



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **84861** (13) **U**
(51) МПК (2013.01)
A61B 17/00

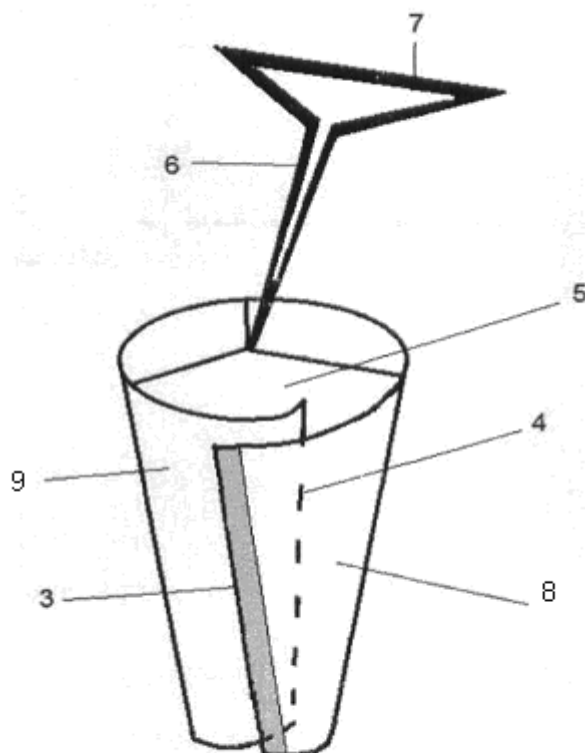
(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2013 01555	(72) Винахідник(и): Шумко Богдан Іванович (UA), Сенютович Роман Васильович (UA), Фундюр Володимир Дмитрович (UA)
(22) Дата подання заявки: 11.02.2013	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 11.11.2013	(73) Власник(и): БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ МОЗ УКРАЇНИ, пл. Театральна, 2, м. Чернівці, 58002 (UA)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 11.11.2013, Бюл.№ 21	

(54) НІЖ ДЛЯ КОНІЗАЦІЇ ШИЙКИ МАТКИ

(57) Реферат:

Ніж для конізації шийки матки конусоподібної форми складається з внутрішньої бранші з негострим краєм та зовнішньої бранші, яка є ріжучою.



Фиг. 2

UA 84861 U

Корисна модель належить до медицини, а саме, до розділу хірургії.

При передракових захворюваннях шийки матки - дисплазіях або цервікальних інтраепітеліальних неодисплазіях виконується електроексцизія або конусоподібна діатермокоагуляція.

5 Найближчим до пристрою, що заявляється є звичайна електроконізаційна петля //Е.Г. Новикова., В.И. Чисов и др., Органосохраняющее лечение в онкогинекологии. - Москва.: ВИДАР, 2000. - 112 с.//

Недоліки найближчого аналога:

10 а) пошкодження тканин при електороконізації, що в подальшому утруднює гістологічне дослідження препарату;

б) довготривале загоєння рани та рецидиви 10 %;

в) повторні кровотечі з зони коагуляції;

г) запальні процеси в шийці матки.

Нами пропонується рішення, що усуває вказані недоліки.

15 В основу корисної моделі поставлена задача удосконалити пристрій для конізації шийки матки, щоб при коловому його русі він працював по принципу регульованого точно-дозовано висічення тканини шийки матки однакової товщини.

20 Поставлена задача вирішується тим, що заявлений пристрій має конусоподібну форму, та двобраншеву будову, адаптовану до шийки матки. Згідно з корисною моделлю внутрішня бранша, маючи негострий край, ковзає по слизовій оболонці шийки, а зовнішня є ріжучою.

25 Спільними ознаками корисної моделі та найближчого аналога є те, що обидва пристрої мають конусоподібну форму адаптовану до шийки матки та використовуються для конізації. Корисна модель відрізняється від прототипу тим, що ніж не під'єднується до системи електричного живлення, має двобраншеву будову. Внутрішня бранша, маючи негострий край, ковзає по слизовій оболонці шийки, а зовнішня є ріжучою (у прототипі електроконізаційна петля без особливостей).

30 На фіг. 1 наведено зовнішній вигляд апарату для конізації шийки матки, де 1 - електроконізаційна петля, 2 - апарат радіохвильової терапії, до якого під'єднується петля. На фіг. 2 наведено заявлений ніж для конізації у вигляді циліндра-конуса, що складається з 8-зовнішня бранша (пластина), 9- внутрішня бранша (пластина), 3 - загострений край зовнішньої бранші, 4 - заокруглений край внутрішньої бранші, 5 - порожнина-циліндра-конуса, 6 - стержні до яких кріпиться ручка, 6 - ручка, 7 - потовщення ручки у вигляді трикутника для кращого захвату рукою хірурга.

