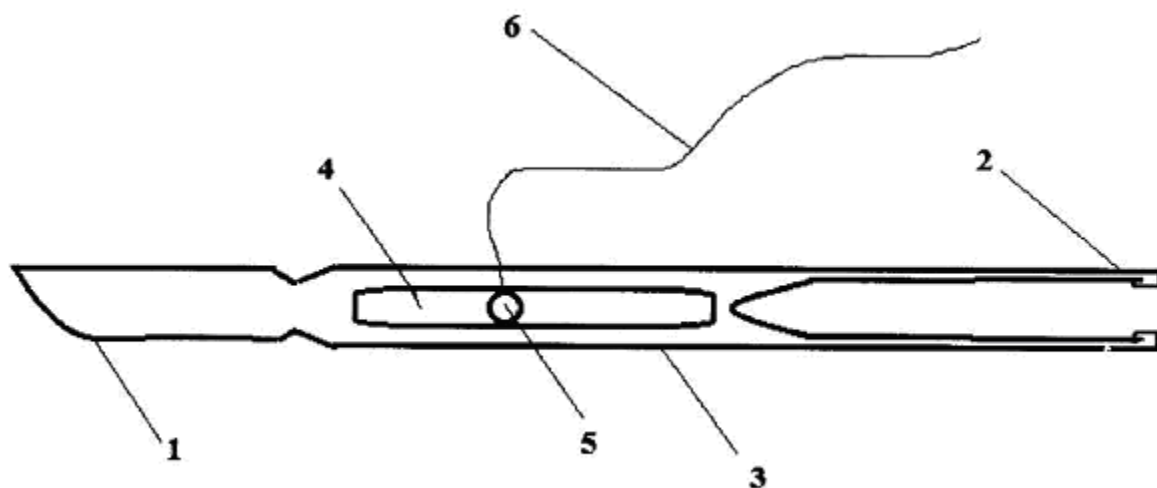
Ізольований провід, що відходить від металевої кульки, приєднується до апарата діатермокоагуляції. Хірург захоплює між першим, другим і третім пальцями правої руки інструмент і починає відділяти шкірний клапоть від прилеглої підшкірної клітковини ріжучою частиною інструмента (скальпелем). При появі в рані кровоносних судин хірург повертає інструмент, захоплюючи пальцями коагулюючу його частину (пінцет) - коагулює судину в двох місцях. В подальшому хірург знову повертає інструмент і ріжучою частиною (скальпелем) пересікає коагульовану судину.

Хірургічний інструмент з успіхом був використаний у 9 хворих жінок під час резекції молочної залози. Ускладнень не було.

Технічний результат виражається у використанні хірургічного інструмента для проведення мастектомії, що дозволяє скоротити тривалість операції і не потребує від хірурга періодичної заміни одного інструмента на інший.

#### ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Хірургічний інструмент, що виконаний з можливістю підключення до апарата діатермокоагуляції і використовується для операцій на молочній залозі, який **відрізняється** тим, що складається зі скальпеля і пінцета (робочі частини), з'єднаних корпусом, що містить проріз, по якому пересувається металева кулька-електрод, забезпечуючи зміну робочих частин.



---

Комп'ютерна верстка А. Крижанівський

---

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