

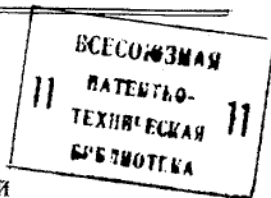


ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

О. С. Шоломянцев-Терский

ПИНЦЕТ АНАТОМИЧЕСКИЙ



Заявлено 28 октября 1947 года в Министерство медицинской промышленности за № 162 (371419)

Опубликовано 31 августа 1949 года

Предлагается анатомический пинцет для хирургических манипуляций. Отличительной особенностью пинцета, согласно изобретению, является то, что на одной из его branш имеется полукруглый выгиб для отведения во время операции кровеносных сосудов, нервов и др. Кроме того, рабочие части branш снабжены отверстиями для проведения лигатурного материала.

На фиг. 1 изображен общий вид пинцета; на фиг. 2—вид пинцета сбоку; на фиг. 3—вид сверху.

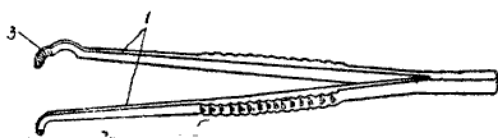
Пинцет состоит из двух пружинящихся branш 1, с отогнутыми рабочими концами 2. В сомкнутом состоянии (вид сбоку) он имеет Г-образную форму. Рабочие части пинцета имеют по одному отверстию 4 типа ушка для нитки, а внутренние смыкающие поверхности их снабжены

поперечными нарезками 3 для удержания тканей. С целью отведения во время операции кровеносных сосудов, нервов и прочего в сторону, одна из branш выполнена с полукруглым выгибом 5, что облегчает хирургические манипуляции на сосудистом пучке.

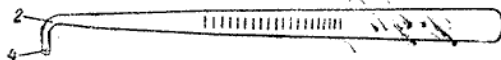
Предмет изобретения

Пинцет анатомический, состоящий из двух пластинчатых пружинящихся branш, с отогнутыми рабочими концами, имеющими в сомкнутом состоянии Г-образную форму, отличающийся тем, что концы branш снабжены для проведения лигатурного материала отверстиями и одна branша выполнена с полукруглым выгибом для отведения во время операции кровеносного сосуда, нерва и др.

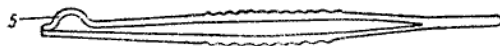
Фиг. 1



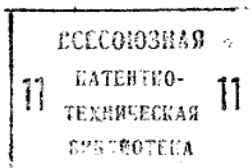
Фиг. 2



Фиг. 3



СССР



ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

О. С. Шоломянцев-Терский

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ФИКСАТОР ШЕИ

Заявлено 29 августа 1949 г. за № 403531 в Комитет по изобретениям и открытиям при Совете Министров СССР

Предметом изобретения является функциональный фиксатор шеи, употребляемый при лечении кривошеи.

Известные фиксаторы, употребляемые при лечении кривошеи, выполнены в виде поддерживающего голову каркаса, состоящего из двух колец, соединенных между собой вертикальными стойками, обладают теми недостатками, что, будучи изготовлены для данного субъекта, не могут быть использованы для других больных. Кроме того, больной при пользовании таким фиксатором лишен возможности поворачивать голову.

В предлагаемом фиксаторе эти недостатки устранены тем, что вместо стоек в нем применены пружины, раздвигающие верхние и нижние полукольца, которые стягиваются регулирующими по длине ремнями.

Такое устройство фиксатора не препятствует повороту головы больного, и, тем самым, предотвращает возможность контрактуры, и, кроме того, обеспечивает возможность пользоваться фиксатором больными любого возраста и роста.

На фиг. 1 изображен общий вид фиксатора; на фиг. 2—вид фиксатора, наложенного на шею больного.

