



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **101302** (13) **U**
(51) МПК (2015.01)
A61M 27/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

<p>(21) Номер заявки: а 2013 14365</p> <p>(22) Дата подання заявки: 09.12.2013</p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.09.2015</p> <p>(41) Публікація відомостей про заявку: 25.06.2014, Бюл.№ 12</p> <p>(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.09.2015, Бюл.№ 17</p>	<p>(72) Винахідник(и): Каніковський Олег Євгенійович (UA), Карий Ярослав Володимирович (UA), Бондарчук Олег Іванович (UA), Бабійчук Юрій Валерійович (UA), Каніковський Дмитро Олегович (UA)</p> <p>(73) Власник(и): ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І. ПИРОГОВА, вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, 21018 (UA)</p>
--	--

(54) У-ПОДІБНИЙ ДРЕНАЖ

(57) Реферат:

Корисна модель належить до медичної техніки і може бути використана в хірургії, а саме для попередження жовчовитікання після формування білідигестивних анастомозів. Під гострим кутом до дренажної трубки, що має отвори, прикріплена також дренажна трубка. При цьому діаметр дренажних трубок з отворами менший, ніж діаметр трубки без отворів, а в місці сходження двох дренажних трубок на центральній трубці є отвір.

UA 101302 U

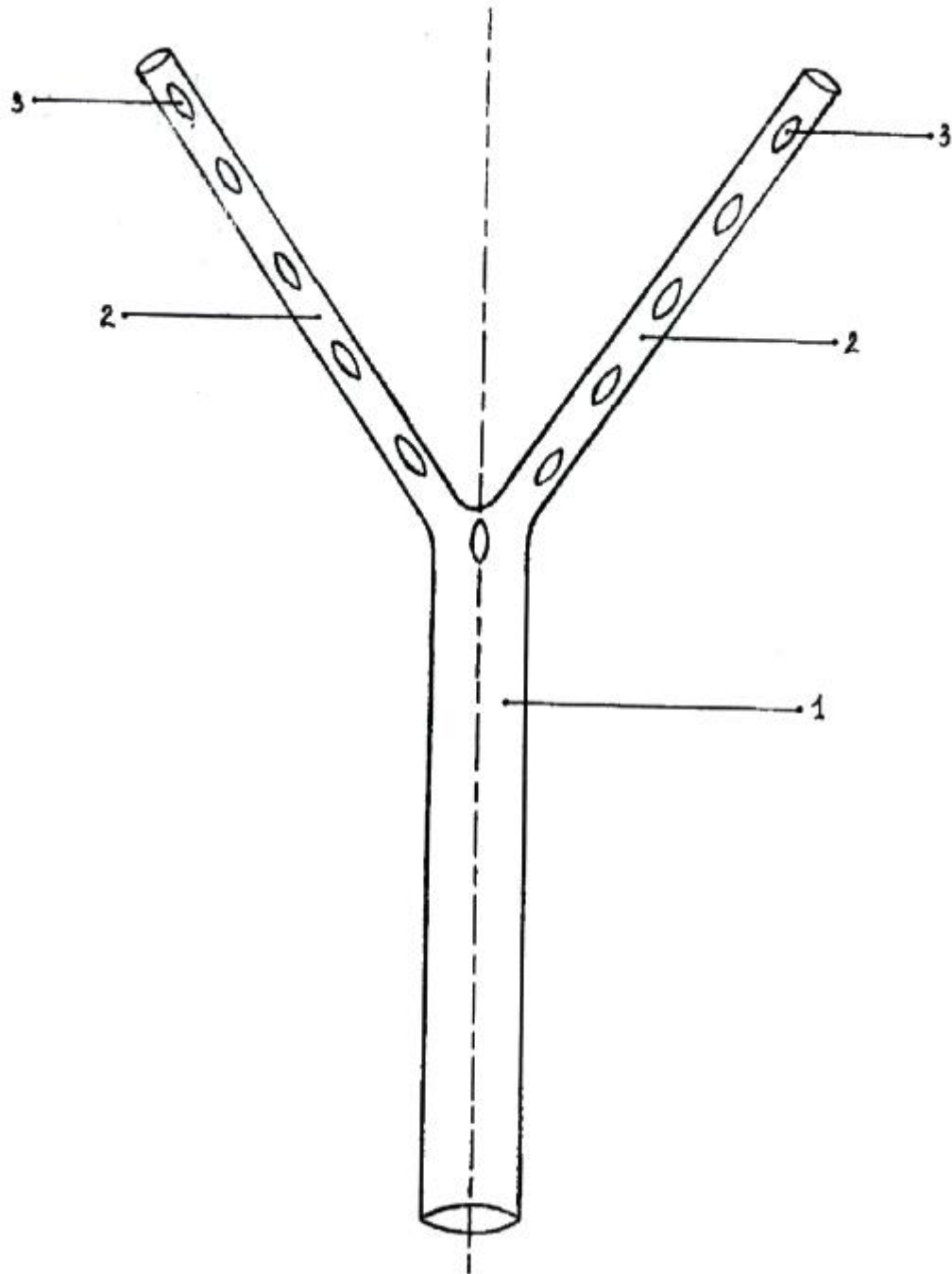


Fig. 1

Корисна модель належить до медичної техніки і може бути використана в хірургії, а саме для попередження жовчовитікання у черевну порожнину після формування білідигестивних анастомозів.

5 Формування білідигестивних анастомозів супроводжується рядом ускладнень, у тому числі неспроможністю швів анастомозу в 5-15 % випадків. При недостатньому дрениванні жовчовитікання призводить до гнійно-запальних захворювань очеревини у ранньому післяопераційному періоді або до формування стриктури білідигестивного анастомозу у віддаленому періоді [Патютко Ю. И. Хирургия рака органов билиопанкреатодуоденальной зоны / Ю.И. Патютко, А.Г. Котельников. - М.: Медицина, 2007. - С. 149-167]. Для попередження жовчовитікання у черевну порожнину необхідно проводити адекватне дренивання у ділянці сформованого анастомозу.

