



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **118423** (13) **U**
(51) МПК (2017.01)
A61M 25/088 (2006.01)
A61D 17/00

МІНІСТЕРСТВО
ЕКОНОМІЧНОГО
РОЗВИТКУ І ТОРГІВЛІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

<p>(21) Номер заявки: u 2017 01362</p> <p>(22) Дата подання заявки: 13.02.2017</p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.08.2017</p> <p>(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.08.2017, Бюл.№ 15</p>	<p>(72) Винахідник(и): Шкурупій Дмитро Анатолійович (UA), Похилько Валерій Іванович (UA), Беляєв Ігор Сергійович (UA), Ковальова Олена Михайлівна (UA), Цвіренко Світлана Миколаївна (UA), Чернявська Юлія Ігорівна (UA)</p> <p>(73) Власник(и): ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ "УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ", вул. Шевченка, 23, м. Полтава, 36011 (UA)</p>
--	--

(54) СПОСІБ САНАЦІЇ ТРАХЕЇ

(57) Реферат:

Спосіб санації трахеї включає використання ендотрахеальної трубки. Санацію трахеї здійснюють на всьому її протязі системою для екстратубажної санації трахеї через канал в стінці інтубаційної трубки, який містить зовнішні перфоративні санаційні отвори.

UA 118423 U

Корисна модель належить до галузі медицини, а саме - до інтенсивної терапії і призначається для санації трахеї.

Міграція мікрофлори в каудально-дистальному напрямку із стікаючим слизом ротоглотки і трахеї є одним із головних механізмів розвитку вентилятор-асоційованої пневмонії, яка виникає у 27 % хворих, які перебувають на штучній вентиляції легень, а летальність при цій патології сягає 70 % [Вентилятор-ассоциированная пневмония: диагностика, профилактика, лечение (современное состояние вопроса) / И. Н. Егорова, А. В. Власенко, В. В. Мороз, В. Н. Яковлев, В. Г. Алексеев // Общая реаниматология, 2010.- Т.VI, № 1.- с. 79-88.]

У новонароджених і дітей раннього віку дана проблема є більш актуальною через анатомо-функціональні особливості, які обмежують використання інтубаційних трубок з герметизуючими манжетами, що запобігало б потраплянню слизу в нижні дихальні шляхи [Шкурупій Д.А., Беляев І.С. Санація ротової порожнини - засіб профілактики вентилятор-асоційованої пневмонії у новонароджених // Biomedical and biosocial anthropology, 2016.- № 6.- с. 143-146].

Найбільш близьким до заявленої корисної моделі є спосіб санації трахеї із використанням інтубаційної трубки з каналом для санації надманжеткового простору [Опыт использования трахеостомической трубки с каналом для санации надманжеточного пространства при лечении острого постинтубационного ларингита / А.А. Полупан, Е.В. Кошкина, М.Я. Красносельский, А.С. Горячев // Вестник интенсивной терапии, 2010.-№ 1.- с. 48-49].

Недоліками даного способу є локальна санація трахеї лише в зоні надманжеткового простору і неможливість використання даного способу в інтубаційних трубках без манжети.

В основу корисної моделі поставлена задача підвищення ефективності санації трахеї.

Поставлена задача вирішується тим, що використовують ендотрахеальну трубку (креслення), яка відрізняється тим, що санацію трахеї здійснюють на всьому її протязі системою для екстратубажної санації трахеї через канал в стінці інтубаційної трубки (4), який містить зовнішні перфоративні санаційні отвори (5).

Суть корисної моделі пояснює креслення.

Приклад конкретного виконання. Новонароджений Л. 12.02. 2016 року народження знаходився на лікуванні в Полтавській обласній дитячій клінічній лікарні м. Полтави з 10.11.2016 р. по 01.12.2016 р. з діагнозом: "Тяжка асфіксія при народженні. Гіпоксично-ішемічне ураження центральної нервової системи". Гестаційний вік - 41 тижнів. Маса тіла при народженні -3702 гр. В зв'язку з дихальною недостатністю новонародженому проводилась штучна вентиляція легень апаратом "Bear Sub 750" через трубку ендотрахеальну з внутрішнім діаметром 3,0 мм з системою для екстратубажної санації трахеї протягом 5 діб з регулярною санацією харкотиння через санаційну систему. Протягом штучної вентиляції легень та на момент переводу хворого на самостійне дихання клінічних і рентгенологічних ознак пневмонії не виявлено. В бактеріологічному аналізі харкотиння виділений епідермальний стафілокок, який є представником нормальної мікрофлори шкіри людини.

Протягом 2016 року було проліковано 30 пацієнтів з використанням заявленого способу, що дозволило знизити частоту вентилятор-асоційованої пневмонії з 30 до 10 %, що свідчить про позитивний ефект від використання заявленої корисної моделі. Ускладнень при використанні корисної моделі не відмічались.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб санації трахеї, що включає використання ендотрахеальної трубки, який **відрізняється** тим, що санацію трахеї здійснюють на всьому її протязі системою для екстратубажної санації трахеї через канал в стінці інтубаційної трубки, який містить зовнішні перфоративні санаційні отвори.

