



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **79580** (13) **U**
(51) МПК
A61B 17/02 (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: **u 2012 12584**
(22) Дата подання заявки: **05.11.2012**
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: **25.04.2013**
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: **25.04.2013, Бюл.№ 8**

(72) Винахідник(и):
**Ляховський Віталій Іванович (UA),
Дем'янюк Дмитро Григорович (UA),
Рябушко Роман Миколайович (UA),
Боркунов Андрій Львович (UA),
Ляховська Татьяна Юрїївна (UA),
Оксак Артем Миколайович (UA)**

(73) Власник(и):
**Ляховський Віталій Іванович,
пров. Кустарний, 10-а, кв. 42, м. Полтава,
36008 (UA),
Дем'янюк Дмитро Григорович,
вул. Хліборобів, 11, м. Полтава, 36015 (UA),
Рябушко Роман Миколайович,
Маршала Бірюзова, 90/14, кв. 315, м.
Полтава, 36007 (UA),
Боркунов Андрій Львович,
вул. Жовтнева, 26/14, кв. 54, м. Полтава,
36000 (UA),
Ляховська Татьяна Юрїївна,
пров. Кустарний, 10-а, кв. 42, м. Полтава,
36008 (UA),
Оксак Артем Миколайович,
вул. Красіна, 114, корп. 2, кв. 103, м.
Полтава, 36000 (UA)**

(54) ПРИСТРІЙ ДЛЯ УТРИМАННЯ НЕРВОВОГО СТОВБУРА ПРИ АМПУТАЦІЇ КІНЦІВКИ

(57) Реферат:

Пристрій для утримання нервового стовбура при ампутації кінцівки, що складається з рукоятки та робочої поверхні, причому відрізняється конусоподібним згином робочої поверхні та наявністю прорізу у зігнутій боковій частині робочої поверхні.

UA 79580 U

Запропонований пристрій належить до медицини, а саме до хірургії, і може бути використаний у судинній хірургії та травматології при ампутації кінцівок.

Серед інструментів, що використовуються для ампутацій кінцівок, відсутні спеціальні для утримання нервових стовбурів (Семенов Г.М. Современные хирургические инструменты. - СПб: Питер. 2006.).

Використовувані в хірургії крючки Фарабефа зубчасті мають ряд недоліків (Оперативная хирургия и топографическая анатомия. Под ред. В.В. Кованова, М. Медицина, 1978.).

Використання зубчатого крючка при обробці нервового стовбура небезпечно можливою травматизацією тканин і допускається лише за певних обставин.

10 При користуванні крючком Фарабефа:

- нервовий стовбур мобілізується на значному протязі;

- згин робочої поверхні крючка великого діаметра не утримує нервовий стовбур у нерухомому стані;

15 через рухомість нервового провідника площина перетину набуває ступенеподібну форму. (Панченко Д.И. Заболевание нервных стволов. - Киев; 1966., Ромоданов А.П., Мосійчук М.М., Цимбалюк В.І. Нейрохірургія. Київ, - Спалах, -1998., Казарезов М.В., Бауэр И.В., Королева Л.М., - Травматология, ортопедия и восстановительная хирургия. Новосибирск. - НПО. - БРИЗ, - 2004.).

20 Вищезазначені недоліки погіршують загосння перетятого нервового волокна, що призводить до появи вираженого больового синдрому внаслідок утворення болючих невром (Безсмертний Ю.О., Шевчук В.І. Діагностика, лікування та профілактика місцевого післяампутаційного больового синдрому нижньої кінцівки. Ортопедия, травматология и протезирование. -2010. - № 3. - С. 44-49, Кондрашин Н.И., Санин В.Г. Ампутация конечности и первичное протезирование. М. Медицина. 1984.).

25 В основу корисної моделі поставлена задача створити пристрій для виділення, утримання нервового стовбура, що спростить його перетин при ампутації кінцівок та зменшення травматизації тканин.

30 Поставлена задача вирішується за рахунок створення пристрою для виділення, утримання та визначення лінії перетину нервового стовбура. Який складається з рукоятки та робочої поверхні, відрізняється від прототипів наступним: робоча поверхня, що доповнює продовження рукоятки шириною в 0,4 см, розміщена лише по один бік від рукоятки, робоча поверхня зігнута. Простір обмежений згином, має форму зрізаного конуса, з основою, направленою у протилежну сторону від дна, прорізом в 0,2 см до перегину дна (креслення). Утворено таким чином два відрізки зі зміщеною у бік робочої поверхні. Відрізок, що розміщується поруч рукоятки, довший на 35 1 см детального. Довжина останнього залежить від призначення пристрою (масивності нервового стовбура), і коливається у межах 1,2-0,6 см. Для зручності підведення робочої частини пристрою під стовбур нерва край згину підігнутий зовні на довжину 0,2 см.

Така форма і розміщення робочої поверхні пристрою має наступні переваги перед досі відомими конструкціями:

40 - робоча поверхня пристрою підводиться під нервовий стовбур без його попередньої мобілізації та виділення з ложа, що дозволяє уникнути зайвої травматизації;

- завдяки конусоподібній формі згину робочої поверхні нервовий стовбур розміщується у обмеженому просторі, надійно фіксується і не змінює положення при перетині;

45 - лінія перетину нервового стовбура визначається прорізом у боковій частині робочої поверхні пристрою, що дає можливість виконувати перетин нервових волокон у одній площині.

Позитивний ефект даного пристрою полягає в тому, що внаслідок використання його при ампутації кінцівки зменшується інтенсивність больового синдрому та ризик виникнення болючої невроми на місці перетину нервового стовбура у післяопераційному періоді.

50

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Пристрій для утримання нервового стовбура при ампутації кінцівки, що складається з рукоятки та робочої поверхні, відрізняється конусоподібним згином робочої поверхні та наявністю прорізу у зігнутій боковій частині робочої поверхні.



Комп'ютерна верстка Л. Литвиненко

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Урицького, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут промислової власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601