



УКРАЇНА

(19) UA (11) 35771 (13) A

(51) B A61B17/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ НА ВИНАХІД

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) ДРЕНАЖ ЛОЖА ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ ТА ПОРОЖНИНИ МАЛОГО ЧЕПЦЯ

(21) 98084251

(22) 04.08.1998

(24) 16.04.2001

(33) UA

(46) 16.04.2001, Бюл. № 3, 2001 р.

(72) Годлевський Аркадій Іванович, Каніковський Олег Євгенович, Бондарчук Євген Петрович

(73) Вінницький державний медичний університет ім. М.І.Пирогова

(57) Дренаж ложа підшлункової залози та порожнини малого чепця, що складається з трубок, який **відрізняється** тим, що трубки виготовлені з прозорого еластичного матеріалу, спаяні між собою, мають клапан і змінюють свою каркасність і жорсткість при заповненні їх прозорою рідиною, зберігаючи прохідність.

Пропонований винахід відноситься до медицини, зокрема, до способів лікування гострого деструктивного панкреатиту. Він призначений і може бути використаний при хірургічному лікуванні гострих запальних процесів підшлункової залози.

Відомий дренаж ложа підшлункової залози та порожнини малого чепця, який складається зі спаяних поліхлорвінілових трубок з 3-5 боковими отворами діаметром 0,5-1,5 см (Стручков В.И. и соавт. Руководство по гнойной хирургии, 1984. - С. 425). Однак в зв'язку з малим діаметром даний дренаж не завжди адекватно виконує дренажну функцію, особливо при тривалому дренажу. Крім того, цей дренаж не дозволяє провести візуальний контроль за станом підшлункової залози та виконувати ендоскопічну корекцію патології в зв'язку з довжиною дренажного каналу, його нерівністю і деформацією дренажу, що обумовлює 7-18 % релапаротомій при даній патології і післяопераційну летальність до 23,75% (Конъюнктурные таблицы состояния хирургической помощи населению Украины в 1994 г. Харьковского НИИ общей и неотложной хирургии). В той же час, використання більш жорстких дренажних трубок викликає пролежні і сильно турбує хворих.

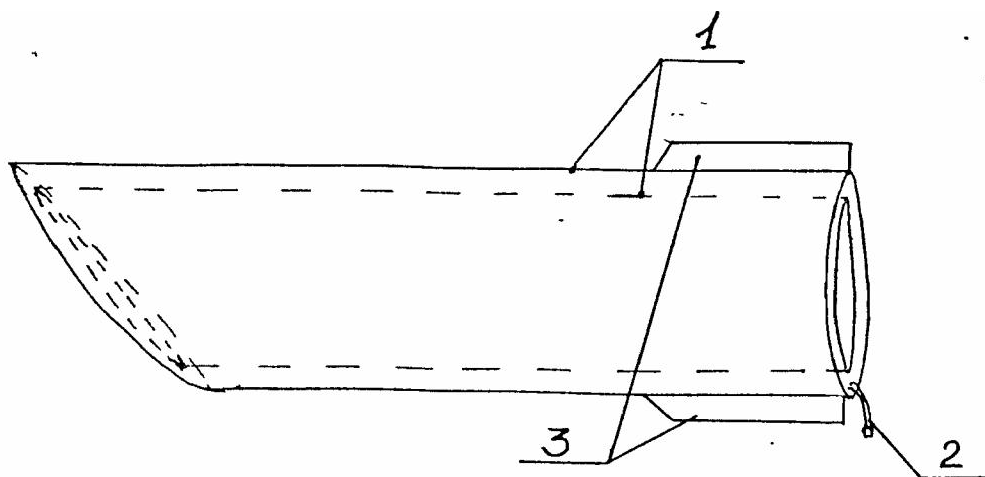
В основу винаходу поставлена задача забезпечення адекватного дренажу колопанкреатичної клітковини та малого чепця з можливістю проведення візуального контролю за станом залози та

ендоскопічної корекції патології, яка вирішується шляхом введення дренажу, котрий при заповненні його прозорою рідиною змінює свою каркасність і жорсткість, зберігаючи прохідність.

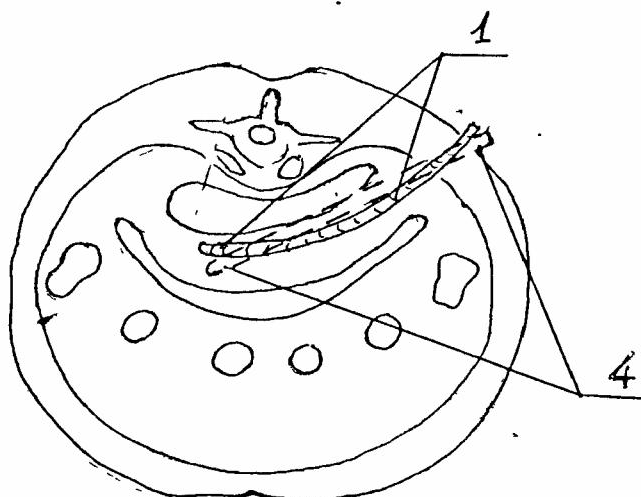
Дренаж складається (фіг. 1) з двох спаяних між собою циліндрів 1 довжиною 25 см, зроблених із прозорого поліетилену або поліхлорвінілу, клапану 2 та лоскутів для фіксації 3. Внутрішній діаметр складає 3 см. Дренаж вводиться (фіг. 2) під час оперативного втручання при дренажуванні парапанкреатичної клітковини і порожнини малого чепця через контрапертуру по задній паховій лінії у спавшомуся стані, можливо разом з трубчатими дренажами, виконуючи роль перчаточного дренажу. При проведенні візуального контролю за станом залозової тканини і виконання за допомогою лапароскопу ендоскопічних оперативних втручань, через клапан шприцом вводиться рідина (наприклад, фізіологічний розчин NaCl, приблизно 200 мл) до набуття дренажем необхідної каркасності і випрямлення дренажного каналу 4. Після огляду порожнини малого сальника та виконання ендоскопічних втручань фізіологічний розчин видаляється і дренаж спадається, займаючи попереднє положення, що не викликає пролежнів на вколишніх тканинах.

Дренаж перевірений на 3 хворих з отриманням добрих результатів і рекомендований для практичного використання.

(19) UA (11) 35771 (13) A



Фіг.1



Фіг.2

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)
 Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26
 (044) 295-81-42, 295-61-97

Підписано до друку _____ 2001 р. Формат 60x84 1/8.
 Обсяг _____ обл.-вид. арк. Тираж 50 прим. Зам. _____

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул. Горького, 180.
 (044) 268-25-22
