



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **83480** (13) **U**
(51) МПК (2013.01)
A61B 17/00

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2013 04284	(72) Винахідник(и): Ярошак Сергій Васильович (UA), Жигун Сергій Іванович (UA), Мелкумянц Руслан Робертович (UA)
(22) Дата подання заявки: 05.04.2013	(73) Власник(и): ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ІНСТИТУТ НЕВІДКЛАДНОЇ І ВІДНОВНОЇ ХІРУРГІЇ ІМ. В.К. ГУСАКА НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ", пр. Ленінський, 47, м. Донецьк, 83045 (UA)
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.09.2013	
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.09.2013, Бюл.№ 17	

(54) ПРИСТРІЙ ДЛЯ ВИКОНАННЯ ПУНКЦІЙНОЇ ЕПІЦИСТОСТОМІЇ

(57) Реферат:

Пристрій для виконання пункційної епіцистостомії складається з катетера Фолея та стилета. Пристрій виконано у формі хірургічного затискача, одна бранша якого виконана у вигляді стилета та має поглиблення на внутрішній поверхні розміром 1,5-2,0 см у довжину та 0,15-0,25 см у глибину на відстані 0,8-1,2 см від загостреного краю стилета, а друга на 1,5-2,0 см коротша за першу та має тупий край, який введено в кінець катетера Фолея через його боковий отвір.

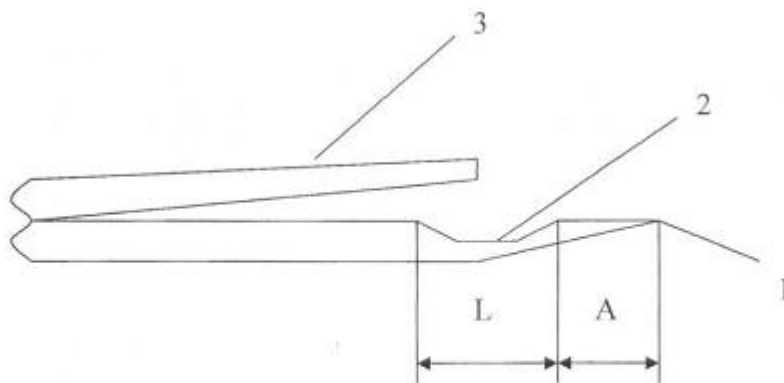


Fig. 1

UA 83480 U

Корисна модель належить до медицини, безпосередньо до хірургії, та може бути використана для виконання пункційної епіцистостомії.

Відомий пристрій для виконання пункційної епіцистостомії містить стилет для проколу і тубус для проведення дренажу, при цьому тубус по всій довжині має проріз для проведення катетера Фолея [1]. Однак відомим пристроєм неможливо виконувати епіцистостомію з катетером Фолея діаметром 22-24 Ch.

Відомий пристрій для виконання пункційної епіцистостомії, який взятий нами як аналог, складається з катетера Фолея з балончиком та стилета всередині [2]. Недоліками відомого пристрою є те, що він дозволяє встановлювати дренажі невеликих розмірів та придатний для виконання тимчасової епіцистостомії. Крім цього, цей пристрій є одноразового використання та коштує чималих грошей. У разі необхідності встановлення постійної епіцистостомії діаметром 22 Ch та більше виникає потреба у відкритій операції.

Вказані недоліки усуваються шляхом використання удосконаленого нами пристрою для виконання пункційної епіцистостомії.

До основи корисної моделі поставлена задача удосконалення пристрою для виконання пункційної епіцистостомії, у якому забезпечується підвищення ефективності виконання операції, можливість встановлення дренажу будь-якого розміру та значне заощадження коштів за рахунок можливості багаторазового використання пристрою.

Поставлена задача вирішується тим, що пристрій складається з катетера Фолея та стилета, згідно з корисною моделлю, пристрій виконано у формі хірургічного затискача, одна бранша якого виконана у вигляді стилета та має поглиблення на внутрішній поверхні розміром 1,5-2,0 см у довжину та 0,15-0,25 см у глибину на відстані 0,8-1,2 см від загостреного краю стилета, а друга на 1,5-2,0 см коротша за першу та має тупий край, який введено в кінець катетера Фолея через його боковий отвір.

Більш докладно суть корисної моделі пояснюється кресленням, на Фіг. 1-2 якого зображено схематичний вигляд робочої частини запропонованого пристрою. Пристрій виконано у формі хірургічного затискача, одна бранша 1 якого виконана у вигляді стилета та має поглиблення 2 на внутрішній поверхні довжиною L, рівною приблизно розміром 1,5-2,0 см та глибиною H, рівною приблизно 0,15-0,25 см. Поглиблення 2 розміщене на відстані A, рівній 0,8-1,2 см від загостреного краю стилета, а друга бранша 3 коротша за першу на величину B, рівну 1,5-2,0 см та має тупий край, який введено в кінець катетера Фолея 4 через його боковий отвір.

