

(19) **KG** (11) **1027** (13) **C1** (46) **30.03.2008**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПАТЕНТНАЯ СЛУЖБА
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ(51) *A61D 17/34* (2006.01)**(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ****к патенту Кыргызской Республики под ответственность заявителя (владельца)**

(21) 20060123.1

(22) 14.12.2006

(46) 30.03.2008, Бюл. №3

(76) Акынбеков К.К., Жолдошбеков Е.Ж. (KG)

(56) Патент RU №2267302, кл. A61B 17/34, 2006

(54) Устройство для торакоцентеза

(57) Изобретение относится к области медицины, а именно к хирургии и может быть использовано для прокола грудной клетки при исследовании и дренировании плевральной полости. Задачей изобретения является разработка простого, удобного в применении и надежного устройства для прокола грудной клетки. Поставленная задача решается тем, что в устройстве для торакоцентеза, содержащем корпус с рукояткой и стилет, корпус с рукояткой выполнен в виде двух функционально одинаковых элементов, соединенных между собой шарнирно, при этом верхние части элементов изготовлены в виде полутрубок, отходящих под углом более 90° относительно плоскости рукоятки, а стилет состоит из выполненных заодно и расположенных последовательно двух цилиндров разного диаметра, причем цилиндр меньшего диаметра имеет диаметр равный внутреннему диаметру полутрубок, при этом конец его заострен и на цилиндре выполнена продольная канавка. 1 п. ф-лы, 2 пр., 3 ил.

Изобретение относится к области медицины, а именно к хирургии и может быть использовано для прокола грудной клетки при исследовании и дренировании плевральной полости.

При проникающих ранениях груди и подозрении на повреждение органов грудной клетки и возможности образования гемоторакса или пневмоторакса возникает необходимость в проведении ревизии грудной клетки для исследования и дренирования. Для введения эндоскопа и дренирования необходимо осуществить прокол грудной клетки, т.е. торакоцентез. Проколы различных органов с целью дренажа широко применяются в медицине.

Известен троакар, содержащий канюлю и стилет (Патент RU №2284774, кл. A61B 17/34, 2006).

Известен атравматичный троакар, содержащий корпус внутри которого перемещается средство для прокола (Патент RU №2199283, кл. A61B 17/34, 2003).

Недостатком вышеназванных троакаров является ненадежность введения дренажа после удаления стилета из-за сжимания краев раны после прокола при использовании для торакоцентеза.

Наиболее близким по технической сущности является устройство для проведения трансторакальной пункции, содержащий полый корпус, состоящий из двух частей с кольцеобразными ручками и проходящей внутри корпуса пункционной иглой (Патент RU №2267302, кл. A61B 17/34, 2006).

(19) **KG** (11) **1027** (13) **C1** (46) **30.03.2008**

Недостатком устройства является сложность конструкции и ненадежность введения дренажа после удаления пункционной иглы (стилета) из-за сжимания краев раны после прокола.

Задачей изобретения является разработка простого, удобного в применении и надежного устройства для прокола грудной клетки.

Поставленная задача решается тем, что устройство для торакоцентеза, содержащее корпус с рукояткой и стилет, корпус с рукояткой выполнен в виде двух функционально одинаковых элементов, соединенных между собой шарнирно, при этом верхние части элементов изготовлены в виде полутрубок, отходящих под углом более 90° относительно плоскости рукоятки, стилет состоит из выполненных заодно и расположенных последовательно двух цилиндров разного диаметра, причем цилиндр меньшего диаметра имеет диаметр равный внутреннему диаметру полутрубок, при этом конец его заострен и на цилиндре выполнена продольная канавка.

Конструкция устройства показана на чертеже, где на фиг. 1 – вид спереди; на фиг. 2 – вид сбоку, на фиг. 3 изображен стилет.

Устройство для торакоцентеза состоит из выполненных заодно корпуса с рукояткой 1, направляющей 2 для стилета 8. Рукоятка 1 состоит из двух функционально одинаковых элементов 3 и 4, соединенных между собой шарнирно, при этом верхние части элементов изготовлены в виде полутрубок 5 и 6. На одном из элементов установлен ограничитель 7. Стиллет 8 состоит из выполненных заодно и расположенных последовательно двух цилиндров 9 и 10 разного диаметра, причем цилиндр меньшего диаметра имеет диаметр равный внутреннему диаметру полутрубок, при этом конец цилиндра 10 имеет заострение 11, и на цилиндре 10 выполнена продольная канавка 12.

