



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ,
ПАТЕНТАМ И ТОВАРНЫМ ЗНАКАМ
(51) МПК

A61M 25/00 (2006.01)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Статус: не действует (последнее изменение статуса: 28.04.2010)

(21)(22) Заявка: 2005111624/14, 19.04.2005

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
19.04.2005

(45) Опубликовано: 27.12.2006 Бюл. № 36

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: КОМАРОВ Б.Д. и др. "Повреждения пищевода". Медицина, 1981. SU 1417880 A1, 23.08.1988. US 4454887 A, 19.06.1984. US 5690620 A, 25.11.1997. Каталог фирмы RÜSCH, "Chirurgie. Gastroenterologie. Drainagen. Krankenpflegeartikel.", Katalog III Ausgabe 3, Germany, 1977.

Адрес для переписки:

173003, г. Великий Новгород, ул. Б. Санкт-Петербургская, 41, НовГУ, Отдел интеллектуальной собственности

(72) Автор(ы):

Сулиманов Рушан Абдулхакович (RU),
Маклул Мохсин (RU),
Егоров Андрей Сергеевич (RU),
Сулиманов Рамиль Рушанович (RU)

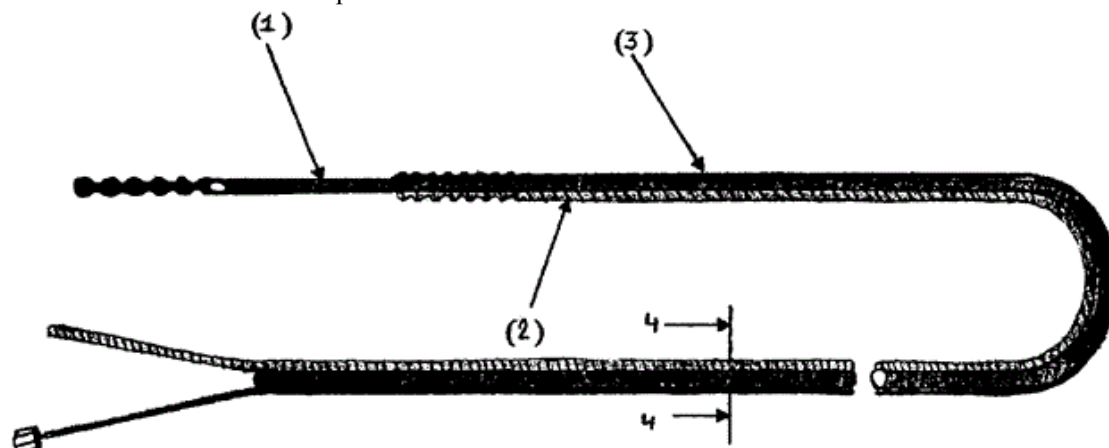
(73) Патентообладатель(и):

Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования Новгородский государственный университет им. Ярослава Мудрого (RU)

(54) НАЗОЭЗОФАГОГASTРАЛЬНЫЙ ЗОНД

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицинской технике, в частности к хирургическому инструментарию, и предназначено для дренирования просвета пищевода и одновременного энтерального питания больного при перфорациях нижней трети грудного отдела пищевода. Назо-эзофаго-гастральный зонд состоит из силиконовой трубки с боковыми отверстиями. К боковым поверхностям зонда приклеены две трубки. Трубки расположены таким образом, что их дистальные концы находятся на 20-25 см от дистального конца первой трубки. При этом на дистальных концах указанных трубок на свободной боковой поверхности имеются отверстия. Предлагаемый зонд позволяет производить адекватное дренирование и санацию просвета нижней трети грудного отдела пищевода при его повреждении, а также



Фиг. 1

Изобретение относится к медицинской технике, в частности к хирургическому инструментарию, и предназначено для дренирования просвета пищевода и одновременного энтерального питания больного при перфорациях нижней трети грудного отдела пищевода.

Наиболее близким по техническому решению, принятым за прототип является силиконовый назогастральный зонд (см. Повреждения пищевода; Комаров Б.Д., Каншин Н.Н., Абакумов М.М.: Медицина, 1981, стр.91).