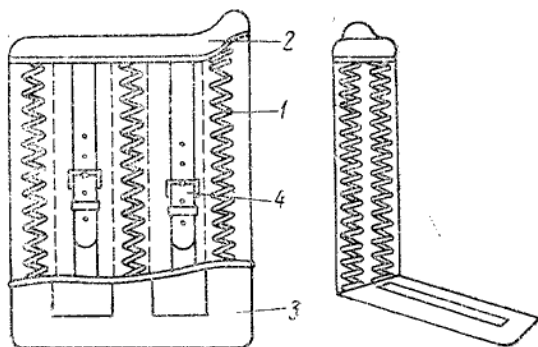
Каркас функционального фиксатора шеи состоит из двух симметричных половин. Каждая из половинок состоит из трех пружин 1, прикрепленных к верхней и нижней металлическим пластинам 2 и 3, выгнутым полукругом. Между пружинами проходят два ремешка 4, перекидывающихся через пластины 2 и 3 и фиксирующих их в требуемом положении. Для предохранения шеи от потертости под фиксатор подкладывают матерчатую подкладку 5, концы которой пряжкой 6 застегивают. Фиксатор закрепляют на шее больного бинтами, накладываемыми циркулярно вокруг шеи и перекрещивающимися на груди.

Предмет изобретения

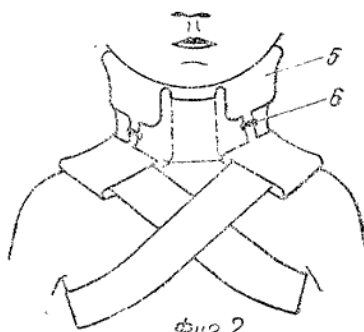
1. Функциональный фиксатор шеи, выполненный в виде каркаса, отличающийся наличием в нем вертикально расположенных, за-

меняющих стойки пружин, постоянно раздвигающих верхние и нижние полукольца каркаса, стягиваемые регулируемыми по длине ремнями.

2. Форма выполнения функционального фиксатора по п. 1, отличающаяся тем, что каркас фиксатора выполнен из двух симметричных половин: правой и левой.



Фиг. 1



Фиг. 2

Комитет по делам изобретений и открытий при Совете Министров СССР

Редактор Л. Г. Голандский

Информационно-издательский отдел.

Подп. к печ. 22.VII-59 г.

Объем 0,17 п. л.

Зак. 5308

Тираж 360

Цена 25 коп.

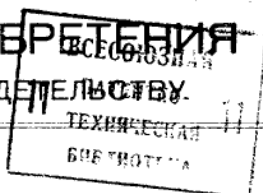
Типография Комитета по делам изобретений и открытий при Совете Министров СССР
Москва, Петровка, 14.

СССР



ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ



О. С. Шоломянцев-Терский

ВЛАГАЛИЩНОЕ ЗЕРКАЛО

Заявлено 20 июня 1950 г. за № 430167
в Министерство здравоохранения СССР

Опубликовано в «Бюллетень изобретений и товарных знаков» № 10 за 1961 г.

Предлагается влагалищное зеркало применяемое в медицинской практике.

Предлагаемое зеркало отличается от известных тем, что снабжено четырьмя подвижными браншами, являющимися фиксаторами стенок влагалища, причем основой зеркала является не ручка, которую должен держать оператор, а плоский круг, фиксируемый на бедрах больной. Это обеспечивает врачу большую свободу при манипуляциях с помощью зеркала и освобождает ассистента от необходимости держать зеркало.

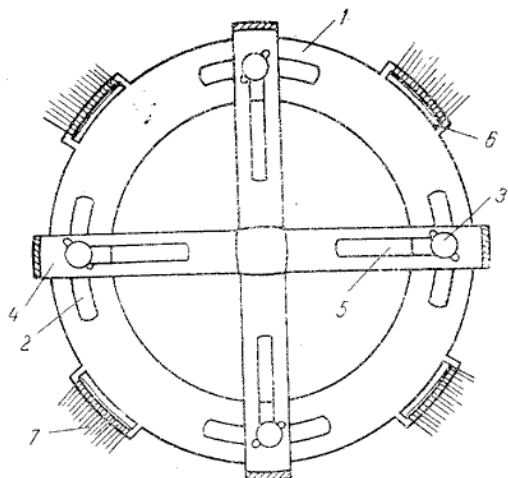
На чертеже схематически изображено предлагаемое зеркало, которое представляет собой плоский металлический круг 1, снабженный прорезями 2 для винта 3. Последний фиксирует к кругу бранши 4, снабженные в свою очередь прорезями 5 для свободного передвижения их на круге.

