



Республика Таджикистан

(19) **TJ** ⁽¹¹⁾ **1533**
(51) **МПК** A61B17/122

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПАТЕНТНОЕ
ВЕДОМСТВО

(12) **Описание изобретения** К МАЛОМУ ПАТЕНТУ

1

(21) 2401940

(22) 28.03.2024

(46) Бюл. 211, 2024

(71) Назаров Шохин Кувватович; Шарифов
Сунатулло Ахмадович (TJ)

(72) Назаров Шохин Кувватович; Шарифов
Сунатулло Ахмадович (TJ)

(73) Назаров Шохин Кувватович; Шарифов
Сунатулло Ахмадович (TJ)

(54) **ХИРУРГИЧЕСКИЙ ЗАЖИМ ДЛЯ ФИКСАЦИИ И
ПОДНЯТИЯ МАТКИ И ПРИДАТКОВ**

(56) 1. Устройство для управления углом хирургического инструмента российский патент 1996 года по МПК A61B17/28 A61B17/62 (RU2061422C1)

2. Операционный зажим советский патент 1984г. По МПК A61B17/122(SU1122303A1).

(57) Изобретение относится к медицинским инструментам, и может быть использовано при проведении хирургических операций для фиксации, пережатия шейки матки, гемостазирования сосудов паренхиматозной ткани, например, при проведении различных форм ампутации в зоне ограниченного обзора и в стесненных условиях.

2

Сущность изобретения заключается в том, что хирургический зажим для фиксации и поднятия матки и придатков, содержит шарнирно соединенные бранши, имеющие на одних концах кольцевые упоры, кремальберную защелку, а на других - рабочие губки. В предложенном зажиме каждая бранша, от шарнирного соединения на расстоянии L_1 выполнена изогнутой изнутри до точки А, от которой под тупым углом выполнена прямолинейной до точки В и далее в виде продолжающихся согнутых под тупым углом двух ветвей, замыкающихся вогнутыми полукольцами и составляющих рабочие губки треугольной формы. Зажим в сжатом положении повторяет анатомическую форму матки.

Таким образом, предложенное изобретение даёт возможность в обеспечении удобства в пользовании в зоне ограниченного обзора и в стесненных условиях, снижении риска послеоперационных осложнений особенно кровотечения, удобство для хирурга и малую травматичность.

Изобретение относится к медицинским инструментам и может быть использовано при проведении хирургических операций для фиксации, пережатия шейки матки, гемостазирования сосудов паренхиматозной ткани, например, при проведении различных форм ампутации в зоне ограниченного обзора и в стесненных условиях.

Известны модификации хирургических зажимов таких как: устройство для управления углом хирургического инструмента располагающийся между браншами хирургического инструмента и его рабочими губками. Бранши хирургического инструмента соединены между собой основной осью. Бранши имеют форму общехирургического инструмента (ножницы, кусачки, зажимы, иглодержатели, диссекторы и т.д.) форму эндохирургического инструмента с удлиненным корпусом. Рабочие губки соединены между собой дополнительной осью и перекрещиваются на этой оси. Рабочие губки соединены с браншами при помощи пары шаровых шарниров по шарниру в каждом плече. Эти шарниры позволяют изменять положение рабочих губок по отношению к браншам и в этих пределах передавать усилия с рукояток инструмента на их рабочие губки [1], которые применяются для гемостаза паренхиматозных органов при проведении открытых операций. Основной проблемой, которая возникает при конструировании таких инструментов, является обеспечение надежного пережимания оперируемого органа для предотвращения обильных кровотечений, надежного гемостаза и создания удобного для оперирующего хирурга операционного поля, свободного перемещения, полноценного обзора при оперативном вмешательстве, также при обеспечении минимальной травматизации оперируемого органа. Задача обеспечения гемостаза трудно решается при проведении органосохраняющих операций на матке и её элементов, когда необходимо как можно меньше травмировать матку и почки при этом сохранять во время проведения операции кровоснабжение матки и почки и их анатомических элементов.

В качестве наиболее близкого аналога выбран операционный зажим [2], содержащий кулисно соединенные бранши, имеющий на одних концах кольцевые упоры для пальцев и кремальберную защелку, а на других - рабочие губки, выполненные с уменьшающейся к их концам кривизной, между рабочими губками введено разомкнутое пружинное кольцо, один конец которого прикреплен жестко к одной губке, а другой его конец при смыкании губок скользит по выполненной во второй губке направляющей канавке. Однако, данное устройство имеет следующие недостатки: при индивидуальных колебаниях анатомических размеров и особенностях вариантов матки создает неудобство для оперирующего хирурга, в каждом случае происходит травмирование мышечного каркаса что дополняет травматичность операции и увеличивает риск кровопотери; пулевые шипцы в рабочем положении приводят к сдавлению органа, перфорируют, риск кровотечения высок и технические сложности во время операции, что увеличивает время операции и иногда способствует раннему выходу из строя конструкции.

