



(19) KG (11) 502 (13) C1

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АГЕНТСТВО ПО НАУКЕ И (51)<sup>7</sup> A61B 17/00; A61M 27/00  
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ ПРИ  
ПРАВИТЕЛЬСТВЕ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ (КЫРГЫЗПАТЕНТ)

## (12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

к предварительному патенту Кыргызской Республики

---

---

(21) 20010029.1

(22) 17.04.2001

(46) 30.05.2002, Бюл. №5

(76) Узакбаев К.А., Кононов В.С., Кочкунов Д.С. (KG)

(56) Св-во на ПМ RU №6137, кл. A61M 1/00, 1998

### (54) Дренажное устройство

(57) Изобретение относится к медицине, а именно хирургии, и предназначено для проведения дренирования полостных образований при лечении остаточных полостей после эхинококкэктомии, вскрытия абсцессов мягких тканей. Задача изобретения - исключение осложнений, сокращение сроков лечения и возможность ликвидации глубоких многокамерных гнойно-воспалительных остаточных полостей с наименьшей травматичностью и одновременным введением медикаментов после обработки полости. Задача решается тем, что устройство содержит вакуум-аппарат, резервуар-отстойник, дренажные трубы разного диаметра, входящие одна в другую и имеющие боковые отверстия в рабочей части, причем внутренняя дренажная трубка вмонтирована в отверстия, дополнительно выполненные на одной из боковых сторон дренажной трубы большей по диаметру, образуя разветвленные патрубки. 2 ил.

Изобретение относится к медицине, а именно хирургии, и предназначено для проведения дренирования полостных образований при лечении остаточных полостей после эхинококкэктомии, вскрытия абсцессов мягких тканей.

Известно устройство для дренирования закрытых ран после хирургического лечения пациента, содержащее, кроме электрических электродов, резервуар-сборник, дренажные трубы, входящие одна в другую и боковые отверстия, обеспечивающие подачу антисептической жидкости в рану (Свидетельство на полезную модель RU №6137, кл. A61M 1/00/1998).

Однако устройство не предназначено для ликвидации глубоких, многокамерных остаточных полостей после хирургического вмешательства, а также не предусмотрено устройство для одновременной ревизии содержимого, ликвидации остаточной полости и ее обработки лекарственными материалами. Зачастую полость полностью не очищалась, что приводило к осложнениям, повторным оперативным вмешательствам, особенно при эхинококкэктомии, удлинению сроков лечения, что травматично для больного.

Задача изобретения - исключение осложнений, сокращение сроков лечения и возможность ликвидации глубоких многокамерных гноино-воспалительных остаточных полостей с наименьшей травматичностью и одновременным введением медикаментов после обработки полости.

Задача решается тем, что устройство содержит вакуум-аппарат, резервуар-отстойник, дренажные трубы разного диаметра, входящие одна в другую и имеющие боковые отверстия в рабочей части, причем внутренняя дренажная трубка вмонтирована в отверстия, дополнительно выполненные на одной из боковых сторон дренажной трубы большей по диаметру, образуя разветвленные патрубки.

Сущность изобретения в том, что устройство дает возможность расширении манипуляций внутренней дренажной трубы, удлиняя или укорачивая ее, и проведения в глубокие, остаточные полости, в любом направлении, тогда как другая дренажная трубка остается только в определенной полости из-за невозможности вариаций ее проведения. Подключением к вакуум-аппарату дренажных трубок создается вакуум в полостях, способствующий скорейшей эвакуации содержимого полости, эффективной грануляции и заживлению остаточной полости, при этом заживление начинается со дна полости.

Устройство (фиг. 1 и 2) содержит дренажную трубку 1, внутреннюю дренажную трубку 2, боковые отверстия 3, зажимы 4, глубокие камеры 5 в основной остаточной полости 6.

Устройство работает следующим образом.

После разреза кожи, вскрытия абсцесса и/или остаточной полости 6, эвакуации гноя и/или содержимого полости, очищения от некротической ткани и промывания, в полости устанавливают указанное дренажное устройство и фиксируют через другое отверстие на кожу. Дренажную трубку 1 проводят в основную остаточную полость 6 в определенном направлении, а внутреннюю дренажную трубку 2 проводят путем различных манипуляций в любом направлении, удлиняя и укорачивая ее в зависимости от глубины, месторасположения глубоких остаточных камер 5, имеющихся в основной остаточной полости 6. Рана послойно ушивается. Дренажные трубы подключают к вакуум-аппарату (на чертежах не показано). При этом используют зажимы 4, одновременно, по отдельности или последовательно. По мере осуществления процессов отсасывания содержимого полости через обе трубы или одну из них, вводятся лекарственные препараты. Дренирование продолжается до регенерации тканей полости.

Таким образом, конструкция дает возможность дренирования остаточной полости с наименьшей травматичностью, что ускоряет регенерацию тканей, уменьшает попадание госпитальных инфекций в рану и сокращает сроки лечения. Появилась возможность с наименьшей травматичностью для тканей проводить различные мобильные манипуляции внутренней дренажной трубкой и заходить в глубокие остаточные полости, ликвидируя содержимое полости со дна. Также появилась возможность одновременной подачи лекарственных средств.

