УКРАЇНА

(19) UA (11) 114461 (13) U

(51) МПК
A61M 16/04 (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ ВЛАСНОСТІ УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: **u 2016 09261**

(22) Дата подання заявки: **05.09.2016**

(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: **10.03.2017**

(46) Публікація відомостей про видачу патенту: **10.03.2017, Бюл.№ 5**

(72) Винахідник(и):
Похилько Валерій Іванович (UA),
Шкурупій Дмитро Анатолійович (UA),
Ковальова Олена Михайлівна (UA),
Артемова Наталья Сергіївна (UA),
Бурка Сергій Анатолійович (UA),
Чернявская Юлия Ігорівна (UA),
Соловйова Галина Олексіївна (UA)

(73) Власник(и):
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ "УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ",
вул. Шевченка, 23, м. Полтава, 36011 (UA)

(54) ТРУБКА ЕНДОТРАХЕАЛЬНА З СИСТЕМОЮ ДЛЯ ЕКСТРАТУБАЖНОГО ВВЕДЕННЯ РЕЧОВИНИ

(57) Реферат:

Трубка ендотрахеальна з системою для екстратубажного введення речовин включає інтубаційну трубку із конектором та герметизуючою манжетою. Лікарські засоби вводяться через канал в порожнину герметизуючої манжети, у стінках якої виконані перфоративні зрошуючі отвори діаметром 0,3 мм.

UA 114461 U

Корисна модель належить до галузі медицини, а саме - до інтенсивної терапії і призначається для введення лікарських речовин по зовнішній поверхні ендотрахеальної трубки.

Частота ятрогенних ушкоджень при інтубації трахеї сягає 60 % (Корякина В.А. Судебно-медицинская характеристика и оценка повреждений шеи при интубации / В.А. Корякина, Мишин Е.С. Судебно-медицинская экспертиза, 2015. - №2. - с. 22-26.). Однією з причин цих ускладнень є порушення кровотоку слизової оболонки трахеї, яке виникає в 75 % випадків в місці її контакту із герметизуючою манжетою ендотрахеальної трубки, що веде до формування пролежнів і стенозів трахеї (Гуля М.Б. Ятрогенные повреждения трахеи / М.Б. Гуля, И.П. Радчук // Журнал анестезиологии, 2004.-№ 3 - С. 21-24.).

Лікування цих ускладнень включає ендотрахеальне введення засобів, що забезпечують місцевий лікувальний ефект в уражених ділянках трахеї (Леонтьев, А. С. Обоснование сроков и способов лечения постинтубационных стенозов трахеи: автореф. дне. … канд. мед. наук: 14.01.17 /А. С. Леонтьев. - Кемерово, 2012. - 22 с.).

Відома трубка Магіла з манжеткою, при роздуванні якої трахея герметично відділяється від ротової порожнини (А. А. Бунятян и др. Анестезиология и реанимация. М.: Медицина, 1977, с. 155-156.)

Найбільш близькою до заявленої корисної моделі є трубка Ланца, що містить манжетку, катетер для її роздування, конектор (Под редакцией И.П. Латто, М. Роузена. Трудности при интубации трахеи. М.: Медицина, 1989, с/ 97-99.)

Недоліком відомих пристроїв є те, що манжета не дає змоги потраплянню лікувального засобу на слизову оболонку в місці стояння манжети та не дає змоги проводити місцеву терапію пролежнів і стенозів трахеї.

В основу корисної моделі поставлена задача удосконалити систему для введення лікарських речовин по зовнішній поверхні інтубаційної трубки.

Поставлена задача вирішується шляхом використання трубки ендотрахеальної з системою для екстратубажного введення речовин (фіг.), яка включає інтубаційну трубку (2) із конектором (1) та герметизуючою манжетою (3) і відрізняється тим, що лікарські засоби вводяться через канал (4) в порожнину герметизуючої манжети, у стінках якої виконані перфоративні зрошуючі отвори діаметром 0,3 мм.

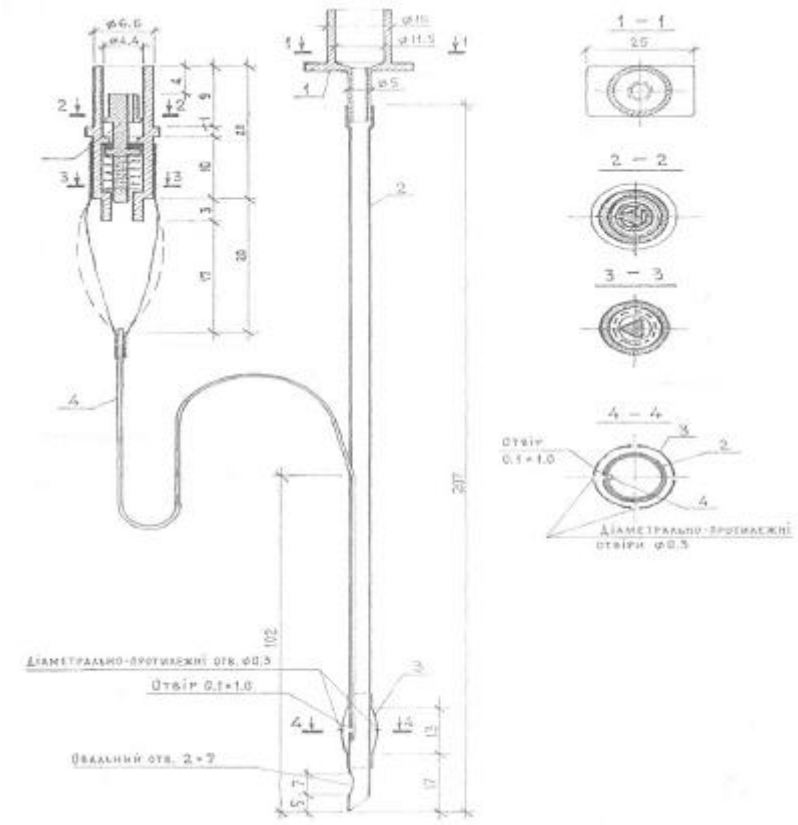
Приклад конкретного виконання. Хворий К. 9.02.1953 року народження знаходився на лікуванні в 1-ій міській клінічній лікарні м. Полтави з 19.12.2015 р. по 10.01.2016 р. Діагноз: Гострий ішемічний інсульт в басейні середньої мозкової артерії, кома II ст., двобічна вентиляторасоційована пневмонія, дихальна недостатність III ст. В період з 25.12.2015 р. по 10.01.2016 р. хворому проводилась пролонгована штучна вентиляція легень через трубку ендотрахеальну з системою для екстратубажного введення речовин. Впродовж лікування проводилось зрошування місяця контакту манжети ендотрахеальної трубки розчинами глюкокортикостероїдів, декаметаксину. 10.01.2016 р. хворий помер з причини основного захворювання. При патоморфологічному дослідженні в місці розташування манжети трубки ендотрахеальної з системою для екстратубажного введення речовин ознак пролежнів і постінтубаційного стенозу не виявлено.

В 36 випадках застосування корисної моделі ускладнень не відмічались.

Позитивний ефект від використання корисної моделі полягає у зниженні частоти постінтубаційних ускладнень в 1,6 разу.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Трубка ендотрахеальна з системою для екстратубажного введення речовин, що включає інтубаційну трубку із конектором та герметизуючою манжетою, яка **відрізняється** тим, що лікарські засоби вводяться через канал в порожнину герметизуючої манжети, у стінках якої виконані перфоративні зрошуючі отвори діаметром 0,3 мм.



Комп'ютерна верстка В. Мацело

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

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