



СОЮЗ СОВЕТСКИХ
СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ
РЕСПУБЛИК

(19) **SU** (11) **1311714** **A1**

(5D) 4 А 61 В 17/00, 17/12

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ СССР
ПО ДЕЛАМ ИЗОБРЕТЕНИЙ И ОТКРЫТИЙ

ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

(21) 3657083/28-14

(22) 27.10.83

(46) 23.05.87. Бюл. № 19

(71) Ярославский государственный
медицинский институт

(72) Г.И.Марков, В.С.Козлов, Г.С.Ма-
зетов и А.П.Шипенков

(53) 616.475(088.8)

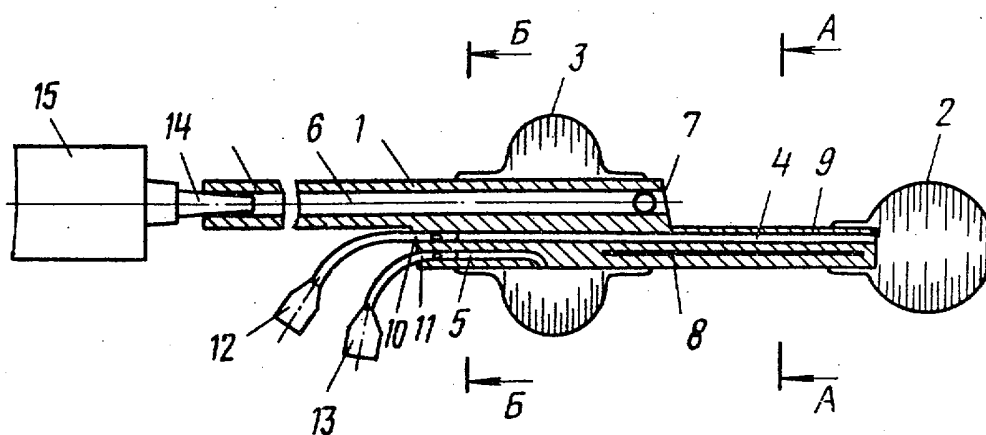
(56) Пальчун В.Г. Параназальные сину-
иты. М.: Медицина, 1982, с. 36-38.

Патент США № 3903893,
кл. А 61 В 17/12, 1975.

(54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ СИНИУИТОВ И УСТ-
РОЙСТВО ДЛЯ ЕГО ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ

(57) Изобретение относится к отола-
рингологии. Цель изобретения - без-
пункционное удаление содержимого из
околоносовых пазух одной стороны
и введение в пазухи лечебных средств.

Устройство содержит трубку 1 с бал-
лонами 2 и 3. Трубка 1 армирована
пластичным стержнем 8. Баллон 2 за-
креплен на рабочем конце 9 трубки.
Каналы 4 и 5 снабжены невозвратными
клапанами 10 и 11 и переходниками
12 и 13 для шприца. Устройство вво-
дят в полость носа. Раздувают бал-
лон 2, который полностью заполняет
носоглотку, а затем - баллон 3, ко-
торый плотно блокирует носдрию. Че-
рез переходник 14 производят отсас-
ывание до полного удаления патоло-
гического содержимого. В полость но-
са вводят раствор антисептика и соз-
дают разрежение. После промывания
пазух в их полость вводят лекарст-
венные вещества, а устройство удаля-
ют из носа. При этом сроки лечения
синуситов сокращаются. 2 с.п. ф-лы,
5 ил.



Фиг.1

(19) **SU** (11) **1311714** **A1**

Изобретение относится к медицине, а именно к отоларингологии, и может быть использовано при лечении заболеваний околоносовых пазух.

Цель изобретения - беспункционное удаление содержимого из околоносовых пазух одной стороны и введение в пазухи лечебных средств путем блокирования полости носа со стороны носоглотки и ноздри, создания перемежающегося отрицательного давления в полости носа и заполнения всех пазух лекарственным веществом после удаления патологического содержимого.

На фиг. 1 изображено устройство для лечения синуситов, продольное сечение; на фиг. 2 - сечение А-А на фиг. 1; на фиг. 3 - сечение Б-Б на фиг. 1; на фиг. 4 и 5 - последовательные этапы использования устройства.

Устройство содержит трубку 1 с двумя раздувными эластичными баллонами 2 и 3 и тремя каналами 4-6. Два канала 4 и 5 соединены с баллонами 2 и 3, а третий канал 6 имеет выходные отверстия 7 на поверхности трубки 1 между баллонами 2 и 3. Трубка 1 армирована пластичным стержнем 8, при этом один из баллонов 2 закреплен на рабочем конце 9 трубки, а одно из выходных отверстий 7 третьего канала 6 расположено в плоскости, перпендикулярной продольной оси канала.

Кроме того, каналы 4 и 5 снабжены невозвратными клапанами 10 и 11 и переходниками 12 и 13 для шприца (не показан), а канал 6 - переходником 14 для шприца 15.

Способ осуществляют следующим образом.