Недостатками прототипа являются: невозможность обеспечения адекватного дренирования и одновременной санации просвета нижней трети грудного отдела пищевода при гнойном медиастините.

Задачей изобретения является адекватное дренирование и санация просвета нижней трети грудного отдела пищевода при его повреждении, а также обеспечение энтерального питания больного.

Поставленная задача достигается тем, что назо-эзофаго-гастральный зонд, состоящий из силиконовой трубки с боковыми отверстиями, дополнительно снабжен двумя трубками, приклеенными к боковым поверхностям зонда, расположенными таким образом, что их дистальные концы находятся на 20-25 см от дистального конца первой трубки.

Предложенный зонд представлен на чертежах:

фиг.1 - общий вид зонда;

фиг.2 - поперечный разрез зонда, где

А - назогастральная часть,

В - аспирационная часть,

С - инспирационная часть.

Предложенный назо-эзофаго-гастральный зонд состоит из трех силиконовых трубок, склеенных между собой. Первая трубка (А) является назогастральной частью зонда и обеспечивает энтеральное питание больного. Аспирационная часть (трубка В) предназначена для активного отсоса содержимого пищевода. Трубка (С) является инспирационной частью, которая обеспечивает ирригацию антисептической жидкости в просвет пищевода.

Данный зонд необходимо использовать исключительно после наложения кисетного шва на слизистую оболочку пищевода с использованием рассасывающегося шовного материала, который завязывают вокруг зонда, что препятствует гастроэзофагеальному рефлюксу и обеспечивает профилактику несостоятельности швов при перфорациях нижней трети пищевода.

Пример.

Разработанный зонд: диаметр первой трубки (А) 10 Fr по шкале Шаррьера, вторая трубка (В) диаметром 4 Fr, третья (С) диаметром 1 Fr. Трубки соединены таким образом, что дистальные концы второй и третьей трубки находятся на 22 см от дистального конца первой трубки. На дистальном конце (А) имеется 10 отверстий по всей окружности трубки, этот участок должен находиться в желудке. На дистальных концах трубок (В) и (С) имеется 8-10 отверстий на свободной боковой поверхности,

другая боковая поверхность (В) и (С) соединена с трубкой (А). Дистальные концы (В) и (С) должны располагаться в нижней трети грудного отдела пищевода, трубка (В) для активного отсоса содержимого пищевода, а трубка (С) предназначена для инспирации антисептического раствора в просвет пищевода.

Общая длина =80 см.

Длина дистального конца назогастральной части (культия) =22 см.

Длина аспирационной части =70 см.

Длина инспирационной части =70 см.

Диаметр назогастральной трубки (А) 10 Fr по шкале Шаррьера.

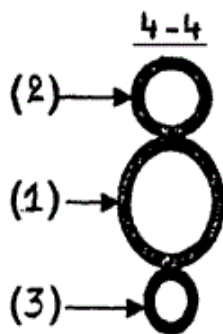
Диаметр аспирационной трубки (В) 4 Fr по шкале Шаррьера.

Диаметр инспирационной трубки (С) 1 Fr по шкале Шаррьера.

Таким образом, предлагаемое изобретение позволяет производить адекватное дренирование и санацию просвета нижней трети грудного отдела пищевода при его повреждении, а также обеспечивает энтеральное питание больного.

Формула изобретения

Назоэзофагогастральный зонд, состоящий из силиконовой трубки с боковыми отверстиями, отличающийся тем, что он дополнительно снабжен двумя трубками, приклеенными к боковым поверхностям зонда и расположенными таким образом, что их дистальные концы находятся на 20-25 см от дистального конца первой трубки, при этом на дистальных концах указанных трубок на свободной боковой поверхности имеются отверстия.



Фиг. 2

ИЗВЕЩЕНИЯ

ММ4А - Досрочное прекращение действия патента СССР или патента Российской Федерации на изобретение из-за неуплаты в установленный срок пошлины за поддержание патента в силе

(21) Регистрационный номер заявки: [2005111624](#)

Дата прекращения действия патента: **20.04.2007**

Извещение опубликовано: [10.09.2008](#)

БИ: 25/2008