10 Найбільш близьким до запропонованого є пристрій для дренивання [Авторское свидетельство № 774561, кл. А61М 27/00. Устройство для дренирования / О.И. Бондарчук, Т.А. Кадошук; заявитель и патентообладатель Винницкий медицинский институт им. Н.И. Пирогова. - № 1109175 А; заявл. 11.12.1981; опубл. 23.08.1984, Бюл. № 31]. Даний пристрій для дренивання містить дві з'єднані дренажні трубки, на бокових стінках яких виконані отвори один напроти другого.

Однак, відомий дренажний пристрій має ряд недоліків:

20 - двопросвітний дренаж забезпечує дренивання тільки ділянки нижче сформованого анастомозу;
- наявність двох дренажних трубок, які виводяться через передню черевну стінку, погіршує косметичний ефект.

В основу корисної моделі "У-подібний дренаж" поставлена задача створення пристрою, який дозволяв би попереджувати жовчовитікання у черевну порожнину, шляхом проведення достатнього дренивання у ділянці сформованого білідигестивного анастомозу.

25 Поставлена задача вирішується тим, що під гострим кутом до дренажної трубки, що має отвори, прикріплена також дренажна трубка, при цьому діаметр дренажних трубок з отворами менший, ніж діаметр трубки без отворів, а в місці сходження двох дренажних трубок на центральній трубці є отвір.

30 Технічним результатом, який досягається запропованою корисною моделлю, є можливість попередження жовчовитікання у черевну порожнину з лінії сформованого анастомозу.

Запропонований У-подібний дренаж зображений на кресленні (фіг. 1).

35 У-подібний дренаж містить еластичну центральну дренажну трубку 1, діаметром 8 мм. На дистальному кінці дренажу знаходяться дві бокові дренажні трубки 2, діаметром 4 мм, з отворами на їх стінках 3. Бокові дренажні трубки з'єднані з центральною трубкою під гострим кутом. Дренажний пристрій під'єднується до постійного відсмоктувача.

40 Дренаж застосовують таким чином. Після формування білідигестивного анастомозу бокові дренажні трубки розміщують по сторонах сформованого анастомозу та фіксують двома лігатурами до оточуючих тканин для попередження їх зміщення. Центральну дренажну трубку виводять на передню черевну стінку через контрапертуру та під'єднують до постійного відсмоктувача (5-10 см вод. ст.). Застосування вакуумного пристрою дає можливість відсмоктати кожну краплю жовчі з лінії анастомозу, а також забезпечує притягування навколишніх тканин до сформованого співустя, завдяки чому попереджується жовчовитікання у черевну порожнину.