После анестезии и анемизации слизистой оболочки пораженной половины носа и пазух 2% раствором дикаина с добавлением адреналина (1 капля 0,1% раствора адреналина на 1 мл 2% раствора дикаина) полость носа очищают путем высмаркивания. По нижнему носовому ходу или по нижней части общего носового хода 16 устройство вводят в полость носа до носоглотки 17. С помощью шприца (не показан) раздувают баллон 2, который полностью заполняет носоглотку 17, а затем баллон 3, который плотно блокирует ноздрю 18, в результате чего образуется замкнутая полость.

К переходнику 14 трубки 1 присоединяется шприц 15, которым производят активное отсасывание за счет создания отрицательного давления. Голова пациента при этом наклоняется в сторону, противоположную пораженной пазухе так, чтобы выводные отверстия пазух находились в максимально низком положении по отношению к их дну. Патологическое содержимое из пазух, вследствие силы тяжести, устремляется в зону наибольшего разрежения и насасывается в шприц 15. После этого шприц 15 отсоединяют и содержимое из него удаляют. Такая процедура проводится до тех пор, пока патологическое содержимое не перестанет насасываться в шприц 15 (обычно 4-5 раз).

Далее голова пациента наклоняется в сторону исследуемых пазух так, чтобы выводные их отверстия находились в максимально высоких точках по отношению ко дну. После этого стерильным шприцем 15 в полость носа вводят раствор антисептика в количестве 5-6 мл и шприцем вновь создают разрежение. Теперь воздух, выходя из пазух, освобождает место для раствора антисептика, который в силу тяжести проникает в околоносовые пазухи. Эту процедуру повторяют до тех пор, пока не произойдет заполнения пазух (обычно 2-3 раза). Момент заполнения определяется по мере того, как вводимый раствор антисептика при создании разрежения поступает в шприц 15. По окончании введения антисептического раствора его удаляют.

При наличии в промывной жидкости патологического секрета промывание проводят до получения чистого раствора. Количество промывной жидкости, эвакуированной из пазух, точно учитывается и принимается за примерный их объем. В соответствии с этим объемом в пазухи вводят растворы лекарственного вещества.

После заполнения пазух лекарственным веществом, которое осуществляется так же, как и заполнение их антисептическим раствором, из каналов, соединенных с баллончиками, удаляются клапаны 10 и 11, вследствие чего воздух выходит из баллончиков, а устройство свободно удаляется из носа. Вся процедура, включая анестезию, занимает 5-10 мин.

По предлагаемому способу произведено лечение 10 больных с обострением хронического гнойного гайморита в возрасте от 17 до 40 лет. У всех больных получены хорошие результаты лечения.

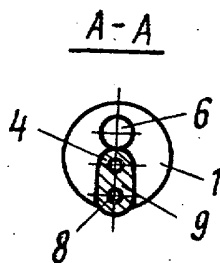
Таким образом, способ и устройство для его осуществления обеспечивают беспункционное удаление патологического содержимого из всех околоносовых пазух одновременно, промывание и введение в них лекарственных веществ, что должно сократить сроки лечения параназальных синуситов.

Ф о р м у л а и з о б р е т е н и я

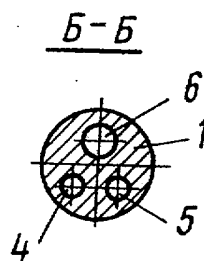
1. Способ лечения синуситов путем удаления содержимого из околоносовых пазух за счет отрицательного давления и введения в них лечебных средств, отличающийся тем, что, с целью беспункционного удаления содержимого из околоносовых пазух одной стороны и введения в них лечебных средств, производят изоляцию полости

носа со стороны ноздри и носоглотки. наклоняют голову в противоположную сторону, создают перемежающееся отрицательное давление в полости носа, после удаления содержимого пазухи наклоняют голову в обратную сторону, вводят в полость носа лекарственное вещество до заполнения пазух.

