



MD 162 Y 2010.03.31

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Proprietatea Intelectuală

(11) 162⁽¹³⁾ Y
(51) Int. Cl.: A61M 27/00 (2006.01)

(12) BREVET DE INVENȚIE
DE SCURTĂ DURATĂ

In termen de 6 luni de la data publicării mențiunii privind hotărârea de acordare a brevetului de invenție de scurtă durată, orice persoană poate face opoziție la acordarea brevetului

(21) Nr. depozit: s 2009 0230
(22) Data depozit: 2009.12.17

(45) Data publicării hotărârii de
acordare a brevetului:
2010.03.31, BOPI nr. 3/2010

(71) Solicitant: UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU"
DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD

(72) Inventatori: HÎȚU Dumitru, MD; VLAS Vasile, MD

(73) Titular: UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU"
DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD

(74) Reprezentant: VOZIANU Maria

(54) Dispozitiv pentru drenarea proceselor infecțioase

(57) Rezumat:

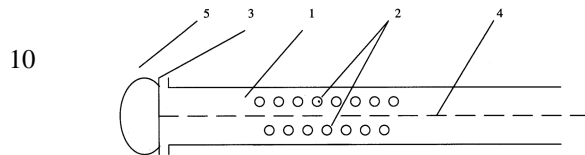
Invenția se referă la tehnica medicală, în special la dispozitive pentru drenarea proceselor infecțioase.

Conform invenției, dispozitivul pentru drenarea proceselor infecțioase conține un tub (1) elastic, un capăt al căruia este executat cu guler (3), iar în treimea medie a tubului sunt executate orificii (2) de drenare, diametrul cărora este de 3 ori mai mare decât grosimea peretelui tubului, în interiorul tubului este amplasată o tijă (4) un capăt al căreia este fixat de un dop (5) elastic amplasat la capătul cu guler (3), cu posibilitatea etanșării cu

5 dopul (5) la tracțiunea tijei (4) în procesul irigării plăgii.

Revendicări: 1

Figuri: 1



15

MD 162 Y 2010.03.31

Descriere:

Invenția se referă la tehnica medicală, în special la dispozitive pentru drenarea proceselor infecțioase.

5 Este cunoscut un dispozitiv de drenare a proceselor infecțioase în formă de tub din material elastic perforat în partea centrală, drenarea proceselor infecțioase se efectuează prin aplicare în plagă a porțiunii perforate tubului, cu fixarea capetelor tubului în afara plăgii [1].

Cea mai apropiată soluție este dispozitivul de drenare a proceselor purulente, care conține tub elastic cu orificii de drenare, diametrul cărora este de 0,1 cm [2].

10 Dezavantajele acestor dispozitive constau în aceea că începând cu a doua zi ele funcționează dificil, deoarece orificiile se obturează cu fibrină, puroi etc.

Problema invenției constă în asigurarea unei drenări stabile și eficiente a proceselor infecțioase.

15 Conform invenției dispozitivul pentru drenarea proceselor conține un tub elastic, un capăt al căruia este executat cu guler, iar în treimea medie a tubului sunt executate orificii de drenare, diametrul cărora este de trei ori mai mare decât grosimea peretelui tubului, în interiorul tubului este amplasată o tijă, un capăt al căreia este fixat de un dop elastic amplasat la capătul cu guler, cu posibilitatea etanșării cu dopul la tracțiunea tijei în procesul irigării plăgii.

20 Rezultatul invenției constă în asigurarea unei drenări stabile și eficiente, ca urmare a faptului că orificiile de drenare au un diametru de trei ori mai mare decât grosimea peretelui tubului, iar sub etanșarea dopului elastic la tracțiunea tijei asigură o pătrundere profundă în procesul infecțios a remediului medicamentos.

Aplicarea dispozitivului revendicat a condus la reducerea duratei de spitalizare cu trei zile pat și constituie în medie 5 ...7 zile.

25 Invenția se explică prin desenul din figură, unde dispozitivul pentru drenarea proceselor infecțioase conține un tub 1 elastic, un capăt al căruia este executat cu guler 3, iar în treimea medie a tubului sunt executate orificii 2 de drenare, diametrul cărora este de trei ori mai mare decât grosimea peretelui tubului, în interiorul tubului este amplasată o tijă 4 un capăt al căreia este fixat de un dop 5 elastic amplasat la capătul cu guler 3, cu posibilitatea etanșării cu dopul 5 la tracțiunea tijei 4 în procesul irigării plăgii.

30 Dispozitivul funcționează în felul următor: se deschide procesul infecțios prin apertură și contrapertură, se introduce tubul elastic în una din acestea și se scoate prin cealaltă, capetele tubului se fixează de marginea plăgii, apoi prin deplasarea tijei tubul se închide etanș cu dopul elastic, apoi sub presiune se introduce remediul medicamentos, după care, prin mișcarea tijei se deschide tubul elastic.

35 *Exemplu:* Pacientul C., 1946, s-a adresat la CNȘPMU. Din anamneză s-a constatat că cu 5 zile în urmă a apărut o hiperemie în regiunea auriculară din dreapta. Pacientul și-a aplicat comprese. Temporar starea s-a ameliorat, dar peste 3...4 zile a apărut o formațiune în regiunea submandibulară dreaptă, acuzând dureri, un edem, frisoane etc. Pacientul s-a adresat la medicul de familie care la consultat și la trimis la oncolog, care a exclus diagnoza de tumoare și a trimis pacientul la CNȘPMU
40 în Secția de chirurgie oro-maxilo-facială. Pentru a stabili diagnosticul definitiv și a efectua un tratament complex, pacientul a fost examinat clinic și paraclinic, în concluzie s-a stabilit diagnosticul adenoflegmon dermatogen submentonier. S-a efectuat prelucrarea câmpului operator cu soluție alcoolică, apoi s-a efectuat anestezia cu soluție de lidocaină, după care s-a purces la efectuarea drenării procesului infecțios prin efectuarea inciziilor la extremitățile procesului infecțios, s-a introdus
45 tubul elastic în procesul infecțios, apoi s-au fixat capetele externe ale tubului de piele. După intervenția chirurgicală a urmat un tratament medicamentos și pansamente zilnice, timp de 5 zile cu un rezultat al tratamentului satisfăcător. Complicații nu au fost înregistrate.

Cu ajutorul dispozitivului revendicat au fost tratați 2 pacienți în Clinica de chirurgie oro-maxilo-facială a USMF „N. Testemițanu”.

50

(57) Revendicări:

5 Dispozitiv pentru drenarea proceselor infecțioase, care conține un tub elastic, un capăt al căruia este executat cu guler, iar în treimea medie a tubului sunt executate orificii de drenare, diametrul cărora este de 3 ori mai mare decât grosimea peretelui tubului, în interiorul tubului este amplasată o tijă un capăt al căreia este fixat de un dop elastic amplasat la capătul cu guler, cu posibilitatea etanșării cu dopul la tracțiunea tijei în procesul irigației plăgii.

10

(56) Referințe bibliografice:

1. SU 1457933 A 1989.02.15
2. Юсупов Ю. Н., Елифанов М. В. Программированное орошение и дренирование в лечении больных с гнойными артритам и интрамедуллярными флегмонами. Вестник хирургии имени И. И. Грекова. Эскулап. Москва, 2000, Том 159, № 3, стр. 55-58

Șef Secție:

GROSU Petru

Examinator:

IUSTIN Viorel

Redactor:

UNGUREANU Mihail

MD 162 Y 2010.02.28

5