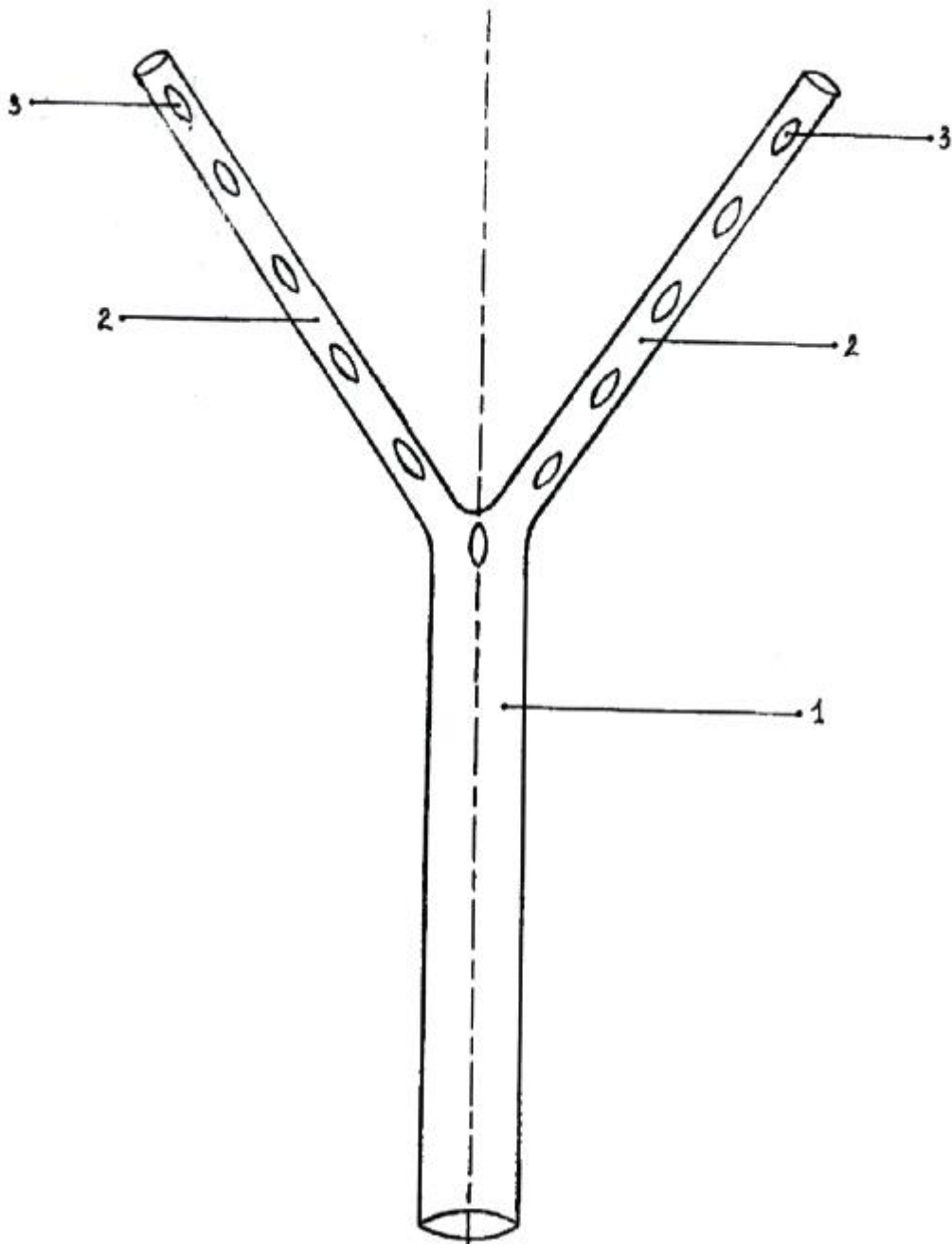
45 Приклад: хвора М., історія хвороби № 2918, знаходилась на стаціонарному лікуванні у хірургічному відділенні Вінницького обласного клінічного госпіталю інвалідів війни з 02.09.13 до 14.09.13 з діагнозом: жовчнокам'яна хвороба, гострий флегмонозний калькульозний холецистит, паравезикальний інфільтрат. Холедохолітиаз, тубулярний стеноз термінального відділу спільної жовчної протоки, механічна жовтяниця. 03.09.13 було проведено оперативне втручання: відкрита холецистектомія, холедохолітотомія, арефлюксна холедоходуоденостомія, дренивання черевної порожнини. Після холецистектомії виконано холедохотомію в супрадуоденальному відділі спільної жовчної протоки та проведено видалення конкрементів 1,0-1,5 см у діаметрі. Для визначення прохідності дистальних відділів спільної жовчної протоки здійснено інтраопераційну холангіографію. Завдяки цьому виявлено тубулярний стеноз інтрапанкреатичної частини протоки. Закінчили оперативне втручання накладанням супрадуоденального арефлюксного холедоходуоденоанастомозу. По боках сформованого анастомозу фіксовано двома лігатурами У-подібний дренаж та виведено на передню черевну стінку через окрему контрапертуру (фіг. 2).
55 Після операції дренажний пристрій під'єднано до постійного слабкого відсмоктувача. Однак, накладання білідигестивного співустя при наявності паравезикального інфільтрату, який
60