Опис пристрою в статичному стані.

35 Пристрій являє собою металічний циліндр, що конусоподібно звужується у дистальному напрямі у формі лійки і повторює своїм зовнішнім виглядом конічну будову шийки матки. Зовнішня бранша (пластинка) (8) з вільного краю загострена - лезо інструмента, внутрішня бранша (пластинка) (9) з вільного краю заокруглена зі скатом до порожнини циліндра-конуса (5). До верхнього краю конуса кріпиться трьома стержнями ручка (6), яка закінчується трикутним потовщенням (7) для кращого захвату рукою хірурга. Інструмент має різні розміри залежно від величини шийки матки.

Опис пристрою у динамічному стані. До шийки матки прикладається тампон, змочений р-ном Люголя (водний розчин йоду). Після видалення тампона, за допомогою кольпоскопії візуалізуються ділянки патологічного епітелію незабарвлені йодом на поверхні в каналі шийки.

45 В шийку матки вводиться анестетик (1 % р-н Лідокаїну з адреналіном, адреналін необхідний для зменшення кровоточивості).

50 Маніпуляція завжди проводиться під контролем кольпоскопії. Шийка матки захоплюється у неуразеній частині кульовими щипцями. Вузька частина конуса вводиться в канал шийки матки на 3-5 мм за межі зони трансформації. Хірург захватчує трикутне потовщення ручки і дозованими коловими рухами ріжучою частиною зовнішньої бранші (пластини) висікає зони трансформації слизової оболонки та підслизової основи шийки матки на глибині 5-8 мм. Відсічений препарат випадає в просвіт конусу і видаляється після процедури назовні для подальшого патогістологічного дослідження.

55 Приклад використаного пристрою. Ніж для конізації шийки матки з успіхом був використаний у 11 хворих жінок прооперованих з приводу дисплазії шийки матки. Ускладнень не було.

Технічний результат виражається у використанні ножа для проведення конізації шийки матки, що не призводить до значного пошкодження тканин, і цим самим покращує гістологічне дослідження препарату, попереджує рецидиви, скорочує час загоєння.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

- 5 Ніж для конізації шийки матки конусоподібної форми, що адаптований до шийки матки, який **відрізняється** тим, що складається з внутрішньої бранші з негострим краєм та зовнішньої бранші, яка є ріжучою.

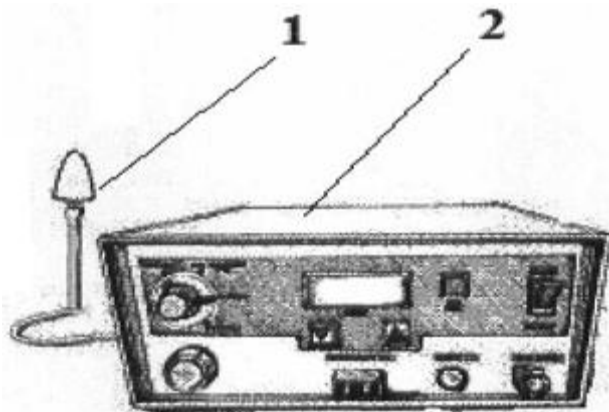


Fig. 1

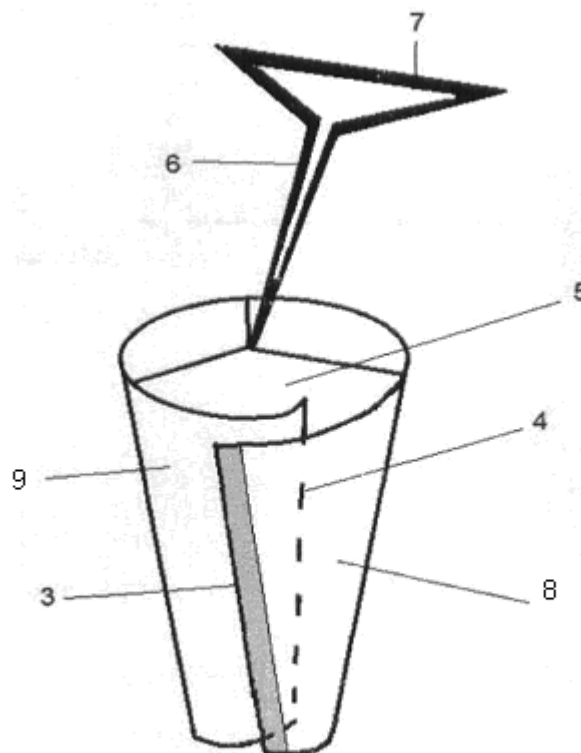


Fig. 2

Комп'ютерна верстка Д. Шеверун

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