

УКРАЇНА



ПАТЕНТ

НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

№ 132949

**МУНДШТУК ДЛЯ ПРОВЕДЕННЯ ЕНДОСКОПІЧНОГО
ДОСЛІДЖЕННЯ ВЕРХНІХ ВІДДІЛІВ ШЛУНКОВО-
КИШКОВОГО ТРАКТУ**

Видано відповідно до Закону України "Про охорону прав на винаходи і корисні моделі".

Зареєстровано в Державному реєстрі патентів України на корисні моделі **25.03.2019**.

Заступник Міністра економічного розвитку і торгівлі України

Ю.П. Бровченко





УКРАЇНА

(19) UA
(51) МПК

(11) 132949

(13) U

A61B 1/24 (2006.01)

A61B 1/012 (2006.01)

A61C 17/06 (2006.01)

МІНІСТЕРСТВО
ЕКОНОМІЧНОГО
РОЗВИТКУ І ТОРГІВЛІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2018 06088

(22) Дата подання заявки: 01.06.2018

(24) Дата, з якої є чинними
права на корисну
модель: 25.03.2019(46) Публікація відомостей
про видачу патенту: 25.03.2019, Бюл.№ 6

(72) Винахідник(и):

Авраменко Анатолій Олександрович
(UA),

Авраменко Олексій Анатолійович (UA)

(73) Власник(и):

Авраменко Анатолій Олександрович,
вул. Чкалова, 118, кв. 4, м. Миколаїв, 54003
(UA),Авраменко Олексій Анатолійович,
вул. Чкалова, 118, кв. 4, м. Миколаїв, 54003
(UA)(54) МУНДШТУК ДЛЯ ПРОВЕДЕННЯ ЕНДОСКОПІЧНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ ВЕРХНІХ ВІДДІЛІВ
ШЛУНКОВО-КИШКОВОГО ТРАКТУ

(57) Реферат:

Мундштук для проведення ендоскопічного дослідження верхніх відділів шлунково-кишкового тракту складається з пластикової втулки з овальним отвором, на передній частині якої розташований виступ для неможливості її проковтнути, а на задній частині знаходиться виступ для утримання її зубами, з додатковими двома отворами з боків у корпусі з можливістю відкриття їх у ротову порожнину.

UA 132949 U

Корисна модель належить до медицини, а саме до ендоскопії, і може бути використана як допоміжний засіб для покращення і полегшення проведення ендоскопічного дослідження верхніх відділів шлунково-кишкового тракту.

Ендоскопічне дослідження шлунково-кишкового тракту (ШКТ) є сучасним і найбільш інформативним засобом діагностики патології ШКТ (Ендоскопія травного каналу. Норма, патологія, сучасні класифікації /За ред. В.Й. Кімаковича і В.І. Нікішаєва. - Львів: Медицина Світу, 2008. - 208 с.). Однак при проведенні ендоскопічного дослідження верхніх відділів ШКТ завжди є загроза травмування робочої частини ендоскопа зубами хворого, тому з метою запобігання цьому негативному процесу використовують спеціальні мундштуки. Після проходження ротової порожнини лікар-ендоскопіст під контролем зору вводить ендоскоп через глотку у стравохід. При цьому відбувається роздратування рецепторів слизової оболонки кореня язика, яке, як і під час акту ковтання їжі, рефлекторно викликає скорочення м'язів, які підводять м'яке піднебіння, і м'яке язика, що перешкоджає попаданню їжі в порожнину носа. Сумарний час трьох фаз акту ковтання складає 9-10 с. (Физиология человека: учебник для студентов медицинских институтов /под редакцией чл.-кор. АМН СССР Г.И. Косицкого. - М.: Медицина, 1985. - 544 с.). Однак проведення ендоскопічного дослідження триває 5-7 хвилин, а при проведенні лікувальних заходів (зупинення кровотечі, біопсія і т. п.) час проведення ендоскопії може сягнути 1 годину і більше. Це ускладнює хворому носове дихання на тривалий час, що погіршує процес проведення ендоскопічного дослідження, бо створює у хворого відчуття задуди і призводить до неадекватних дій з його боку: від хапання за руки лікаря і аж до самостійного висмикування ендоскопа. Крім того, у ротовій порожнині накопичується слина, а також шлунковий сік і жовч, які можуть потрапляти у ротову порожнину зі шлункової порожнини під час проведення ендоскопії: потрапивши у трахею, ці речовини викликають кашель, що ще більше заважає проведенню ендоскопії. Враховуючи всі ці негативні прояви, що виникають під час проведення ендоскопії верхніх відділів ШКТ, пошуки допоміжних засобів, які полегшують проведення цієї процедури, є важливою проблемою сучасної медицини.

