



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **32954** (13) **U**
(51) **МПК (2006)**
A61B 17/00
A61N 1/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЕЛЕКТРОСТИМУЛЯЦІЇ СФІНКТЕРНОГО АПАРАТУ УРЕТРИ ТА М'ЯЗІВ ТАЗОВОГО ДНА ПРИ КОНСЕРВАТИВНОМУ ЛІКУВАННІ СТРЕСОВОГО НЕТРИМАННЯ СЕЧІ У ЖІНОК

1

2

(21) u200800311

(22) 08.01.2008

(46) 10.06.2008, Бюл.№ 11, 2008 р.

(72) ГОРОВИЙ ВІКТОР ІВАНОВИЧ, UA, ЗАЙЦЕВ ВАЛЕРІЙ ІВАНОВИЧ, UA, ДМИТРИШИН СЕРГІЙ АНАТОЛІЙОВИЧ, UA, СМІЮХА ОЛЕКСАНДР АНАТОЛІЙОВИЧ, UA, САПСАЙ АНДРІЙ ОЛЕКСАНДРОВИЧ, UA

(73) ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ.М.І.ПИРОГОВА, UA

(57) Спосіб електростимуляції сфінктерного апарату уретри та м'язів тазового дна при консервативному лікуванні стресового нетримання сечі у жінок характеризується проведенням інтравагінальної електростимуляції за допомогою біполярного електрода.

Корисна модель відноситься до медицини, зокрема урології, а саме консервативного лікування стресового нетримання сечі у жінок.

Відомий спосіб електростимуляції сфінктерного апарату уретри та м'язів тазового дна у жінок полягає в ендоеуретральній стимуляції за допомогою електростимулятора «Інтрадон-1» (електростимулятор урологічний ЕСУР-30-1) (Горовий В. І., Головенко В. П., Жук С. І. та ін. Шляхи підвищення ефективності лікування жінок із стресовим нетриманням сечі // Урологія. - 2006. - №2. - С.40-49; Горовий В. І., Головенко В. І., Проценко О. О. та ін. Стресове нетримання сечі у жінок. - Вінниця : РВВ ВАТ «Віноблдрукарня », 2003. - С.135-148). Даний спосіб має недолік, який полягає в інвазивності проведення електростимуляції в результаті встановлення електрода через уретру в ділянку шийки сечового міхура, що може викликати дизуричні симптоми та цистит.

В основу корисної моделі «Спосіб електростимуляції сфінктерного апарату уретри та м'язів тазового дна при консервативному лікуванні стресового нетримання сечі у жінок» поставлено завдання шляхом інтравагінальної електростимуляції сфінктерного апарату уретри та м'язів тазового дна зменшити інвазивність процедури та уникнути дизуричних симптомів і циститу.

Поставлене завдання здійснюється способом, що полягає в проведенні інтравагінальної електростимуляції за допомогою біполярного пристрою (електрода).

На фігурах зображено електростимулятор та інтравагінальний біполярний електрод для електростимуляції сфінктерного апарату уретри та м'язів тазового дна.

ростимуляції сфінктерного апарату уретри та м'язів тазового дна.

Фіг. 1. Електростимулятор «Інтрадон-1» (електростимулятор урологічний ЕСУР-30-1).

Фіг. 2. Біполярний електрод для інтравагінальної електростимуляції сфінктерного апарату уретри та м'язів тазового дна.

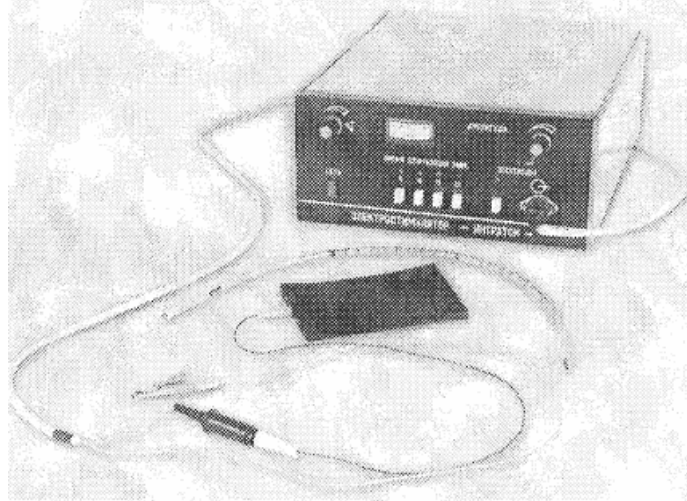
Електрод представляє ебонітовий циліндр довжиною 8см та діаметром 3см, в просвіт якого встановлено металевий стержень для введення та видалення пристрою, а також підведені контактні проводи від електростимулятора до двох електродів на ньому (металевих кілець). Спосіб здійснюється наступним чином. Процедуру інтравагінальної електростимуляції виконують при спорожненому сечовому міхурі. Жінка знаходиться в урологічному кріслі. Після обробки зовнішніх статевих органів жінки розчином хлоргексидину пристрій вводять в піхву. Амплітуду стимулюючих імпульсів підбирають індивідуально по больовим стискаючим відчуттям в ділянці піхви, сечового міхура та м'язів тазового дна. Сеанс електростимуляції триває 20-30 хвилин, на курс лікування - 8-10 сеансів, які виконують щоденно. Електростимуляцію не виконують при наявності запальних процесів у піхві та внутрішніх статевих органах, маткових кровотечах, міоматозних вузлах в матці, тяжких порушеннях серцевого ритму.

Приклад. Хвора Н., 48 років, історія хвороби №15468, знаходилась на стаціонарному лікуванні в урологічному відділенні Вінницької обласної клінічної лікарні ім. М. І. Пирогова з 5.11.2007р. по 16.11.2007р. з приводу стресового нетримання

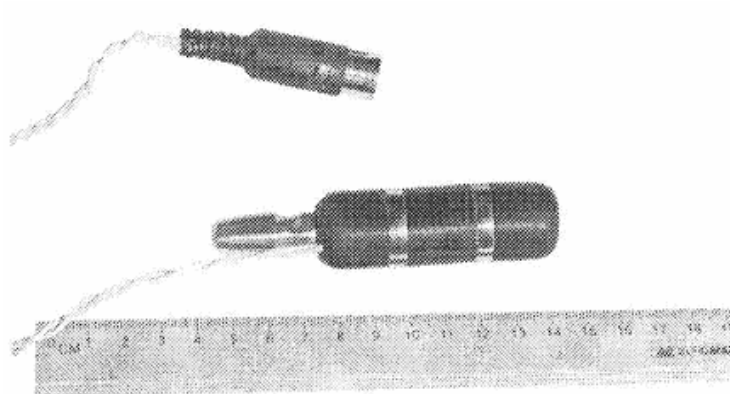
(19) **UA** (11) **32954** (13) **U**

сечі I ст. Хворій виконано 10 сеансів інтравагінальної електростимуляції сфінктерного апарату уретри та м'язів тазового дна, після чого вона повністю стала утримувати сечу при фізичній навантаженнях, кашлю, чханнях. Ускладнень (запалення

піхви та внутрішніх статевих органів, маткових кровотеч, подразнення піхви) від застосування даного способу електростимуляції не було відмічено.



Фіг. 1



Фіг. 2