

(19) **KG** (11) **668** (13) **C1** (46) **30.07.2004**

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АГЕНТСТВО ПО НАУКЕ И (51)⁷ **A61B 5/05**
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ ПРИ
ПРАВИТЕЛЬСТВЕ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ (КЫРГЫЗПАТЕНТ)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

к патенту Кыргызской Республики под ответственность заявителя (владельца)

(21) 20030076.1

(22) 15.05.2003

(46) 30.07.2004, Бюл. №7

(71)(73) Мусаев А.И. (KG)

(72) Мусаев А.И., Бейшеналиев И.А., Керималиев Т.К., Имашев У.Д., Егеналиев А.С., Асылбашев Р.Б. (KG)

(56) Email: apexmed@apexmed.ru

(54) **Устройство для контроля за состоянием брюшной полости после операции**

(57) Изобретение относится к медицинской технике, а именно хирургии, и может быть использовано для послеоперационного контроля над состоянием брюшной полости и прогнозирования релапаротомии при аппендикулярном перитоните. Задача изобретения - повышение точности оценки состояния брюшной полости и предупреждение послеоперационных осложнений. Задача решается тем, что в устройство, содержащее силиконовые дренажные трубки на основе трехканального катетера Фолея, в основание центрального канала катетера установлен капиллярный дренаж дебризана из гидрофильных шариков диаметром 0.1-0.2 см для забора прогностического материала, в полость второго канала введен гибкий световод лазерной энергии, третий канал снабжен obturatorом для фиксации катетера в полости. 1 ил.

Изобретение относится к медицинской технике, а именно хирургии, и может быть использовано для послеоперационного контроля за состоянием брюшной полости и прогнозирования релапаротомии при аппендикулярном перитоните.

Известно устройство, изготовленное из силиконовых дренажных трубок на основе трехканального катетера Фолея, через которые при установке устройства из отделяемого экссудата производится забор материала для контроля за состоянием брюшной полости (Email: apexmed@apexmed.ru).

Недостатком устройства является то, что ее пассивный дренаж способствует образованию пробки из густого гноя внутри просвета дренажной трубки, что затрудняет получить прогностический материал после операции для контроля цитологической и бактериологической оценок состояния брюшной полости, а также для выявления в ней степени вирулентности возбудителей заболевания и на основе этого более точной оценки состояния брюшной полости. Устройство не предусматривало при необходимости

обеззараживание брюшной полости для предупреждения перитонита и других осложнений.

Задача изобретения - повышение точности оценки состояния брюшной полости и предупреждение послеоперационных осложнений.

Задача решается тем, что в устройство, содержащее силиконовые дренажные трубки на основе трехканального катетера Фолея, в основание центрального канала катетера установлен капиллярный дренаж дебризана из гидрофильных шариков диаметром 0.1-0.2 см для забора прогностического материала, в полость второго канала введен гибкий световод лазерной энергии, третий канал снабжен obturatorом для фиксации катетера в полости.

Такое выполнение устройства дает ряд преимуществ перед известными и повышает точность постоянного контроля за брюшной полостью. Капиллярный дренаж позволяет осуществлять отток экссудата с помощью гидрофильных шариков, забор прогностического материала, возможность удаления его, и повторного взятия экссудата, что усиливает контроль за брюшной полостью.

На фиг. 1 схематично изображено устройство в разрезе, где: 1 - силиконовые дренажные трубки на основе трехканального катетера Фолея, 2 - капиллярный дренаж дебризана в его основании, 3 - гибкий световод, установленный во втором канале, 4 - obturator, обеспечивающий фиксацию катетера в полости.

В полость основного центрального канала катетера размером 1.5 см в его основание устанавливают капиллярный дренаж дебризана из гидрофильных шариков диаметром 0.1-0.2 см, способный сорбировать экссудат из брюшной полости. Во второй канал устанавливают гибкий световод лазерной энергии, а в третий канал монтируют надувную систему - obturator. После операции устройство устанавливают в брюшной полости.

Удаляя этот дренаж из внутренней полости устройства на 1-5 сутки после операции, получают материал для биологического и лабораторного исследования. При необходимости капиллярный дренаж вновь ставят в брюшную полость с помощью прямого брюшного зонда.

Используя гибкий световод осуществляют дополнительный контроль за брюшной полостью и лечение лазерной энергией с плотностью мощности 0.15 Вт/см² с экспозицией 8-10 мин ежедневно, на курс лечения 6-8 сеансов.

Формула изобретения

Устройство для контроля за состоянием брюшной полости после операции, содержащее силиконовые дренажные трубки на основе трехканального катетера Фолея, отличающееся тем, что в основание центрального канала катетера установлен капиллярный дренаж дебризана из гидрофильных шариков диаметром 0.1-0.2 см для забора прогностического материала, в полость второго канала введен гибкий световод лазерной энергии, а третий канал снабжен obturatorом для фиксации катетера в полости.