Пристрій використовується таким чином. Тупий край бранші 3 вводять в кінець катетера типу Фолея 4 потрібного діаметра через його боковий отвір і затискають у пристрої так, щоб кінцева частина катетера розміщувалася у поглибленні 2 бранші 1. Після обробки операційного поля та інфільтраційної анестезії місця операції розсікають шкіру довжиною 2 см, підшкірну клітковину тупо розводять гачками, розсікають апоневроз довжиною 1 см та під контролем ультразвуку на наповненому сечовому міхурі штовхоподібним рухом проколюють передню стінку сечового міхура на 2-3 см у глибину, розкривають бранші 1 і 3 пристрою на 2-3 мм та штовхають катетер Фолея 4 у сечовий міхур. Після цього пристрій витягують з рани та виконують фіксацію катетера Фолея 4, роздуваючи балон або підшиваючи катетер до шкіри. Накладають шви на шкіру.

Запропонований пристрій для виконання епіцистостомії у порівнянні з відомими, дозволяє підвищити ефективність накладання епіцистостомії за рахунок меншої травматизації тканин при операції та скорочення часу останньої, дає змогу встановити дренаж у сечовий міхур будь-якого розміру та не потребує значних фінансових запозичень.

З використанням запропонованого пристрою нами виконано більш ніж 50 епіцистостомій без ускладнень.

Джерела інформації:

1. Опис до патенту Російської Федерації на корисну модель № 32989, МПК А61В 17/34, 2003 р.

2. <http://www.ramora.ru/artikel/kateter-dlya-punkcionnoi-epicistostomii>.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Пристрій для виконання пункційної епіцистостомії, який складається з катетера Фолея та стилета, який **відрізняється** тим, що пристрій виконано у формі хірургічного затискача, одна бранша якого виконана у вигляді стилета та має поглиблення на внутрішній поверхні розміром 1,5-2,0 см у довжину та 0,15-0,25 см у глибину на відстані 0,8-1,2 см від загостреного краю стилета, а друга на 1,5-2,0 см коротша за першу та має тупий край, який введено в кінець катетера Фолея через його боковий отвір.

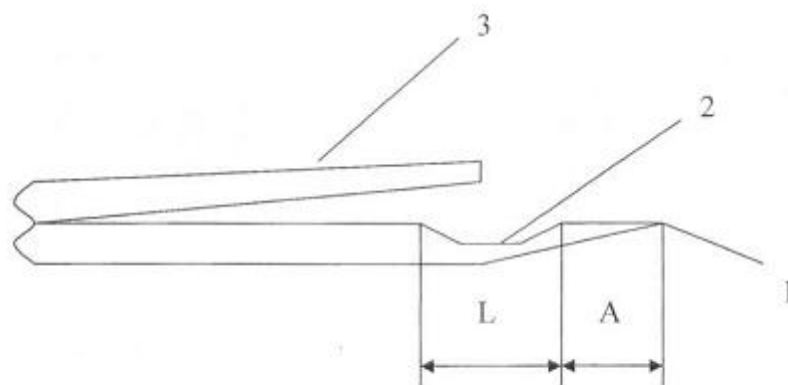


Fig. 1

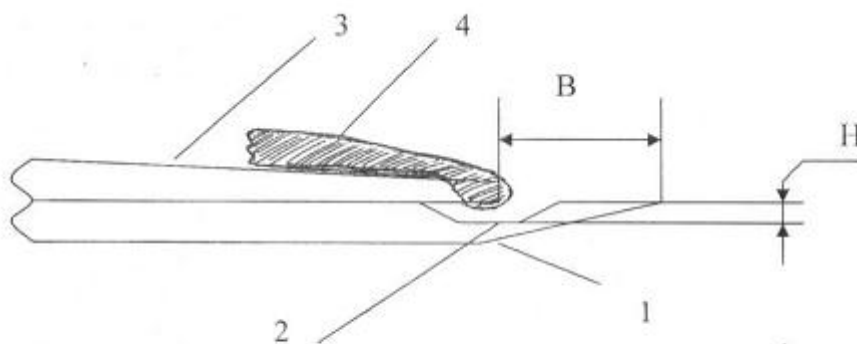


Fig. 2

Комп'ютерна верстка М. Ломалова

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