

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ(12) **ЗАЯВКА НА ИЗОБРЕТЕНИЕ**(21)(22) Заявка: **2012121177/14**, **28.09.2010**

Приоритет(ы):

(30) Конвенционный приоритет:
23.10.2009 US 61/254,269(43) Дата публикации заявки: **27.11.2013** Бюл. № **33**(85) Дата начала рассмотрения заявки РСТ на
национальной фазе: **23.05.2012**(86) Заявка РСТ:
IB 2010/054361 (28.09.2010)(87) Публикация заявки РСТ:
WO 2011/048519 (28.04.2011)Адрес для переписки:
**129090, Москва, ул. Б. Спасская, 25,
строение 3, ООО "Юридическая фирма
Городисский и Партнеры"**

(71) Заявитель(и):

**КОНИНКЛЕЙКЕ ФИЛИПС
ЭЛЕКТРОНИКС Н.В. (NL)**

(72) Автор(ы):

**СМИТ Дэвид В. (US),
ЯБЛОНСКИ Грегори Джон (US),
ЭНДРЮС Деррик Блэйк (US),
ЛОКХАРТ Харольд Аллен (US)**(54) **УСТРОЙСТВО СОПРЯЖЕНИЯ С ПАЦИЕНТОМ С РЕГУЛИРУЕМОЙ ОПОРОЙ ДЛЯ ЩЕК**

(57) Формула изобретения

1. Устройство (2) сопряжения с пациентом, содержащее:
несущий каркас (4), содержащий центральный опорный участок (8), первый рычаг (6А), продолжающийся от центрального опорного участка, и второй рычаг (6В), продолжающийся от центрального опорного участка, при этом первый рычаг содержит прямолинейный пазовый участок, образующий прямолинейный паз; упругий компонент (10), соединенный с центральным опорным участком; и первый опорный элемент (20А) для щеки, соединенный с первым рычагом, при этом первый опорный элемент для щеки включает прямолинейный участок ножки и первый изогнутый опорный участок, выполненный с возможностью сцепления с лицом пациента, причем первый изогнутый опорный участок для щеки имеет первую оконечность, соединенную с прямолинейным участком ножки, и вторую оконечность, противоположную первой оконечности, и первый изогнутый опорный участок для щеки изгибается постоянно наружу и от прямолинейного участка ножки, от первой оконечности ко второй оконечности, причем прямолинейный участок ножки вмещается в прямолинейный паз таким образом, что первый опорный элемент для щеки выполнен с возможностью селективного передвижения относительно первого рычага, и причем перемещение первого опорного элемента для щеки регулирует первое линейное расстояние между первым изогнутым опорным участком для щеки и

упругим компонентом.

2. Устройство сопряжения с пациентом по п.1, дополнительно содержащее второй опорный элемент (20В) для щеки, соединенный со вторым рычагом, при этом второй опорный элемент для щеки содержит второй опорный участок для щеки, выполненный с возможностью сцепления с лицом пациента и селективного передвижения относительно второго рычага, причем перемещение второго опорного элемента для щеки регулирует второе линейное расстояние между вторым опорным участком для щеки и упругим компонентом.

3. Устройство сопряжения с пациентом по п.2, в котором первый опорный элемент для щеки выполнен с возможностью селективного передвижения вдоль первого рычага, при этом второй опорный элемент для щеки выполнен с возможностью селективного передвижения вдоль второго рычага.

4. Устройство сопряжения с пациентом по п.1, в котором прямолинейный участок ножки фиксируется внутри прямолинейного паза на скользящей посадке и выполнен с возможностью сдвига внутри прямолинейного паза.

5. Устройство сопряжения с пациентом по п.1, в котором прямолинейный участок ножки фиксируется внутри прямолинейного паза передвижным соединительным механизмом и выполнен с возможностью сдвига внутри паза.

6. Устройство сопряжения с пациентом по п.1, в котором прямолинейный пазовый участок содержит скобу под ремешок.

7. Устройство сопряжения с пациентом по п.1, в котором упругий компонент является одним из назальной упругой подкладки, назальной маски и назальной/ротовой маски.

