

**ОПИСАНИЕ
ПОЛЕЗНОЙ
МОДЕЛИ К
ПАТЕНТУ**

(12)

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ
СОБСТВЕННОСТИ

(19) **ВУ** (11) **4897**

(13) **U**

(46) **2008.12.30**

(51) МПК (2006)

A 61B 17/00

(54)

**УСТРОЙСТВО ДЛЯ ОБТУРАЦИИ НАРУЖНЫХ
КИШЕЧНЫХ СВИЩЕЙ, ОТКРЫВАЮЩИХСЯ
НА КОЖУ ЧЕРЕЗ ГНОЙНУЮ ПОЛОСТЬ**

(21) Номер заявки: u 20080195

(22) 2008.03.11

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

(72) Авторы: Смотрин Иван Сергеевич; Гра-
кович Петр Николаевич; Смотрин Сер-
гей Михайлович (ВУ)

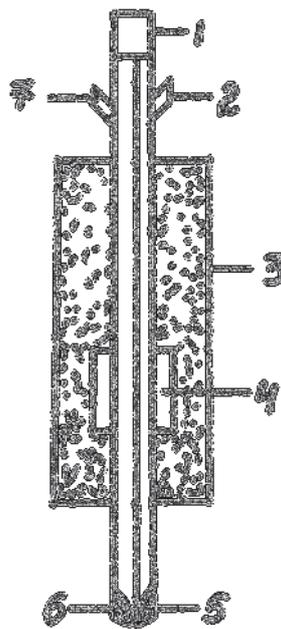
(73) Патентообладатель: Учреждение обра-
зования "Гродненский государствен-
ный медицинский университет" (ВУ)

(57)

Устройство для обтурации наружных кишечных свищей, открывающихся на кожу че-
рез гнойную полость, выполненное из медицинского поролона и состоящее из цилиндра
высотой 50-70 мм, диаметром 10-40 мм, по продольной оси которого расположена трубча-
тая система с клапаном в верхней части и эластической емкостью для воздуха в нижней
части, снабженная двухпросветной системой подачи и отведения жидкости.

(56)

1. Измайлов Е.П. Автореф. дис.... д.м.н. - Самара, 2007.



Фиг. 1

Полезная модель относится к области медицины, а именно к хирургии, и может быть использована для лечения наружных трубчатых кишечных свищей, открывающихся на кожу через гнойную полость.

Необходимость в создании устройства возникла в связи с отсутствием в клинической практике устройств, позволяющих одновременно обтурировать кишечный свищ и осуществлять промывание гнойной полости, в которую вначале открывается свищевой ход [1].

Задача полезной модели - создание устройства для обтурации кишечных свищей с системой фиксации его в свищевом ходе, предупреждающей миграцию обтуратора как в просвет кишки, так и наружу, позволяющего проводить промывание гнойной полости.

Поставленная задача решается путем создания устройства из медицинского поролона, состоящего из цилиндра высотой 50-70 мм, диаметром 10-40 мм, по продольной оси которого расположена трубчатая система с клапаном в верхней части и эластической емкостью для воздуха в нижней части, снабженная двухпросветной системой подачи и отведения жидкости.

На фиг. 1 изображено заявляемое устройство.

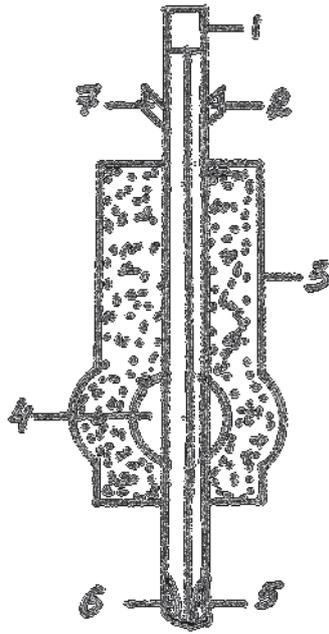
На фиг. 2 изображено заявляемое устройство, в эластическую емкость которого накачан воздух.

Заявляемое устройство изготавливается из медицинского поролона и состоит из цилиндра (3) высотой 50-70 мм, диаметром 10-40 мм, по продольной оси которого расположена трубчатая система с клапаном (1) в верхней части и эластической емкостью для воздуха (4) в нижней части, снабженная двухпросветной системой подачи жидкости в виде двух каналов, один из которых содержит входное отверстие (2) и выходное отверстие (5) для подачи жидкости в полость, а другой содержит входное отверстие (6) и выходное отверстие (7) для отведения жидкости из гнойной полости.

Выбор высоты поролонового цилиндра определяется средними размерами длины свищевых ходов и средней толщиной передней брюшной стенки. Диаметр поролонового обтуратора соответствует диаметру свищевого хода. Эластическая емкость для воздуха может вмещать до 5 см³ воздуха (фиг. 2). Объем эластической емкости для воздуха позволяет при ее наполнении увеличить внешний диаметр поролонового цилиндра на 3-4 мм, что позволяет фиксировать обтуратор в свищевом ходе, предупреждает его миграцию и улучшает обтурирующие свойства устройства. Кроме этого, с системой фиксации обтуратора в свищевом ходе совмещена двухпросветная система подачи и отведения жидкости, позволяющая осуществлять промывание гнойной полости, в которую открывается свищевой ход.

Заявляемое устройство используют следующим образом. С учетом диаметра свищевого хода и коэффициента сжатия поролона изготавливают цилиндрический поролоновый обтуратор с пневмоэластическим механизмом. Обтуратор вводят в свищевой ход. При этом поролоновый цилиндр (1) располагают в свищевом ходе так, что нижние части (6, 5) двухпросветной промывной системы располагаются в гнойной полости. В эластическую емкость (4) вводят 2,5 см³ воздуха и проверяют степень фиксации устройства в свищевом ходе. Если устройство смещается по свищевому ходу, то дополнительно вводят еще 2,5 см³ воздуха, что позволяет надежно зафиксировать устройство в свищевом ходе. После этого в отверстие канала подачи жидкости (2) вводят антисептик. Через отверстие (5) он попадает в гнойную полость, после чего через отверстие (6) попадает в канал для отведения жидкости. При выделении промывной жидкости через канал отведения (7) считается, что обтуратор располагается оптимально в свищевом ходе.

Подобным образом зафиксированный обтуратор препятствует поступлению наружу кишечного содержимого и не мигрирует как в просвет кишки, так и наружу, а через промывную систему осуществляется санация гнойной полости.



Фиг. 2

РЕПОЗИТОРИЙ ГРГМУ