



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **68166** (13) **U**
(51) МПК
A61B 17/12 (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

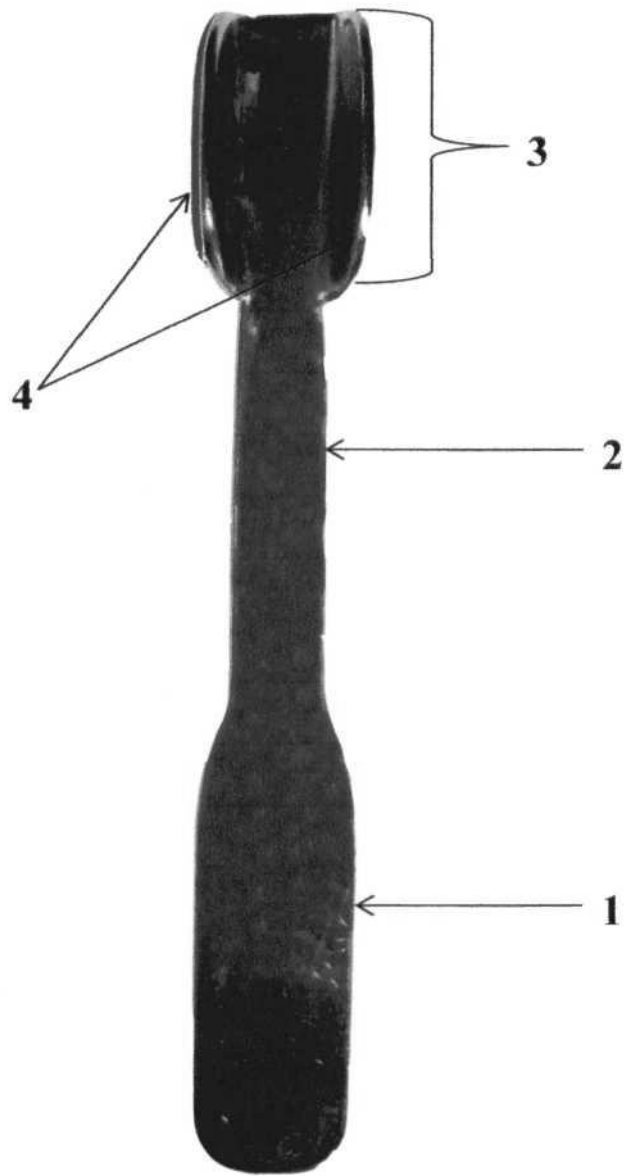
<p>(21) Номер заявки: u 2011 15203</p> <p>(22) Дата подання заявки: 22.12.2011</p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 12.03.2012</p> <p>(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 12.03.2012, Бюл.№ 5</p>	<p>(72) Винахідник(и): Погорілий Василь Васильович (UA), Лойко Євген Євгенович (UA), Шульга Дмитро Іванович (UA), Сасюк Анатолій Іванович (UA), Лойко Людмила Святославівна (UA)</p> <p>(73) Власник(и): ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І. ПИРОГОВА, вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, 21018 (UA)</p>
---	--

(54) ПРИСТРІЙ ДЛЯ ЗАГРУДНИННОГО ПРОВЕДЕННЯ ДРОТЯНОЇ ЛІГАТУРИ ПРИ КОРЕКЦІЇ ЛІЙКОПОДІБНОЇ ДЕФОРМАЦІЇ ГРУДНОЇ КЛІТКИ

(57) Реферат:

Пристрій для загруднинного проведення дротяної лігатури при корекції лійкоподібної деформації грудної клітки виготовлений з металу та має рукоятку, тіло та ложечку з бортиками на дистальному кінці, яка проводиться під груднину та створює безпечний простір для проведення металевої лігатури.

UA 68166 U



Корисна модель належить до медицини, а саме до хірургічного інструментарію спеціального призначення, зокрема при корекції лійкоподібної деформації грудної клітки.

До тепер дротяну лігатуру, при прошиванні груднини, проводили під візуальним контролем оперуючого хірурга, що створювало ризик травматизації життєво важливих органів (медіастенальної плеври з наступним розвитком пневмомедіастенуму та пневмотораксу з однієї чи з обох сторін, враження серця та перикарду, внутрішньої грудної артерії та вени) та продовжувало тривалість операції, так як вкрай важко забезпечити необхідний візуальний контроль за груднинного простору через невеликий отвір доступу.

Прототип пристрою для за груднинного проведення дротяної лігатури при корекції лійкоподібної деформації грудної клітки не знайдено.

В основу корисної моделі "Пристрій для за груднинного проведення дротяної лігатури при корекції лійкоподібної деформації грудної клітки" поставлено задачу розробити пристрій, який дозволяв би при корекції лійкоподібної деформації грудної клітки проводити дротяну лігатуру без ризику травматизації життєво важливих органів (медіастенальної плеври, серця та перикарду, внутрішньої грудної артерії та вени) грудної клітки та одночасно забезпечити профілактику післяопераційного рецидиву захворювання.

Поставлена задача здійснюється пристроєм для за груднинного проведення дротяної лігатури при корекції лійкоподібної деформації грудної клітки, що виготовлений з металу та має рукоятку, тіло та ложечку з бортиками на дистальному кінці, яка проводиться під груднину та створює абсолютно безпечний простір для проведення металевої лігатури.

На кресленні зображено пристрій для за груднинного проведення дротяної лігатури при корекції лійкоподібної деформації грудної клітки.