8. Способ подгонки устройства (2) сопряжения с пациентом, содержащий следующие этапы:

обеспечивают устройство сопряжения с пациентом, включающее: (i) несущий каркас (4), при этом несущий каркас содержит центральный опорный участок (8), первый рычаг (6А), продолжающийся от центрального опорного участка, и второй рычаг (6В), продолжающийся от центрального опорного участка, причем первый рычаг содержит прямолинейный пазовый участок, образующий прямолинейный паз; (ii) упругий компонент (10), соединенный с центральным опорным участком; и (iii) первый опорный элемент для щеки, соединенный с первым рычагом, причем первый опорный элемент для щеки включает прямолинейный участок ножки и первый изогнутый опорный участок, выполненный с возможностью сцепления с лицом пациента, причем первый изогнутый опорный участок для щеки имеет первую оконечность, соединенную с прямолинейным участком ножки, и вторую оконечность, противоположную первой оконечности, и первый изогнутый опорный участок для щеки изгибается постоянно наружу и от прямолинейного участка ножки, от первой оконечности ко второй оконечности, причем прямолинейный участок ножки вмещается в прямолинейный паз таким образом, что первый опорный элемент для щеки выполнен с возможностью селективного передвижения относительно первого рычага; и

регулируют первое линейное расстояние между первым опорным участком для щеки и упругим компонентом посредством сдвига прямолинейного участка ножки в прямолинейном пазу.

9. Способ по п.8, в котором устройство сопряжения с пациентом включает также второй опорный элемент для щеки соединенный со вторым рычагом, при этом второй опорный элемент для щеки содержит второй опорный участок для щеки, выполненный с возможностью сцепления с лицом пациента, причем способ дополнительно содержит этап, заключающийся в том, что регулируют второе

линейное расстояние между вторым опорным участком для щеки и упругим компонентом посредством перемещения второго опорного элемента для щеки вдоль второго рычага.

10. Устройство сопряжения с пациентом по п.1, в котором первый рычаг содержит внешнюю сторону, обращенную в направлении от второго рычага, и внутреннюю сторону, обращенную ко второму рычагу, и при этом прямолинейный паз образован на внешней стороне и не продолжается через первый рычаг.

11. Устройство сопряжения с пациентом по п.10, в котором прямолинейный участок ножки первого опорного элемента для щеки расположена целиком на внешней стороне первого рычага, по меньшей мере, частично внутри прямолинейного паза, и причем прямолинейный пазовый участок первого рычага расположен между прямолинейным участком ножки и второй оконечностью первого изогнутого опорного участка для щеки без продолжения первого опорного элемента для щеки через первый рычаг с внешней стороны на внутреннюю сторону.

12. Устройство сопряжения с пациентом по п.11, в котором первый изогнутый опорный участок для щеки расположен целиком под нижней кромкой прямолинейного пазового участка первого рычага.

13. Способ по п.8, в котором первый рычаг содержит внешнюю сторону, обращенную в направлении от второго рычага, и внутреннюю сторону, обращенную ко второму рычагу, и при этом прямолинейный паз образован на внешней стороне и не продолжается через первый рычаг.

14. Способ по п.13, в котором прямолинейный участок ножки первого опорного элемента для щеки расположена целиком на внешней стороне первого рычага, по меньшей мере, частично внутри прямолинейного паза, и причем прямолинейный пазовый участок первого рычага расположен между прямолинейным участком ножки и второй оконечностью первого изогнутого опорного участка для щеки без продолжения первого опорного элемента для щеки через первый рычаг с внешней стороны на внутреннюю сторону.

15. Способ по п.14, в котором первый изогнутый опорный участок для щеки расположен целиком под нижней кромкой прямолинейного пазового участка первого рычага.

FA9A Признание заявки на изобретение отозванной

Заявка признана отозванной в связи с непредставлением в установленный срок ходатайства о проведении экспертизы заявки по существу

Дата, с которой заявка признана отозванной: **30.09.2013**

Дата публикации: **27.11.2013** Бюл. № **33/2013**