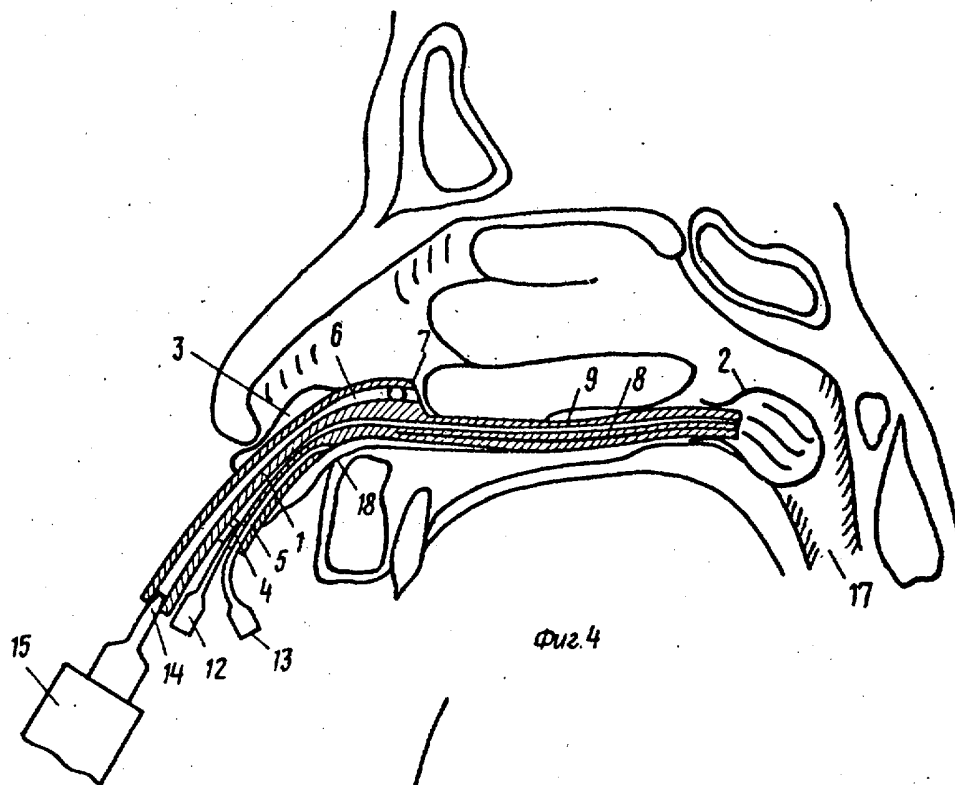
2. Устройство для лечения синуситов, содержащее трубку с двумя раздувными эластичными баллонами и тремя каналами, два из которых соединены с баллонами, а третий имеет выходные отверстия на поверхность трубки между баллонами, отличающееся тем, что, с целью беспункционного удаления содержимого из околоносовых пазух одной стороны и введения в них лечебных средств, трубка армирована пластичным стержнем, один из баллончиков закреплен на рабочем торце трубки, а одно из выходных отверстий третьего канала расположено в плоскости, перпендикулярной продольной оси канала.



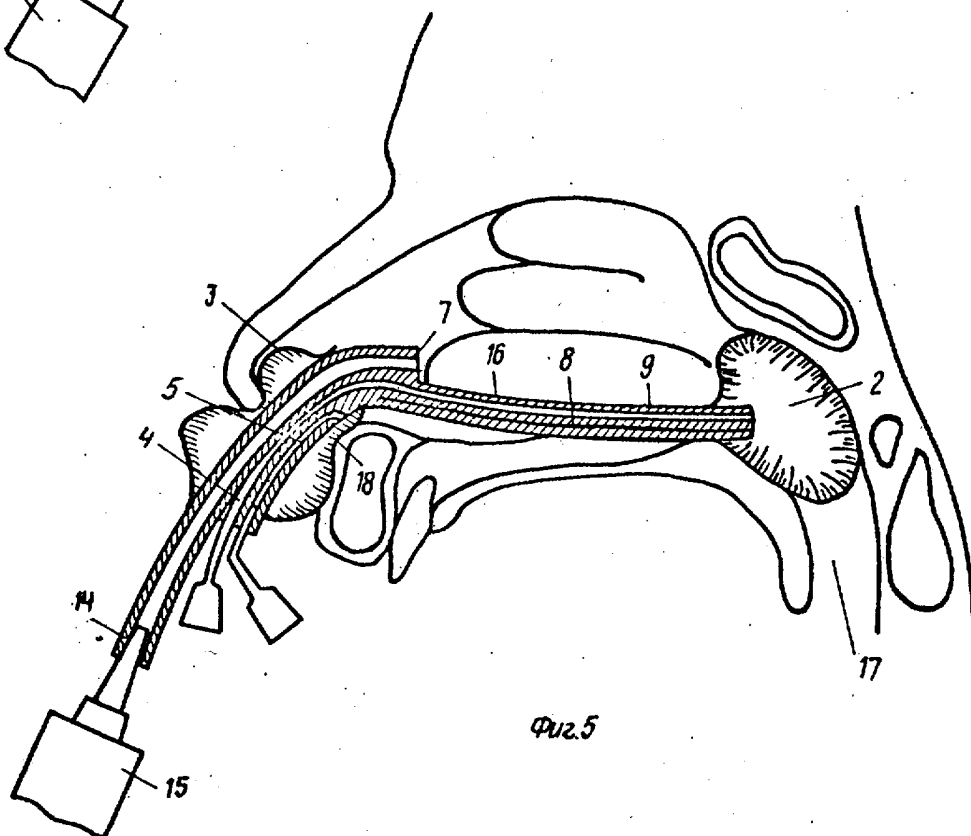
Фиг.2



Фиг.3



Фиг. 4



Фиг. 5

Составитель Л. Соловьев
 Редактор П. Герши Техред А. Кравчук Корректор А. Обручар

Заказ 1913/5 Тираж 596 Подписное
 ВНИИПИ Государственного комитета СССР
 по делам изобретений и открытий
 113035, Москва, Ж-35, Раушская наб., д. 4/5

Производственно-полиграфическое предприятие, г. Ужгород, ул. Проектная, 4