поширювався на гепатодуоденальну зв'язку, призвело до неспроможності сформованого анастомозу. Застосування У-подібного дренажу дало можливість попередити жовчовитікання у черевну порожнину. У післяопераційному періоді ознак жовчного перитоніту не було, дренаж вилучено з черевної порожнини на 7 добу без технічних труднощів. Хвора у задовільному стані

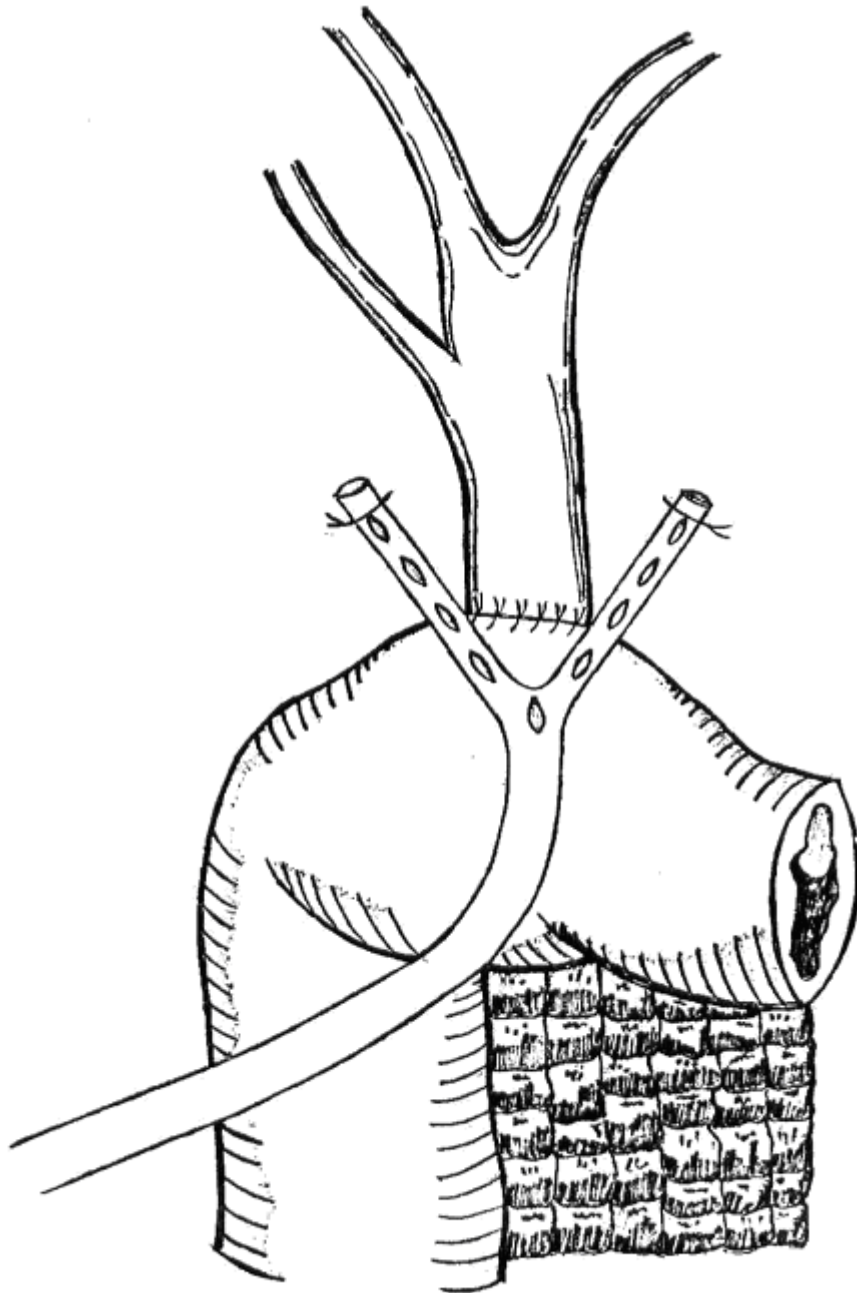
5 виписана з стаціонару.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

10 У-подібний дренаж, що містить дренажні трубки, одна з яких має отвори на стінці, який **відрізняється** тим, що під гострим кутом до дренажної трубки, що має отвори, прикріплена також дренажна трубка, при цьому діаметр дренажних трубок з отворами менший, ніж діаметр трубки без отворів, а в місці сходження двох дренажних трубок на центральній трубці є отвір.



Фіг. 1



Фіг. 2

Комп'ютерна верстка Л. Ціхановська

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Василя Липківського, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут інтелектуальної власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601