



СОЮЗ СОВЕТСКИХ
СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ
РЕСПУБЛИК

(SU) (11) 1258393 A1

(SD 4 A 61 B 17/28

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ СССР
ПО ДЕЛАМ ИЗОБРЕТЕНИЙ И ОТКРЫТИЙ

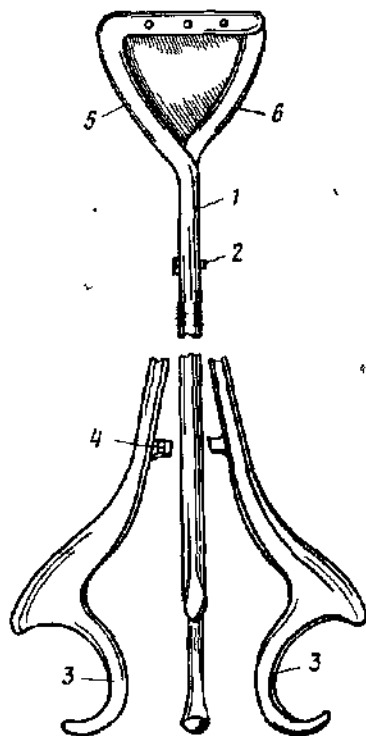
ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

(21) 3891979/28 14
(22) 30 04 85
(46) 23 09 86 Бюл. № 35
(71) Донецкий государственный медицинский институт им. М. Горького
(72) Г. В. Бондарь, В. П. Звездин, В. В. Шевченко, Ю. Д. Байдалин и В. Н. Смирнов
(53) 615 475 (088 8)
(56) Авторское свидетельство СССР № 1049057, кл. А 61 В 17/28, 1982

(54) (57) ЗАЖИМ, содержащий две шарнирно соединенные перекрещивающиеся бранши с рукоятками и кремальерой на одних концах бранш и рабочими губками —

на других концах, отличающийся тем, что, с целью предупреждения раздавливания стенок культи пищевода при ее удержании, рабочие губки бранш отогнуты в разные стороны в плоскости, перпендикулярной плоскости бранш, и загнуты навстречу одна другой перпендикулярно плоскости бранш так, что при смыкании в плане образуют треугольник, при этом одна губка имеет на внутренней поверхности радиусную выемку и шипы и снабжена с наружной стороны пластиной, а рабочий конец другой губки изогнут по радиусу и имеет отверстия под шипы, причем губки имеют контактирующие поверхности в местах изгибов и на концах



Фиг. 1

РГЗ К

(SU) (11) 1258393 A1

Изобретение относится к медицинским инструментам и предназначено для фиксации пищевода при наложении пищеводно-тонкокишечного соустья при гастроэктомии.

Цель изобретения — предупреждение раздавливания стенок культи пищевода при ее удержании.

Поставленная цель достигается тем, что рабочие губки бранш отогнуты в разные стороны в плоскости, перпендикулярной плоскости бранш и загнуты навстречу одна другой перпендикулярно плоскости бранш так, что при смыкании в плане образуют треугольник, при этом одна губка имеет на внутренней поверхности рабочего конца радиусную выемку и шипы и снабжена с наружной стороны пластиной, а рабочий конец другой губки изогнут по радиусу и имеет отверстия под шипы, причем губки имеют контактирующие поверхности в местах изгибов и на концах.

На фиг. 1 изображен предлагаемый зажим и сечение через плоскости свободных концов Г-образных изогнутых рабочих частей бранш на уровне штифтов; на фиг. 2 и 3 — вид на свободные концы Г-образно изогнутых бранш со стороны прижимных поверхностей; на фиг. 4 — рабочие части бранш в раскрытом состоянии.

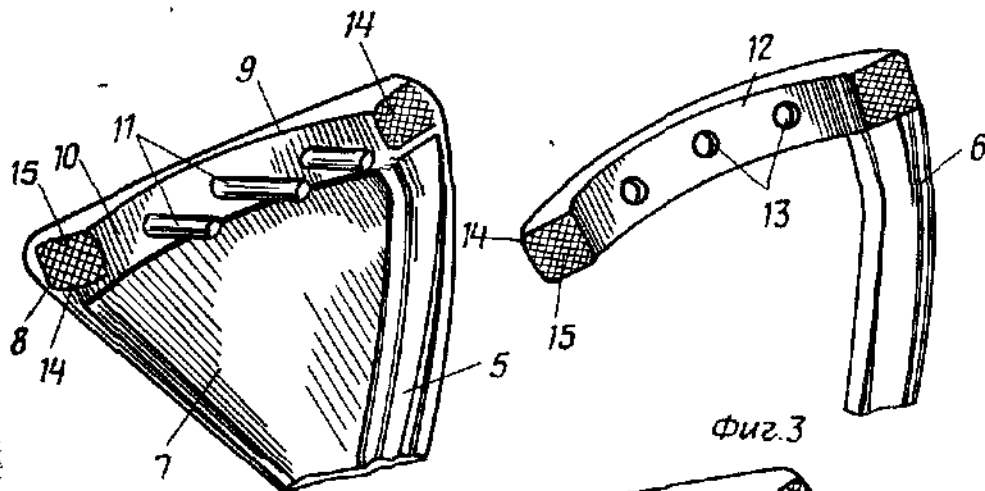
Зажим состоит из бранш 1, сопряженных шарниром 2, противоположные рабочим концы бранш 1 выполнены в виде параллельных стержней с рукоятками 3 и снабжены кремальерой 4. Рабочие губки 5 и 6 бранш 1 отогнуты в плоскости, перпендикулярной плоскости бранш и загнуты одна навстречу другой перпендикулярно плоскости бранш так, что при смыкании в плане образуют равнобедренный треугольник со скруглениями на углах, по форме которого выполнена пластина 7, закрепленная по наружной поверхности 8 рабочей губки 5. Прижимная поверхность 9 выполнена с радиусной выемкой 10 и установленными в ней шипами 11, перпендикулярными плоскости пластины 7 и являющимися ее креплениями. Прижимная поверхность 12 губки 6 выполнена изогнутой по радиусу, встречному сегментной вырезке 10, и выполнена с отверстиями 13 под шипы 11, которые размещены в них с зазором. Обе прижимные поверхности 9 и 12 снабжены контактирующими поверхностями 14, на которых нанесена конгруэнтная насечка 15, размещенная на концах рабочих губок 5 и 6 и их угловых изгибах.