Існує мундштук для проведення дослідження верхніх відділів ШКТ фірми ЧП "Дельта-длд" медтехніка (м. Камінець-Подільський, Україна). Відоме пристосування має свої недоліки:

- не забезпечує хворому повноцінне ротове дихання під час проведення ендоскопії;
- не забезпечує повноцінний відтік слини із ротової порожнини хворого, а також шлункового соку і жовчі, які можуть потрапляти у ротову порожнину зі шлункової порожнини під час проведення ендоскопії.

Відомий мундштук для проведення дослідження верхніх відділів ШКТ фірми "Polmed" (Польща) з додатковими отворами з боків, до якого приєднується пасок для фіксації мундштука до голови хворого.

Це пристосування має недоліки:

- не забезпечує хворому повноцінне ротове дихання під час проведення ендоскопії;
- не забезпечує повноцінний відтік слини із ротової порожнини хворого, а також шлункового соку і жовчі, які можуть потрапляти у ротову порожнину зі шлункової порожнини під час проведення ендоскопії.

Як найближчий аналог приймемо мундштук для проведення дослідження верхніх відділів ШКТ фірми "FUJINON" (Японія). Однак відоме пристосування має свої недоліки:

- не забезпечує хворому повноцінне ротове дихання під час проведення ендоскопії;
- не забезпечує повноцінний відтік слини із ротової порожнини хворого, а також шлункового соку і жовчі, які можуть потрапляти у ротову порожнину зі шлункової порожнини під час проведення ендоскопії.

Задачею використання допоміжного засобу для проведення ендоскопічного дослідження верхніх відділів ШКТ - мундштука - є покращення і полегшення проведення ендоскопічного дослідження за рахунок покращення ротового дихання і відтоку слини у хворого, а також шлункового соку і жовчі, які під час дослідження можуть потрапляти у ротову порожнину зі шлункової порожнини під час проведення ендоскопії.

Поставлена задача вирішується тим, що мундштук для проведення ендоскопічного дослідження верхніх відділів шлунково-кишкового тракту складається з пластикової втулки з овальним отвором, на передній частині якої розташований виступ для неможливості її проковтнути, а на задній частині знаходиться виступ для утримання її зубами, з додатковими двома отворами з боків у корпусі з можливістю відкриття їх у ротову порожнину.

Заявлений допоміжний засіб - мундштук для проведення ендоскопічного дослідження верхніх відділів ШКТ, покращує і полегшує проведення ендоскопічного дослідження за рахунок покращення у хворого ротового дихання і відтоку слини, а також шлункового соку і жовчі, які під час дослідження можуть потрапляти у ротову порожнину зі шлункової порожнини.

Проведення ендоскопічного дослідження верхніх відділів ШКТ за допомогою нового мундштука здійснюється наступним чином. Після того, як хворого попереджають про його поведінку під час проведення процедури (здійснювати тільки ротове дихання) і він приймає типову позу для проведення ендоскопічного дослідження (лягає на ендоскопічний стіл на лівий бік), у рот хворому вставляється мундштук, незалежно яким боком, враховуючи ідентичність отворів (кресл.). Під час проведення ендоскопічного дослідження у верхній і нижній отвори мундштука при ротовому диханні надходить і виходить повітря; паралельно із нижнього отвору здійснюється пасивний відтік слини, а також шлункового соку і жовчі, які під час дослідження можуть потрапляти у ротову порожнину зі шлункової порожнини.

Таким чином, заявлений допоміжний засіб - мундштук - для проведення ендоскопічного дослідження верхніх відділів ШКТ покращує і полегшує проведення ендоскопічного дослідження за рахунок покращення у хворого ротового дихання і відтоку слини, а також шлункового соку і жовчі, які під час дослідження можуть потрапляти у ротову порожнину зі шлункової порожнини.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Мундштук для проведення ендоскопічного дослідження верхніх відділів шлунково-кишкового тракту складається з пластикової втулки з овальним отвором, на передній частині якої розташований виступ для неможливості її проковтнути, а на задній частині знаходиться виступ для утримання її зубами, з додатковими двома отворами з боків у корпусі з можливістю відкриття їх у ротову порожнину.