На краю круга имеются прорези 6 для закрепления тесьмы 7 или бинта, фиксирующего круг к бедрам больной.

При пользовании зеркалом его вводят со сведенными браншами во влагалище и привязывают к бедрам больной, после чего раздвигают и перемещают бранши на необходимое расстояние и фиксируют их в таком положении винтами.

Предмет изобретения

Влагалищное зеркало, снабженное подвижными браншами, закрепляемыми на необходимом расстоянии винтами, отличающееся тем, что оно выполнено в виде круга с прорезями для фиксации четырех браншей и фиксируемого на бедрах больной.



Редактор А. Байнова Техред Ю. В. Баранов Корректор М. П. Ромашова

Подв. к печ. 22/V-64 г. Формат бум. 70×108^{1/16} Объем 0,18 изд. л.
Заказ 1165/14 Тираж 200 Цена 5 коп.

ЦНИИПИ Государственного комитета по делам изобретений и открытий СССР
Москва, Центр, пр. Серова, д. 4

Типография, пр. Сапунова, 2



Комитет по делам
изобретений и открытий
при Совете Министров
СССР

О П И С А Н И Е ИЗОБРЕТЕНИЯ

К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

342608

Зависимое от авт. свидетельства № —

Заявлено 10.VI.1970 (№ 1458500/31-16)

с присоединением заявки № —

Приоритет —

Опубликовано 22.VI.1972. Бюллетень № 20

Дата опубликования описания 14.VII.1972

М. Кл. А 61b 5/10

УДК 616.714-071.3
(088.8)

Авторы
изобретения

О. С. Шоломянцев-Терский и В. А. Николаев

Заявитель

Львовский государственный медицинский институт

КРАНИОМЕТР

Изобретение относится к медицинской технике, а именно к устройствам для измерения размеров и формы головы человека, линейных размеров костей черепа и толщины ткани над костью.

Известны краниометры, содержащие два шарнирно соединенные рычага, подвижно связанные со шкалой измерения.

Цель изобретения — измерение толщины мышечной ткани над костью черепа в любой измеряемой точке. Для этого в предлагаемом краниометре свободные концы рычагов снабжены подвижными губками с иглой замера и нониусным устройством.

На фиг. 1 изображен предлагаемый краниометр, общий вид; на фиг. 2 — его губка в разрезе.

Краниометр содержит два криволинейных рычага 1 и 2, соединенных шарниром 3, и измерительную шкалу 4 в виде масштабной линейки, закрепленной одним концом подвижно на рычаге 1, а вторым — входящей в зацепление с хомутиком 5, имеющим стопорный винт 6, закрепленный на рычаге 2.

Свободные концы рычагов оканчиваются губками 7.

При сведенных губках, когда зазор между ними равен нулю, риска хомутика 5 совпадает с нулевым делением шкалы 4.

Для определения толщины ткани над

2

костью служит нониусное устройство губок 7 и игла 8 (см. фиг. 2) ввернутая в резьбовое отверстие губки 7, причем один конец иглы 8 заострен, а другой — посредством гайки 9 соединен с маховичком 10.

На наружной оси резьбы нанесена продольная риска и перпендикулярно ей короткие риски через каждый миллиметр. При этом каждая пятая риска длиннее остальных.

На конической части маховичка 10 нанесено пять рисков с таким расчетом, что нулевая риска маховичка совпадает с нулевой риской губки, тогда как вершина иглы 8 лежит на плоскости, проходящей через линию контакта губок и ось шарнира 3.

При работе краниометра пользуются данными отсчета как по измерительной шкале 4, так и по нониусному устройству губок.

Измерение толщины ткани производится сведением рычагов 1 и 2 до соприкосновения с измеряемым объектом. При этом снимается отсчет по измерительной шкале 4 и фиксируется винтом 6.