Пристрій для за груднинного проведення дротяної лігатури при корекції лійкоподібної деформації грудної клітки складається з: рукоятки 1 - шириною 25 мм та довжиною 75 мм; тіла 2 - шириною 15 мм та довжиною 60 мм; ложечки 3 - шириною 27 мм, довжиною 50 мм, глибиною 15 мм; борти ложечки 4 - висотою 15 мм та довжиною 50 мм; товщина металу - 2,5 мм.

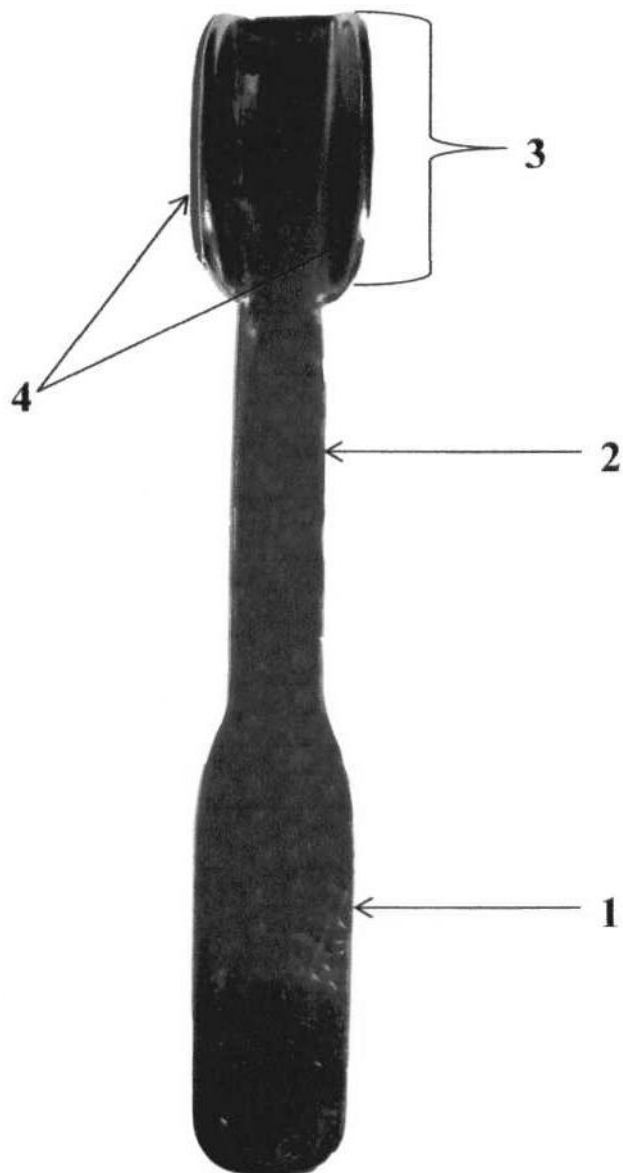
Робота пристрою. Важливим етапом оперативного лікування вроджених та набутих лійкоподібних деформацій грудної клітки є мобілізація стерно-кисфодального суглобу з наступною ревізією та частковою мобілізацією за груднинного простору. Наступним етапом операції є прошивання груднини дротяними лігатурами (від двох до чотирьох лігатур) зверху вниз, виведення їх через стерно-кисфодальну рану з наступною фіксацією до металевої дуги-пластини. Цей етап операції є одним з найважливіших та займає близько третини часу оперативного втручання. Пристрій для за груднинного проведення дротяної лігатури дистальною частиною, де розташована ложечка, вводиться за груднину під місцем її прошивання, при цьому формується абсолютно безпечний простір, утворений з боків бортиками ложечки, внизу - дном ложечки, зверху - задньою поверхнею груднини. Таким чином голка будь-якого розміру виходить в ділянці стерно-кисфодального розрізу без ризику враження медіастенальної плеври з наступним розвитком пневмомедіастенуму та пневмотораксу з однієї чи з обох сторін, враження серця та перикарду, внутрішньої грудної артерії та вени. Також додатково зменшується тривалість оперативного втручання (від 15 до 30 хв.) та забезпечується достатня профілактика рецидиву захворювання.

Приклад.

Хворий Д., 17 років, медична карта 7289, госпіталізований до хірургічно-торакального відділення Вінницької ОДКЛ 05.07.2011 року з діагнозом: вроджена симетрична лійкоподібна деформація грудної клітки II-го ступеня. Операція (07.07.11 р.): спосіб комбінованої передньої торакопластики однією пластиною, дренажування за груднинного простору та м'яких тканин. На етапі прошивання груднини дротяними лігатурами, пристрій для за груднинного проведення дротяної лігатури дистальною частиною, де розташована ложечка, був введений за груднину під місцем її прошивання, завдяки цьому був сформований безпечний простір для проведення металевої лігатури. Груднина була успішно та швидко прошита двома металевими лігатурами без ризику травмування життєво важливих органів (медіастенальної плеври, серця та перикарду, внутрішньої грудної артерії та вени), які розташовані поблизу ділянки оперативного втручання. Пацієнт на сьомий день після операції виписаний додому в задовільному стані.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Пристрій для за груднинного проведення дротяної лігатури при корекції лійкоподібної деформації грудної клітки, що виготовлений з металу та має рукоятку, тіло та ложечку з бортиками на дистальному кінці, яка проводиться під груднину та створює безпечний простір для проведення металевої лігатури.



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