Устройство используют следующим образом. После рентгеновских исследований определяют точку прокола. К точке прокола приставляют устройство и ударом по стилету прокалывают грудь и плевральную полость, затем расширяют размер прокола путем раздвижения с помощью рукоятки, что дает возможность облегченного введения в плевральную полость дренажных устройств.

Пример 1.

Больной К-ов., 43 лет, история болезни №2563, поступил в ГКБ 1 с диагнозом травма грудной полости. Из анамнеза травмы известно – сильно ударился грудью при падении в гололед. На обзорной рентгенограмме грудной клетки – легкий правосторонний гемопневмоторакс. Больному под наркозом провели в IV межреберье по средней подмышечной линии торакоцентез, с помощью эндоскопа провели ревизию и установили дренаж.

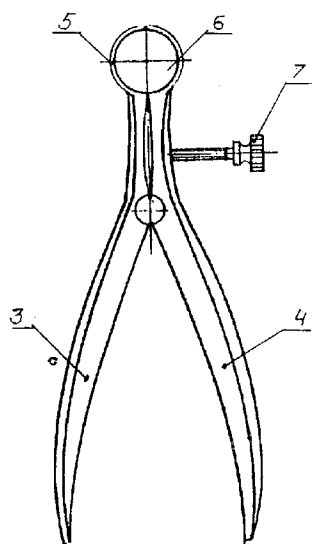
Пример 2.

Больной С-ов, 48 лет, история болезни №16578, поступил в ГКБ 1 с диагнозом травма груди при дорожно-транспортном происшествии. На обзорной рентгенограмме грудной клетки – средний правосторонний гемопневмоторакс. Больному под наркозом провели торакоцентез в V межреберье по задней подмышечной линии.

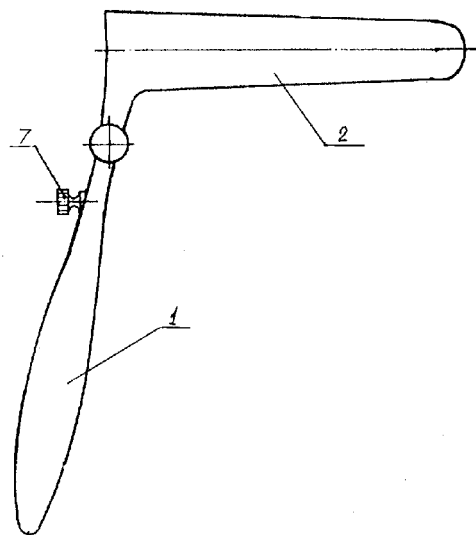
Формула изобретения

Устройство для торакоцентеза, содержащее корпус с рукояткой и стилет, отличающееся тем, что корпус с рукояткой выполнен в виде двух функционально одинаковых элементов, соединенных между собой шарнирно, при этом верхние части элементов изготовлены в виде полутрубок, отходящих под углом более 90° относительно плоскости рукоятки, а стилет состоит из выполненных заодно и расположенных последовательно двух цилиндров разного диаметра, причем цилиндр меньшего диаметра имеет диаметр, равный внутреннему диаметру полутрубок, при этом конец его заострен и на цилиндре выполнена продольная канавка.

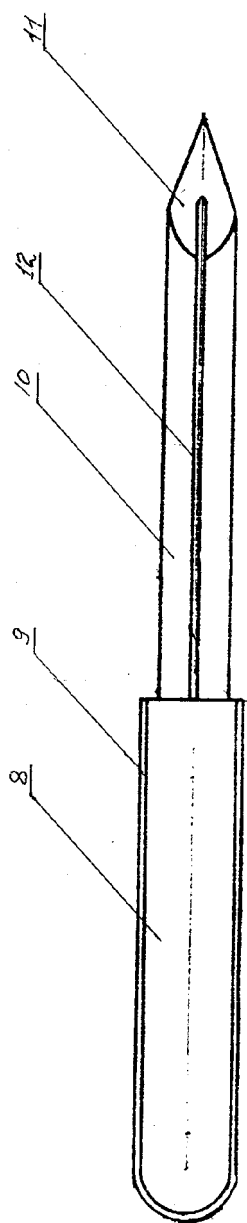
Устройство для торакоцентеза



Фиг. 1



Фиг. 2



Фиг. 3

Составитель описания
Ответственный за выпуск

Куттубаева А.А.
Чекиров А.Ч.