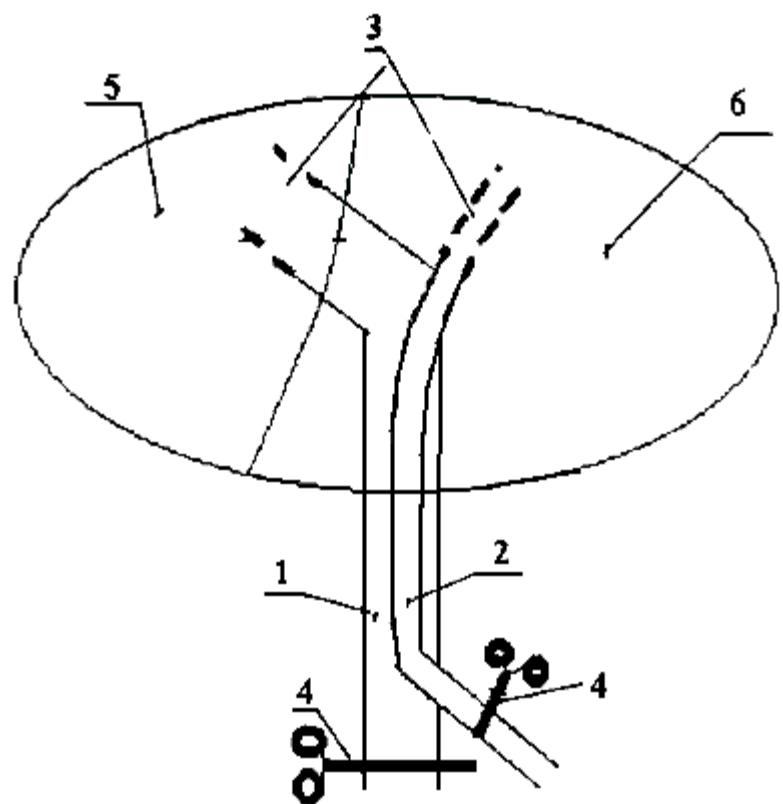
Впоследствии при применении устройства не требовались повторные оперативные вмешательства.

Устройство применено в Республиканской детской клинической больнице на 42 больных без осложнений.

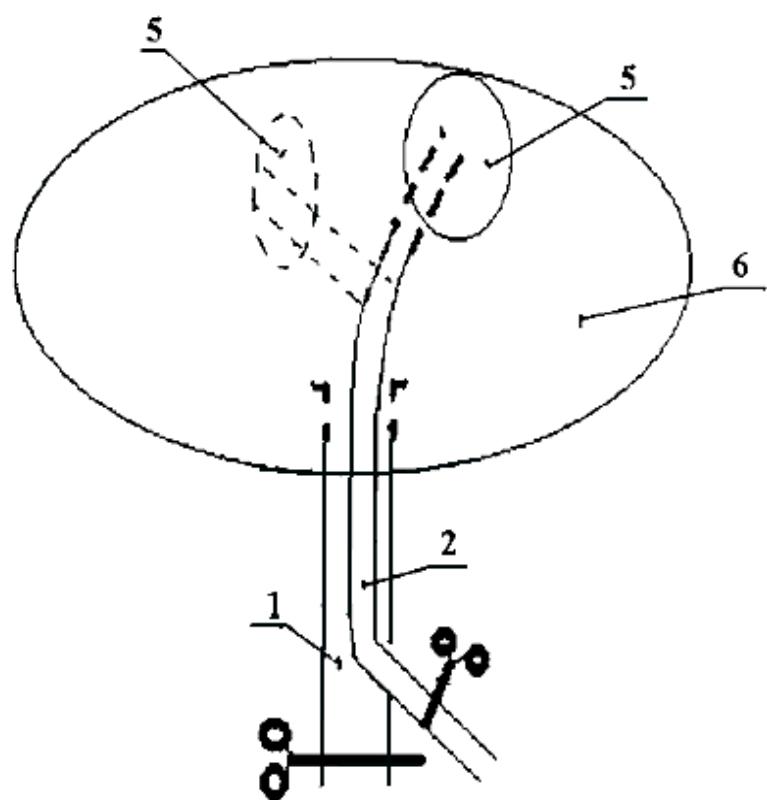
Контрольный осмотр через 1.5-2 мес. дал хороший результат.

### **Формула изобретения**

Дренажное устройство, содержащее вакуум-аппарат, резервуар-отстойник, дренажные трубы разного диаметра, входящие одна в другую и имеющие боковые отверстия в рабочей части, отличающееся тем, что внутренняя дренажная трубка вмонтирована в отверстия, дополнительно выполненные на одной из боковых сторон дренажной трубы большей по диаметру, образуя разветвленные патрубки.



Фиг. 1



Фиг. 2

Составитель описания  
Ответственный за выпуск

Усубакунова З.К.  
Арипов С.К.

---

Кыргызпатент, 720021, г. Бишкек, ул. Московская, 62, тел.: (312) 68 08 19, 68 16 41, факс: (312) 68 17 03