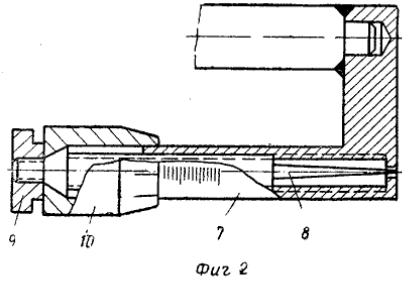
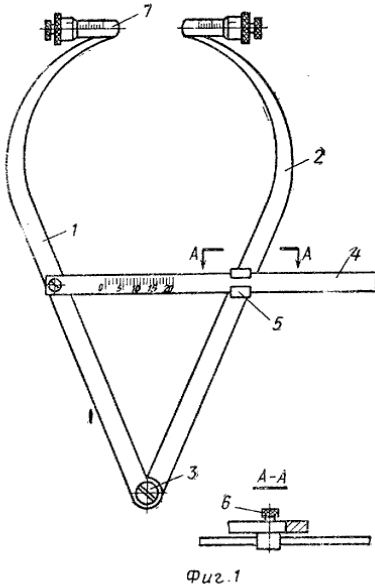
Вращением маховичков 10 иглы 8 углубляются в ткань до соприкосновения с костью.

Полученные с нониусного устройства губок 7 результаты свидетельствуют о толщине ткани над костью черепа, а по измерительной шкале 4 — о линейных размерах черепа.

Предмет изобретения

Краниометр, содержащий два шарнирно-соединенных рычага, подвижно связанных со шкалой измерения, отличающийся тем, что, с

целью измерения толщины мышечной ткани над костью черепа в любой измеряемой точке, свободные концы рычагов снабжены подвижными губками с иглой замера и ноннусным устройством.



Составитель Н. Дорогова

Редактор Н. Воликова

Техред Т. Ускова

Корректор Е. Усова

Заказ 2169/7

Изд. № 894

Тираж 406

Подписное

ЦНИИПИ Комитета по делам изобретений и открытий при Совете Министров СССР
Москва, Ж-35, Раушская наб., д. 4/5

Типография, пр. Сапунова, 2

Союз Советских
Социалистических
Республик



Комитет по делам
изобретений и открытий
при Совете Министров
СССР

О П И С А Н И Е ИЗОБРЕТЕНИЯ

К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

368854

Зависимое от авт. свидетельства № —

Заявлено 08.VII.1970 (№ 1460221/31-16)

с присоединением заявки № —

Приоритет —

Опубликовано 08.II.1973. Бюллетень № 10

Дата опубликования описания 21.IV.1973

М. Кл. А 61b 3/10
А 61b 6/00

УДК 615.47:616-073.75:
:616.833.115(088.8)

Автор
изобретения

О. С. Шоломянцев-Терский

Заявитель

Львовский государственный медицинский институт

НИВЕЛЯТОР ОРБИТЫ

1

Изобретение относится к устройствам, применяемым при исследовании зрительного канала рентгеновыми лучами, а именно к нивеляторам орбиты. С помощью таких нивеляторов голове исследуемого придают положение, при котором центральный луч рентгеновской трубки совпадает с осью зрительного канала и падает перпендикулярно рентгеновской пленке.

Известны нивеляторы орбиты для рентгенографии каналов зрительных нервов при укладке головы пациента лицом вверх, содержащие подвижный штатив и направляющие пластины.

Недостатком известных нивеляторов является отсутствие точных ориентиров для укладки головы исследуемого, что приводит к получению неидентичных снимков правого и левого каналов зрительных нервов.

Предлагаемый нивелятор обеспечивает идентичные снимки левого и правого каналов за счет того, что направляющие пластины установлены взаимно параллельно и выполнены из прозрачного для рентгеновых лучей материала, причем в нижней пластине выбраны углубление под голову пациента и пазы для перемещения штатива, а верхняя пластина выполнена со снабженным шкалой отогнутым свободным концом, имеющим сферическое углубление под глазное яблоко и фасонное сужение для соприкосновения с переносицей. 30

2

На чертеже изображен предлагаемый нивелятор в двух проекциях с сечениями по А—А и Б—Б.