Зажимом пользуются следующим образом.

Производят верхне-срединную лапаротомию, мобилизуют желудок от пилорического отдела по большой и малой кривизнам с переходом на брюшной, а после круото-

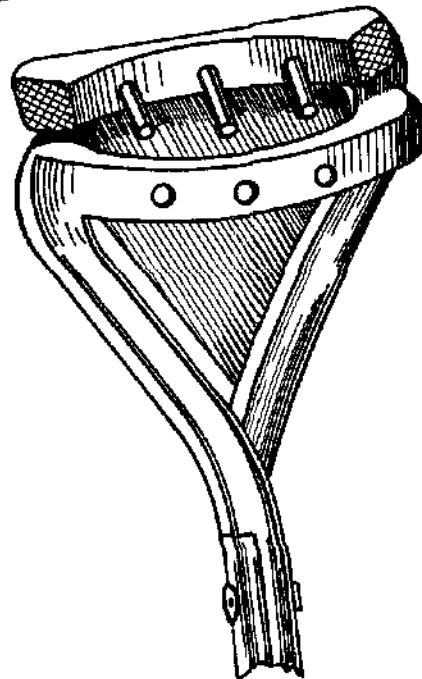
мии — на нижнегрудной отделы пищевода. Желудок отсекают от двенадцатиперстной кишки за пилорическим жомом, культи 12-перстной кишки заглушают. Отсеченный и мобилизованный желудок приподнимают, проводят зажим через отверстие Т-образной муфты, сформированной из петли тонкой кишки, смещают муфту к рукоятчному концу зажима, раскрывают его, подводят под пищевод так, чтобы рабочая губка 5 с закрепленной на ней пластиной 7 оказалась со стороны задней стенки пищевода. Последний укладывают в выемку 10 на шипы 11 и закрывают зажим. При этом шипы 11, выполненные со скругленными свободными торцами, продавливают стенки пищевода и входят в отверстия 13. Ткани стенок пищевода сдавливают прижимными поверхностями 9 и 12, а контактирующие поверхности 14 с конгруэнтной насечкой 15 ограничивают возможность выпячивания тканей из зажима. Отсекают пищевод в пределах проекции пластины 7, препарат удаляют, культи пищевода обрабатывают 5%-ной настойкой йода и накладывают наводящие швы на тонкокишечную муфту и боковые и заднюю стенки культи пищевода, швы подтягивают, смещают муфту с браншей зажима на культи пищевода и завязывают лигатуры. Приступают к формированию задней стенки пищеводно-тонкокишечного анастомоза, для чего культи пищевода отводят и разворачивают вентрально и влево, и подтягивают книзу. После наложения швов задней стенки анастомоза надсекают заднюю стенку культи пищевода и переднюю стенку горизонтального колена Т-образной тонкокишечной муфты до слизистого слоя и формируют заднюю губу пищеводно-тонкокишечного анастомоза, после чего рассекают слизистые кишки и пищевода и приступают к формированию передней губы анастомоза, для чего после каждого узлового шва поэтапно подсекают переднюю стенку по верхнему краю рабочих губок 5 и 6 вплоть до последнего шва, перед наложением которого отсекают захваченную часть культи пищевода на зажиме и последний извлекают из раны. Закачивают формирование передней стенки анастомоза, удерживая его за лигатуры ранее наложенных швов.

Предлагаемый зажим обеспечивает надежную фиксацию культи пищевода и исключение раздавливания тканей его стенок, что создает возможность наложения пищеводно-тонкокишечного анастомоза при короткой культе брюшного отдела, а также в нижнегрудном отделе пищевода через лапаротомный доступ, снижает травматичность операции, исключает опасность отрыва пищевода в месте захвата его зажимом при значительных подтягиваниях.



Фиг. 2

Фиг. 3



Фиг. 4

Редактор С. Патрушева
Заказ 5051/3

Составитель А. Михальцов
Техред И. Верес
Тираж 660

Корректор М. Шароши
Подписное

ВНИИПИ Государственного комитета СССР
по делам изобретений и открытий
113035, Москва, Ж-35, Раушская наб., д. 4/5
Филиал ППП «Патент», г. Ужгород, ул. Проектная, 4

