



СОЮЗ СОВЕТСКИХ
СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ
РЕСПУБЛИК

(19) SU (11) 1115757 A

3 (51) A 61 M 23/00

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ СССР
ПО ДЕЛАМ ИЗОБРЕТЕНИЙ И ОТКРЫТИЙ

ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

(21) 3563529/28--13

(22) 21.01.83

(46) 30.09.84. Бюл. № 36

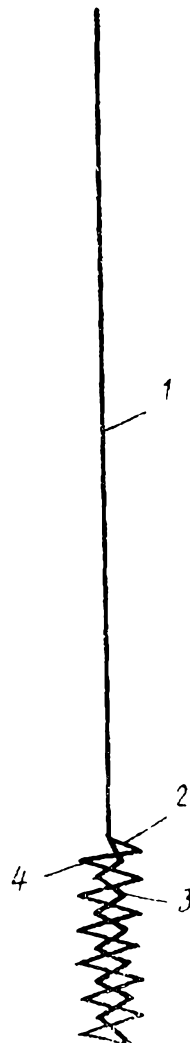
(72) Ш. Жураев

(71) Институт клинической и экспериментальной хирургии им. А. Н. Сызганова

(53) 615.472.5 (088.8)

(56) 1. Ванян Ж. Н. и др. Лечение ожогов и рубцовых сужений пищевода. М, 1971, с. 51-58.

(54) (57) СТРУНА-ПРОВОДНИК, содержащая металлический стержень с наконечником на его рабочем конце, выполненным в виде спиральной пружины, отличающаяся тем, что, с целью предупреждения перфорации стенки пищевода, наконечник снабжен второй спиральной пружиной, размещенной соосно внутри первой пружины.



(19) SU (11) 1115757 A

Изобретение относится к медицинской технике и может быть использовано при бужировании пищевода.

Известна струна-проводник, содержащая металлический стержень с наконечником на его рабочем конце, выполненным в виде спиральной пружины, для введения полых бужей в просвет рубцово-суженного пищевода [1].

Однако во время проведения струны по просвету рубцово-суженного пищевода пружинный наконечник часто деформируется, сгибается и его конец уходит в сторону от заданного направления, что приводит к перфорации стенки пищевода.

Целью изобретения является предупреждение перфорации стенки пищевода.

Цель изобретения достигается тем, что в струне-проводнике, содержащей металлический стержень с наконечником на его рабочем конце, выполненным в виде спиральной пружины, наконечник снабжен второй спиральной пружиной, размещенной соосно внутри первой пружины.

На чертеже изображена струна-проводник, общий вид.

Струна-проводник имеет металлический стержень 1 с наконечником, выполненным в виде двух размещенных соосно одна в другой пружин 3 и 4. Пружина 3 — наружная, пружина 4 — внутренняя.

Устройство используют следующим образом.

Больному проводят рентгенологическое исследование пищевода. После выяснения характера сужения пищевода в положении сидя больному через рот в пищевод проводят струну-проводника (очень осторожно, медленно, не торопясь). Если имеется препятствие, можно делать вращательное движение по оси струны. При значительных сужениях пищевода прохождение струны нужно контролировать с помощью рентгеновского аппарата. Рабочий конец струны проводника на протяжении 7-8 см находится в просвете желудка. Затем по струне проводят бужи, начиная с 10—12 номера. После окончания бужирования осторожно, не торопясь, извлекают струну проводник.

Редактор М. Товтин

Составитель Н. Соловьева
Техред Ж. Кастелевич

Корректор С. Черни

Заказ 6805/5

Тираж 687

Подписное

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

Филиал ППП "Патент", г. Ужгород, ул. Проектная, 4