



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **83043** (13) **U**
(51) МПК (2013.01)
A61B 17/00

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2013 02338	(72) Винахідник(и): Косаковський Анатолій Лук'янович (UA), Косаківська Ілона Анатоліївна (UA)
(22) Дата подання заявки: 25.02.2013	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 27.08.2013	(73) Власник(и): Косаковський Анатолій Лук'янович, вул. Ірпінська, 70, кв. 41, м. Київ, 03179 (UA), Косаківська Ілона Анатоліївна, вул. Ірпінська, 70, кв. 41, м. Київ, 03179 (UA)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 27.08.2013, Бюл.№ 16	

(54) ПАРАЦЕНТЕЗНА ГОЛКА

(57) Реферат:

Парацентезна голка включає канюлю, стрижень з багнетоподібним вигином і лезо. Пластмасову канюлю виготовляють достатнього розміру для надійного утримання пристрою в руці хірурга у формі чотирикутної призми з увігнутими гранями, на яких виконують поперечні виступи, а лезо виконують у формі ромба.

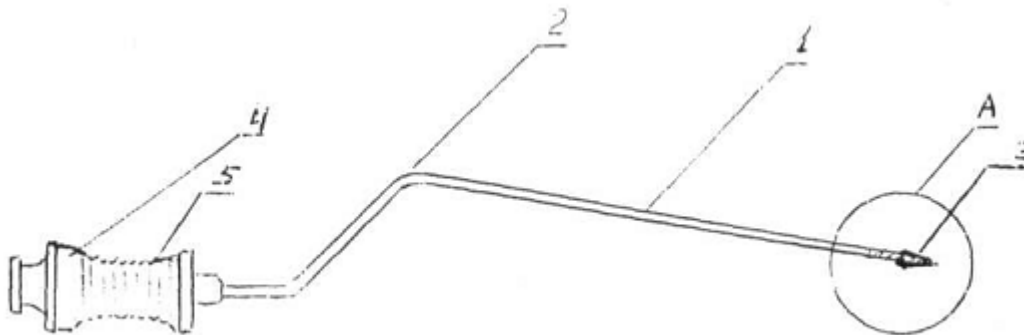


Fig. 1

UA 83043 U

Корисна модель відноситься до сфери медицини, зокрема до оториноларингології і може бути використана при лікуванні хворих з гострим середнім отитом.

Відома одноразова парацентезна голка (1), взята нами за прототип, яка має пластмасову канюлю, металеву трубку з вигином S-подібної форми, на робочому кінці якої розміщено лезо трикутної форми.

Недоліком вказаного пристрою є те, що в якості ручки використовується 1-2 грамівий одноразовий шприц.

Задачею корисної моделі є створення одноразової парацентезної голки, яку можна використовувати без одноразового шприца, полегшення праці хірурга, скорочення часу операцій.

Поставлена задача досягається тим, що у відомому пристрої, що має пластмасову канюлю та металеву трубку з лезом на дистальному кінці, згідно запропонованого рішення, пластмасову канюлю виготовляють достатнього розміру для надійного утримання пристрою в руці хірурга у формі чотирикутної призми з увігнутими гранями, на яких виконують поперечні виступи, а лезо виконують у формі ромба.

Пристрій пояснюється ілюстративно (фіг. 1-2).

Парацентезна голка складається з металевої трубки (1) з багнетоподібним вигином на границі проксимальної і середньої третини (2), на робочому кінці якої розміщено лезо (3) ромбоподібної форми з обома загостреними краями, а на протилежному кінці - канюля (4) з поперечними виступами (5).

Пристрій використовується таким чином.

Після обробки барабанної перетинки і шкіри зовнішнього слухового ходу дистальний кінець стерильної парацентезної голки підводять до барабанної перетинки і виконують тимпанотомію аналогічно як при користуванні парацентезною голкою, взятою нами за прототип (базовий об'єкт).

