



(19) **KG** (11) **2018** (13) **C1**
(51) **A61B 17/00** (2017.01)

ГОСУДАРСТВЕННАЯ СЛУЖБА ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ И
ИННОВАЦИЙ ПРИ ПРАВИТЕЛЬСТВЕ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

**(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ к патенту Кыргызской Республики под ответ-
ственность заявителя (владельца)**

(21) 20170079.1

(22) 06.07.2017

(46) 28.02.2018, Бюл. № 2

(76) Ашиналиев А. А.; Бейшеналиев А. С.; Степанчук И. В.; Туркменов А. А.; Туркменов А. М.
(KG)

(56) Bradley L. Bufkin, MD, Jozeph I. Miller, Jr, MD, and Kamal A. Mansour, MD, "Esophageal Perforation: Emphasis on Management", 1996, by The Society of Thoracic Surgeons Published by Elsevier Science Inc

(54) Модифицированная Т-образная дренажная трубка

(57) Изобретение относится к области медицины, а именно к торакальной медицине и применяется при дренировании для лечения дефектов пищевода.

Задачей изобретения является разработка устройства для проведения дренирования дефектов пищевода при гнойном медиастините, улучшающее дренажное свойство трубки, при удалении которой не травмируется дефект пищевода.

Поставленная задача решается в модифицированной Т-образной дренажной трубке, включающей две полые трубки, соединенные между собой из гибкого материала в виде тройника, где торец трубки соединяется с внешней поверхностью полутрубы, в виде противоположно расположенных двух лепестков от места соединения, при этом края полутрубы закруглены, причем при извлечении лепестки складываются, образуя трубу.

Данное устройство применено при операции у 22 больных.

Преимуществами данного устройства являются: улучшение дренажных свойств трубки; при удалении трубки исключается травмирование дефекта пищевода; использование трубки позволяет избежать реконструктивных операций; улучшение качества жизни больного в послеоперационном периоде; снижение летальности до 18 %.

1 н. п. ф., 1 фиг.

Изобретение относится к области медицины, а именно к торакальной медицине, и применяется при дренировании для лечения дефектов пищевода.

При больших дефектах пищевода различной локализации до 2000 года ушивали обычными узловыми швами, а иногда обходились наложением лишь гастростомы по Кадеру и дренированием плевральной полости. В некоторых случаях оперативного ушивания дефекта пищевода возникала несостоятельность линии швов, что давало толчок прогрессированию гнойного процесса в средостении и неизбежно вело к летальному исходу. (<https://zhivi-zdorovo.ru>).

Известны трубки, применяемые при дренировании, а именно трубка Эббота, представляющая собой Т-образную трубку, включающую две перпендикулярно соединенные полые трубки, образуя при этом тройник.

В литературе описаны единичные случаи применения Т-образной трубки с выведением под 90° при дренировании пищевода (Bradley L. Bufkin, MD, Jozeph I. Miller, Jr, MD, and Kamal A. Mansour, MD, "Esophageal Perforation: Emphasis on Management", 1996, by The Society of Thoracic Surgeons Published by Elsevier Science Inc).

Недостатком является то, что при дренировании сама полая трубка является препятствием для оттока густой слюны и твердой пищи, при этом часть слюны уходит мимо дренажа и снижается вероятность самостоятельного закрытия пищеводно-плеврального свища. Сложное, нередко

травматическое удаление дренажа из пищевода, приводит иногда к разрыву последнего или отрыву самой трубки дренажа.

Задачей изобретения является разработка устройства для проведения дренирования дефектов пищевода при гнойном медиастините, улучшающее дренажное свойство трубки, при удалении которой не травмируется дефект пищевода.

Поставленная задача решается в модифицированной Т-образной дренажной трубке, включающей две полые трубки, соединенные между собой из гибкого материала в виде тройника, где торец трубки соединяется с внешней поверхностью полутрубы, в виде противоположно расположенных двух лепестков от места соединения, при этом края полутрубы закруглены, причем при извлечении лепестки складываются, образуя трубу.

Устройство поясняется фигурой 1, где 1 - трубка; 2 - полутруба (халф-пайп); 3 - лепестки полутрубы.

Устройство состоит из полой трубки 1, к торцу которой присоединена полутруба 2, в виде двух противоположно расположенных лепестков 3. При этом края лепестков 3 полутрубы 2 тщательно обрабатываются (закругляются), что исключает образование пролежней в слизистой пищевода.

Трубку используют следующим образом.

Лепестки 3 полутрубы 2 Т-образной трубки фиксируются двумя или тремя швами к стенке пищевода выше и ниже дефекта. Далее трубку 1 направляют вверх под углом 45° по отношению к пищеводу с выведением в межреберный промежуток вне торакотомной раны или же через шейную рану. Направленный вверх под углом 45° дренирующий канал модифицированной Т-образной трубки способствует оттоку слюны и желудочного содержимого из просвета пищевода. Таким образом, мы добиваемся формирования пищеводно-грудного или пищеводно-шейного свищевого хода. В последующем по истечении времени, с целью контроля, проводим рентген-контрастное исследование пищевода. После убеждения в отсутствии затека контрастного вещества из просвета пищевода, приступаем к удалению модифицированной Т-образной трубки. Удаление производим по ходу сформировавшегося свищевого хода путем вытягивания, при этом лепестки 3 полутрубы 2 складываются в единую трубку. После удаления Т-образной трубки, сформировавшийся свищевой ход самостоятельно затягивается, что позволяет избежать реконструктивных операций на пищеводе.

