



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **92856** (13) **U**
(51) МПК (2014.01)
A61B 17/00

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2014 02755	(72) Винахідник(и): Пойда Олександр Іванович (UA), Стельмах Андрій Іванович (UA), Мельник Володимир Михайлович (UA)
(22) Дата подання заявки: 19.03.2014	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.09.2014	(73) Власник(и): НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ О.О. БОГОМОЛЬЦЯ, бул. Шевченка, 13, м. Київ-4, 01601 (UA)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.09.2014, Бюл.№ 17	

(54) СПОСІБ ДРЕНУВАННЯ ГНІЙНИХ ПОРОЖНИН

(57) Реферат:

Спосіб дренивання гнійних порожнин включає використання гнучкого провідника та трубчастого дренажа. Гнучкий провідник та трубчастий дренаж проводять через звивистий норицевий хід.

UA 92856 U

Корисна модель, що заявляється, належить до медицини, зокрема до хірургії, і може бути використана при дренуванні гнійних порожнин.

Відомий спосіб хірургічного лікування абсцесу черевної порожнини відкритим методом, шляхом розкриття і дренування його порожнини. При цьому здійснюють пошаровий розтин тканин передньої черевної стінки над поверхнею гнійника, видаляють гній, в гнійній порожнині розташовують дренажні трубки, через які здійснюється витікання залишків її вмісту [1].

Способу властиві недоліки:

1. Травматичність способу, внаслідок широкого розтину тканин при формуванні доступу до порожнини гнійника.

2. Значна тривалість періоду лікування, яка обумовлена загоєнням порожнини гнійника і операційної рани вторинним натягом.

3. Значні матеріальні витрати та трудомісткість лікування, які обумовлені необхідністю виконання частих перев'язок, з використанням значної кількості перев'язувального матеріалу, антисептичних розчинів, мазей, знеболюючих засобів, тощо.

Найбільш близьким до способу, що заявляється, вибраний як найближчий аналог (прототип), є спосіб пункційного дренування абсцесу [2]. Відповідно до зазначеного способу, при ультразвуковому дослідженні та під його контролем вибирають найкоротший шлях до гнійника, здійснюють через шкірну пункцію порожнини гнійника та аспірацію його вмісту. Наступним етапом через канал пункційної голки в порожнину гнійника проводять гнучкий провідник. Голку видаляють. Використовуючи провідник, в порожнину гнійника вводять трубчастий дренаж. Провідник видаляють. Зазначений трубчастий дренаж використовують для подальшого дренування гнійника та введення в його порожнину розчинів антибіотиків та антисептиків.

Способу властиві недоліки:

1. Обмеженість використання, лише випадками пункційного дренування абсцесу.

Задача корисної моделі, що заявляється, полягає у розробці досконалого способу, який сприятиме зменшенню частоти виникнення післяопераційних ускладнень.

Технічний результат полягає в розширенні використання способу у випадках неефективного зовнішнього дренування гнійних порожнин через звивистий норицевий хід.

Поставлена задача вирішується тим, що відомий спосіб дренування гнійних порожнин включає використання гнучкого провідника та трубчастого дренажу, згідно з корисною моделлю, гнучкий провідник та трубчастий дренаж проводять через звивистий норицевий хід.

Суть корисної моделі пояснюється графічно.

На фіг. 1 зображено гнучкий провідник введений в порожнину гнійника через звивистий норицевий хід, де:

1 - гнучкий провідник,

2 - порожнина гнійника,

3 - звивистий норицевий хід.

На фіг. 2 зображено розташування трубчастого дренажа в порожнині гнійника та видалення гнучкого провідника, де

4 - трубчастий дренаж.

Спосіб дренування гнійних порожнин виконують наступним чином. Гнучкий провідник 1, вводять в порожнину гнійника 2, через звивистий норицевий хід 3, використовуючи гнучкий провідник 1, в порожнині гнійника 2, розташовують трубчастий дренаж 4.

Приклади практичного використання способу.