Технічний результат, що досягається запропонованим рішенням, - виконання тимпанотомії без використання одноразового шприца, полегшення праці хірурга, скорочення часу операцій досягається за рахунок розміщення на проксимальному кінці пристрою пластмасової канюлі, виготовленої у формі чотирикутної призми з увігнутими гранями, на яких виконують поперечні виступи, розмір якої є достатнім для надійного утримання пристрою в руці хірурга.

Запропонована парацентезна голка успішно апробована в ЛОР-відділенні Національної дитячої спеціалізованої лікарні (НДСЛ) "ОХМАТДИТ".

Для наочності приводимо результати використання парацентезних голок різних модифікацій під час тимпанотомії (таблиця). Тимпанотомію виконували у 2 групах пацієнтів з аналогічною патологією вуха. Різницею було те, що в першій групі користувались прототипом (базовий об'єкт), а в другій - запропонованою голкою.

Таблиця

Результати тимпанотомії з використанням різних інструментів

Показники	Прототип (базовий об'єкт)	Запропонований пристрій	P
	n=20	n=20	
	M±m	M±m	
Тимпанотомія: - виконана без використання одноразового шприца	1	20	
- час операції (секунд)	9,4±0,299	5,1±0,240	<0,001

З таблиці видно, що при використанні базового об'єкта лише у 1 з 20 пацієнтів тимпанотомія виконана без використання шприца, який виконував функцію ручки і забезпечував надійну фіксацію пристрою в руці хірурга, в той час як при використанні запропонованої голки всі 20 операцій виконані без застосування додатково одноразового шприца, що має економічний ефект. Крім того, час проведення міринготомії при використанні запропонованої голки скорочується в 1,8 раза.

Запровадження запропонованої парацентезної голки в медичну практику гарантуватиме дотримання асептики, виключить повторне її використання і поширення пов'язаних з цим

можливих інфекційних захворювань (гепатит В, СНІД тощо), а також сприятиме економії одноразових шприців.

Таким чином, запропонована парацентезна голка має переваги перед відомими, а її запровадження матиме соціальний і економічний ефект.

5 Джерела інформації:

1. Деклараційний патент України на корисну модель № 8780. МПК⁷ А61В 17/00. Парацентезна голка/ А. Л. Косаковський, І. А. Косаківська, Ф. Б. Юрочко (Україна). - Заявлено 24.02.2005; Опубл. 15.08.2005 р. Бюл. № 8.

10

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Парацентезна голка, що включає канюлю, стрижень з багнетоподібним вигином і лезо, яка **відрізняється** тим, що пластмасову канюлю виготовляють достатнього розміру для надійного утримання пристрою в руці хірурга у формі чотирикутної призми з увігнутими гранями, на яких виконують поперечні виступи, а лезо виконують у формі ромба.

15

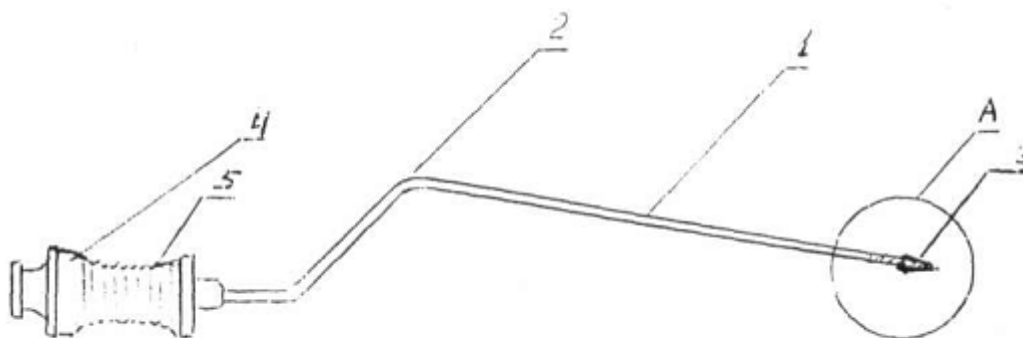


Fig. 1



A

Fig. 2

Комп'ютерна верстка Л. Литвиненко

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