Цель изобретения является улучшение техники оперативного вмешательства на матке и её придатков, на почке, создание удобства для оперирующего хирурга, предотвращение интраоперационного кровотечения.

Указанный цель достигается тем, что хирургический зажим для фиксации и поднятия матки и придатков, содержит шарнирно соединенные бранши 4, имеющие на одних концах кольцевые упоры 1, кремальберную защелку в виде двух узких металлических полосок 2 и 3 с зубцами, а на других - рабочие губки 7, причем каждая бранша, от шарнирного соединения на расстоянии L_1 выполнена изогнутой изнутри до точки А, от которой под тупым углом выполнена прямолинейной до точки В 5, и далее в виде продолжающихся согнутых под тупым углом двух ветвей 6, замыкающихся вогнутыми полукольцами и составляющих рабочие губки треугольной формы. Зажим в сжатом положении повторяет анатомическую форму матки.

В разработанном зажиме во время операции проведение гемостаза сосудов обеспечивается путём компрессионного воздействия на орган: включает сдавливание шейки матки овальными губами, нежный обхват почки, при этом дополнительная компрессия на орган эластичной внутренней пластиной. Однако такое устройство не исключает возможность повреждения шейки матки и не обеспечивает возможность его поворота для выполнения операции в зоне ограниченного обзора и в стесненных условиях, что в целом снижает привлекательность этого хирургического зажима.

Суть заявляемого изобретения выражается в совокупности существенных признаков, достаточных для достижения обеспечиваемого предлагаемым изобретением технического результата, который выражается в обеспечении удобства в пользовании в зоне ограниченного обзора и в стесненных условиях, снижении риска послеоперационных осложнений особенно кровотечения, удобства для хирурга, малая травматичность и сокращении времени проведения выполняемой хирургической операции и повышении надежности гомеостаза сосудов, тканей и внутренних органов во время проведения хирургической операции при минимальном затратном усилии хирурга, а также улучшении в целом функционального послеоперационного состояния пациента.

Настоящее изобретение поясняется чертежами:

На фиг.1 представлен предложенный хирургический зажим, общий вид;

на фиг.2 – открытый вид;

на фиг.3 – вид сбоку,

на фиг.4-рабочие губы в виде полукольца.

Рабочие полукольца выполнены в виде установленных с без возможности углового поворота. Выполнение на рабочих губках симметрично относительно друг друга технологических отверстий дает возможность выполнить над влагалищную ампутацию и экстирпацию матки шов прямой хирургической иглой в зоне ограниченного обзора и в стесненных условиях, сводя риск прорезания матки к минимуму, бранши отводят поворотом в необходимое положение после размыкания кремальберного замка, который затем фиксируют, создавая максимально удобное операционное поле для работы

хирурга и ассистента и ведения операции в зоне ограниченного обзора и в стесненных условиях. Выполняют консервативную миомэктомию, ампутацию матки, тубэктомию, цистоварэктомию, нефрэктомию, нефротомию в условиях максимального расширения пространства для рук хирурга и ассистентов.

При проведении оперативного вмешательства применен предлагаемый автором операционный зажим.

Таким образом, предложенное устройство обеспечивает удобство в пользовании в зоне ограниченного

обзора и в стесненных условиях, снижает риск послеоперационных осложнений, сокращает время проведения выполняемой хирургической операции и повышает надежности гомеостаза сосудов, тканей и внутренних органов во время проведения хирургической операции при минимальном затратном усилии хирурга, а также улучшает в целом функциональное послеоперационное состояние пациента.

Формула изобретения

1. Хирургический зажим для фиксации и подтяжки матки и придатков, содержащий шарнирно соединенные бранши, имеющие на одних концах кольцевые упоры, кремальберную защелку, а на других - рабочие губки, **отличающийся тем, что** каждая бранша, от шарнирного соединения на расстоянии L_1 выполнена изогнутой изнутри до точки А, от которой под тупым углом выполнена прямолинейной до точки В и далее в виде продолжающихся согну-

тых под тупым углом двух ветвей, замыкающихся вогнутыми полукольцами и составляющих рабочие губки треугольной формы.

2. Устройство по пункту 1, **отличающееся тем, что** выполненная форма зажима в сжатом положении повторяет анатомическую форму матки.

1533

Фиг. 1



Фиг. 2



Фиг.3



Фиг.4



Компьютерный набор: Газиев М.Х.