

**ОПИСАНИЕ  
ПОЛЕЗНОЙ  
МОДЕЛИ К  
ПАТЕНТУ**

(12)

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР  
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ  
СОБСТВЕННОСТИ

(19) **ВУ** (11) **7984**

(13) **U**

(46) **2012.02.28**

(51) МПК

**A 61B 17/00** (2006.01)

(54)

**ПРИСПОСОБЛЕНИЕ К ЗАЖИМУ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ  
ЦИЛИНДРИЧЕСКИХ ЭЛАСТИЧЕСКИХ ОБТУРАТОРОВ  
В НАРУЖНЫЕ КИШЕЧНЫЕ СВИЩИ**

(21) Номер заявки: u 20110471

(22) 2011.06.13

(71) Заявитель: Учреждение образования  
"Гродненский государственный ме-  
дицинский университет" (ВУ)

(72) Авторы: Смотровин Сергей Михайлович;  
Смотровин Иван Сергеевич (ВУ)

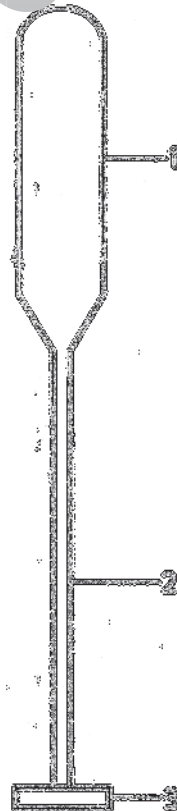
(73) Патентообладатель: Учреждение обра-  
зования "Гродненский государствен-  
ный медицинский университет" (ВУ)

(57)

Приспособление к зажиму для проведения цилиндрических эластических обтураторов в наружные кишечные свищи, состоящее из рукоятки длиной 50-60 мм, диаметром 10 мм, жестко соединенной с проводником длиной 150 мм и диаметром 2 мм, на конце которого имеется цилиндрическая площадка диаметром 5 мм или 10 мм, или 15 мм.

(56)

1. Патент ВУ 4899 U.



**ВУ 7984 U 2012.02.28**

# BY 7984 U 2012.02.28

Полезная модель относится к области медицины, а именно к хирургии, и может быть использовано для проведения цилиндрических обтураторов в наружные кишечные свищи со специального зажима.

Необходимость в создании устройства возникла в связи с применением новых медицинских изделий из композитных материалов для лечения неполных наружных кишечных свищей.

Известен специальный зажим для проведения эластического обтуратора из композитного материала в свищевой ход [1]. Цилиндрический эластический обтуратор помещался в фиксатор, который вводился в свищевой ход. После этого бранши фиксатора зажима разжимались, и обтуратор проталкивался в свищевой ход.

Однако выполнить этот этап проведения обтуратора в свищевой ход трудно без специального приспособления.

Из просмотренной литературы нам не удалось найти аналоги заявляемой полезной модели.

Задача полезной модели - создание приспособления, позволяющего проводить цилиндрические эластические обтураторы из фиксатора зажима в свищевой ход.

Для достижения указанной задачи предлагается специальное приспособление, состоящее из рукоятки длиной 50-60 мм, диаметром 10 мм, жестко соединенной с проводником длиной 150 мм и диаметром 2 мм, на конце которого имеется цилиндрическая площадка диаметром 5 мм или 10 мм, или 15 мм.

Выбранные диаметры цилиндрических площадок приспособления соответствуют внутреннему диаметру конструкций фиксатора обтуратора соответствующего зажима [1]. При незначительном разведении бранш конструкции фиксатора обтуратора зажима цилиндрические площадки приспособления свободно проходят между ними.

На фигуре изображено предлагаемое приспособление. Приспособление состоит из рукоятки (1) длиной 50-60 мм, диаметром 10 мм, которая жестко соединена с проводником (2) длиной 150 мм и диаметром 2 мм. На конце проводника имеется цилиндрическая площадка (3) диаметром 5 мм или 10 мм, или 15 мм.

Заявляемое приспособление используют следующим образом. Эластический цилиндрический обтуратор помещают в фиксатор зажима. Постепенно бранши зажима закрывают. Затем фиксатор обтуратора вводят в просвет кишечного свища, снимают с замка, а бранши фиксатора разводят в сторону до возникновения сопротивления со стороны стенок свищевого хода.

После этого цилиндрической площадкой приспособления обтуратор между браншами зажима проводят вглубь свищевого хода, а бранши зажима медленно извлекают из него. Таким образом, предлагаемое приспособление позволяет свободно переместить цилиндрический обтуратор из браншей зажима в свищевой ход.

Предлагаемое приспособление просто в изготовлении и может быть использовано с ранее предложенным зажимом при лечении неполных наружных кишечных свищей с применением цилиндрических обтураторов.