Размер диаметра трубки зависит от размера дефектов пищевода. Нами изготовлены 30 модифицированных Т-образных трубок различных диаметров, размер которых варьируется от 0,5 до 2,0 см.

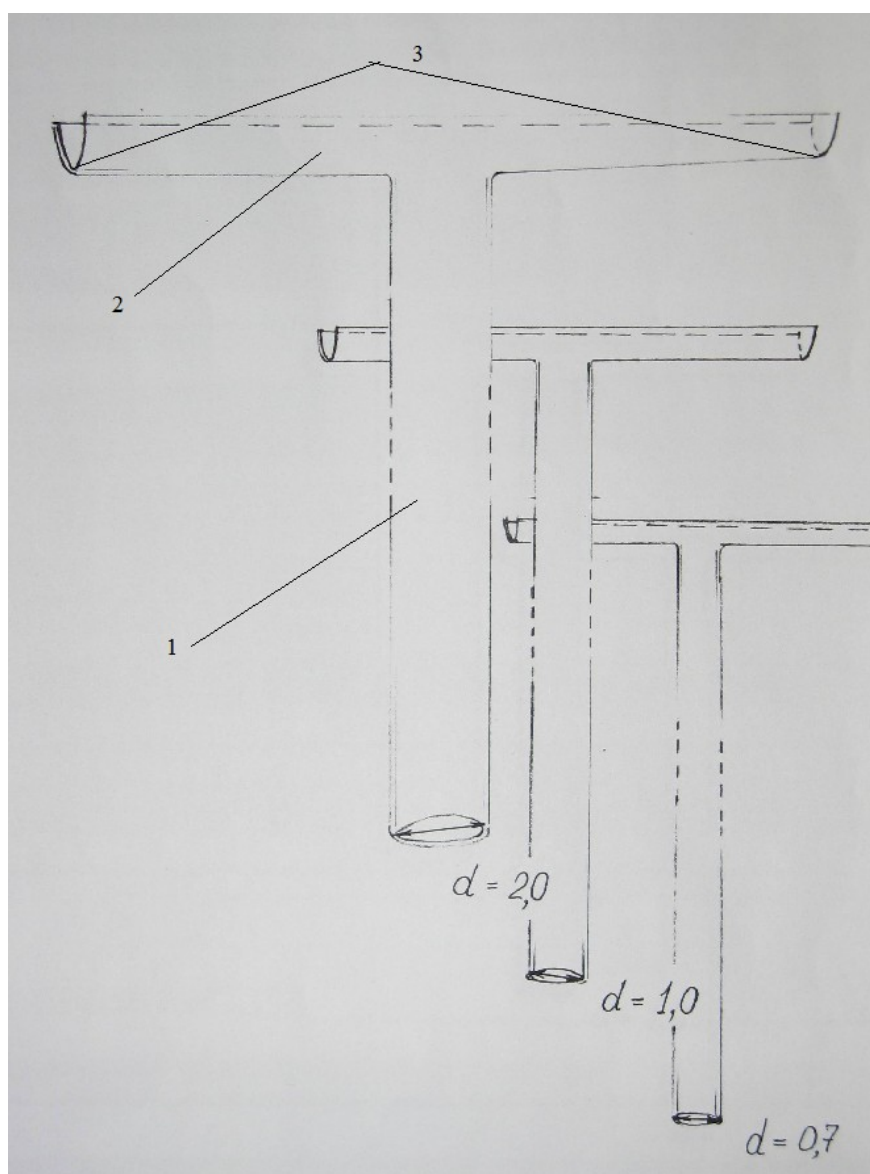
Данное устройство применено при операции у 22 больных.

Преимуществами данного устройства является: улучшение дренажных свойств трубки; при удалении трубки исключается травмирование дефекта пищевода; использование трубки позволяет избежать реконструктивных операций; улучшение качества жизни больного в послеоперационном периоде; снижение летальности до 18 %.

Формула изобретения

Модифицированная Т-образная дренажная трубка, включающая две полые трубки, соединенные между собой из гибкого материала в виде тройника, отличающаяся тем, что торец трубки соединяется с внешней поверхностью полутрубы, в виде противоположно расположенных двух лепестков от места соединения, при этом края полутрубы закруглены, причем при извлечении лепестки складываются, образуя трубу.

Модифицированная Т-образная дренажная трубка



Фиг. 1

Выпущено отделом подготовки материалов

Государственная служба интеллектуальной собственности и инноваций при Правительстве Кыргызской Республики,
720021, г. Бишкек, ул. Московская, 62, тел.: (312) 68 08 19, 68 16 41; факс: (312) 68 17 03