

ОПИСАНИЕ ПОЛЕЗНОЙ МОДЕЛИ К ПАТЕНТУ

(12)

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ
СОБСТВЕННОСТИ

(19) ВУ (11) 4899

(13) U

(46) 2008.12.30

(51) МПК (2006)
A 61B 17/00

(54) ЗАЖИМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭЛАСТИЧЕСКИХ ОБТУРАТОРОВ В НАРУЖНЫЕ КИШЕЧНЫЕ СВИЩИ

(21) Номер заявки: u 20080229

(22) 2008.03.24

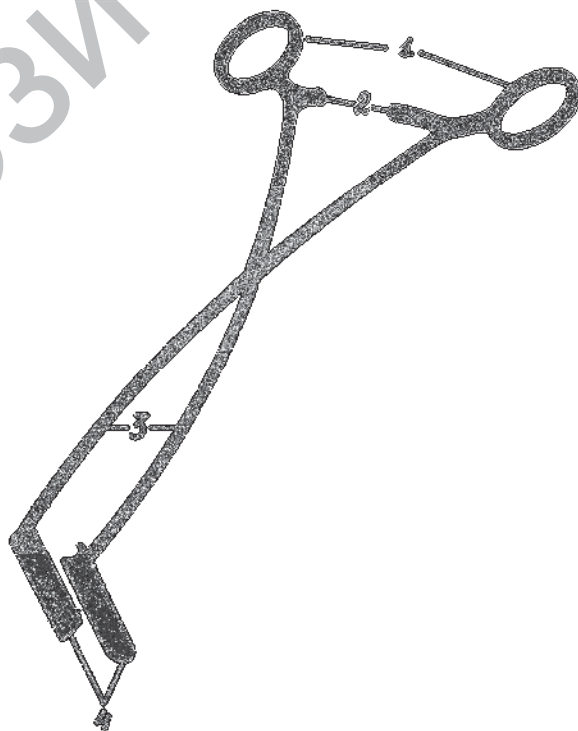
(71) Заявитель: Учреждение образования
"Гродненский государственный ме-
дицинский университет" (ВУ)

(72) Авторы: Смотрич Иван Сергеевич;
Жандаров Константин Николаевич;
Смотрич Сергей Михайлович (ВУ)

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

(57)

Зажим для проведения эластических обтураторов в наружные кишечные свищи, состоящий из ручки в виде двух полуовальных колец, размер которых позволяет свободно провести пальцы кисти, зубчатого замка, расположенного у основания ручки, который фиксирует зажим в рабочем положении, браншей длиной 160 мм и шириной 5 мм, на конце жестко соединенных под углом 130° с фиксатором обтуратора, представляющим собой полый цилиндр диаметром 5 мм или 10 мм, или 15 мм, длиной 50 мм, состоящим из двух частей в форме $\frac{1}{2}$ полого цилиндра, каждая из которых соединена с одной из бранш зажима, свободные концы фиксатора обтуратора закруглены.



Полезная модель относится к области медицины, а именно к хирургии, и может быть использована для проведения эластических obturаторов в просвет простых наружных кишечных свищей с лечебной целью.

Необходимость в создании устройства возникла в связи с тем, что для лечения наружных кишечных свищей в клинической практике используют различного рода эластические obturаторы. Эластические obturаторы перед введением в свищевой ход должны быть сжаты с целью уменьшения их объема. После введения их в свищевой ход они расправляются и принимают форму свищевого хода. Однако, по настоящее время, специальных инструментов для проведения эластических obturаторов в просвет наружных кишечных свищей в медицинской практике не разработано.

Задача полезной модели - создание зажима, позволяющего проводить эластические obturаторы в просвет наружных кишечных свищей.

Для достижения указанной задачи предлагается зажим, состоящий из ручки в виде двух полуovalных колец, размер которых позволяет свободно провести пальцы кисти, зубчатого замка, расположенного у основания ручки, который фиксирует зажим в рабочем положении, браншей длиной 160 мм и шириной 5 мм, на конце жестко соединенных под углом 130° с фиксатором obturатора, представляющим собой полый цилиндр диаметром 5 мм, 10 мм или 15 мм, длиной 50 мм, состоящим из двух частей в форме $\frac{1}{2}$ полого цилиндра, каждая из которых соединена с одной из бранш зажима, свободные концы фиксатора obturатора закруглены.

На фигуре изображен заявляемый зажим для проведения эластических obturаторов в наружные кишечные свищи. Зажим состоит из ручки (1), зубчатого замка (2), браншей (3) и фиксатора obturатора (4). Зажим изготавливается из медицинской стали. Ручка зажима представлена в виде двух полуovalных колец, размер которых позволяет свободно провести пальцы кисти. У основания ручки имеется зубчатый замок, который фиксирует зажим в рабочем положении. Бранши зажима длиной 160 мм и шириной 5 мм на конце жестко соединены под углом 130° с фиксатором obturатора. Фиксатор obturатора состоит из двух частей, представляющих $\frac{1}{2}$ полого цилиндра, каждая из которых соединена с одной из бранш зажима. Как цельная конструкция фиксатор obturатора представляет собой полый цилиндр диаметром 5 мм, 10 мм или 15 мм. Длина его 50 мм. Свободные концы фиксатора obturатора закруглены.

Выбор предлагаемых диаметров фиксатора obturатора определяется наиболее часто встречаемыми диаметрами свищевых ходов и коэффициентом сжатия синтетического материала, из которого изготавливаются obturаторы.

Длина фиксатора obturатора выбрана с учетом средней толщины передней брюшной стенки у больных кишечными свищами.

Заявляемое устройство используют следующим образом. Эластический obturатор помещают в фиксатор. Постепенно бранши зажима закрывают, а obturатор пальцами погружают в пространство фиксатора obturатора. Затем фиксатор obturатора вводят в просвет кишечного свища, снимают с замка, бранши разводят в стороны до возникновения сопротивления со стороны стенок свищевого хода.

Таким образом, предлагаемый зажим действительно позволяет проводить эластические obturаторы в просвет наружных кишечных свищей.