Розроблений спосіб дренування гнійних порожнин був використаний при лікуванні двох пацієнтів після використання відкритого методу, шляхом розкриття і дренування гнійників черевної порожнини. Зазначений метод був неефективний внаслідок труднощів вибору оптимального доступу до порожнини гнійника, розташованого у важкодоступних анатомічних ділянках черевної порожнини, та неадекватного її дренування. Внаслідок цього у зазначених пацієнтів виникли зовнішні нориці зі звивистими зовнішніми ходами, через які дренування гнійних порожнин було не ефективним. Дренування порожнини гнійника через звивистий норицевий хід здійснювали шляхом використанням гнучкого провідника, який безперешкодно проникав в порожнину гнійника. В напрямку гнучкого провідника в порожнину гнійника було проведено трубчастий дренаж. Це забезпечило ефективне зовнішнє дренування гнійної порожнини.

Спосіб, що заявляється, був використаний в клініці кафедри хірургії № 1 Національного медичного університету імені О.О. Богомольця. Його використання забезпечило ефективне дренування важкодоступних гнійних порожнин та одужання пацієнтів. Отримані позитивні результати дають підстави для широкого використання способу в клінічній практиці.

Джерела інформації:

1. Милонов О.Б., Тоскин К.Д., Жебровский В.В. Послеоперационные осложнения и опасности в абдоминальной хирургии. - М.: "Медицина", 1990. - 560 с.
2. Иванов В.А. Пункционные малоинвазивные вмешательства под контролем ультразвуковой томографии: Учебное пособие. - М.: РУДН, 2008. - 130 с.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

- 10 Спосіб дренування гнійних порожнин, що включає використання гнучкого провідника та трубчастого дренажа, який **відрізняється** тим, що гнучкий провідник та трубчастий дренаж проводять через звивистий норицевий хід.

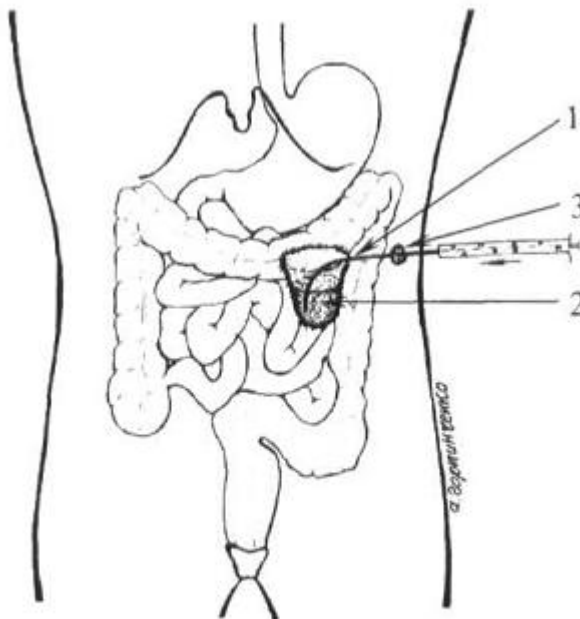


Fig. 1

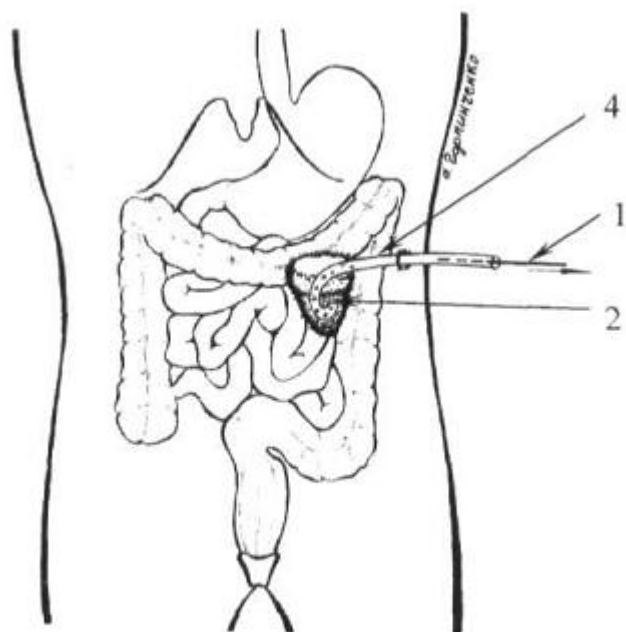


Fig. 2

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