Предлагаемый нивелятор орбиты для рентгенографии каналов зрительных нервов при укладке головы пациента лицом вверх содержит направляющие пластины 1 и 2 (соответственно нижнюю и верхнюю), выполненные из прозрачного для рентгеновых лучей материала. Нижняя пластина имеет пазы 3, в которых перемещаются винты 4 держателя 5 подвижного штатива 6. В нужном положении штатив фиксируется стопорными гайками 7. Вдоль штатива перемещается кронштейн, на котором укреплена верхняя пластина 2 таким образом, что обе пластины 1 и 2 параллельны. Расстояние между пластинами может изменяться и фиксироваться стопорным винтом 8, причем отсчет ведется по шкале, нанесенной на штативе 6.

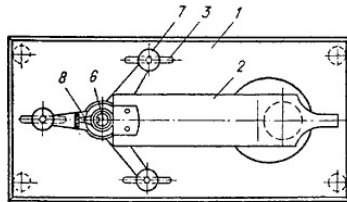
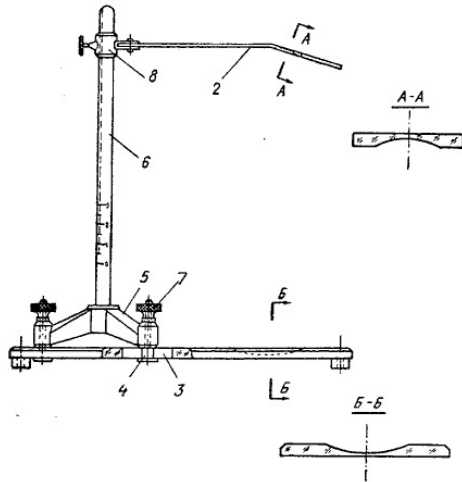
Нижняя пластина 1 имеет углубление под голову пациента, а верхняя пластина 2 снабжена отогнутым внизу свободным концом со сферическим углублением под глазное яблоко и фасонным сужением для соприкосновения с переносицей. На стороне верхней пластины, противоположной углублению, нанесена шкала для отсчета расстояния от внешнего края глазницы.

При использовании предлагаемого нивелиатора голову исследуемого пациента укладывают лицом вверх между верхней и нижней пластинами, тыльной стороной в углубление нижней пластины. Затем голову пациента поворачивают до тех пор, пока изогнутый конец верхней пластины со сферическим углублением не будет плотно прилегать к краям глазницы, при этом конец фасонного сужения должен упираться в переносицу. Таким образом, достигается параллельность кассете плоскостей, проходящих через середину верхнего и нижнего краев глазницы и середину наружного края глазницы и переносицу, а следовательно, создаются оптимальные условия прохождения центрального луча и получения четких идентичных рентгенограмм левого и правого каналов зрительных нервов.

Предмет изобретения

Нивелиатор орбиты для рентгенографии каналов зрительных нервов при укладке головы пациента лицом вверх, содержащий подвижный штатив и направляющие пластины, отличающийся тем, что, с целью получения идентичных снимков левого и правого каналов, направляющие пластины установлены взаимно параллельно и выполнены из прозрачного для рентгеновых лучей материала, причем в нижней пластине выбраны углубление под голову пациента и пазы для перемещения штатива, а верхняя пластина выполнена со снабженным шкалой отогнутым свободным концом, имеющим сферическое углубление под глазное яблоко и фасонное сужение для соприкосновения с переносицей.

368854





Комитет по делам
изобретений и открытий
при Совете Министров
СССР

О П И С А Н И Е ИЗОБРЕТЕНИЯ К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

381340

Зависимое от авт. свидетельства № —

Заявлено 15.VI.1971 (№ 1671448/31-16)

с присоединением заявки № —

Приоритет —

Опубликовано 22.V.1973. Бюллетень № 22

Дата опубликования описания 4.VII.1973

М. Кл. А 61b 5/10

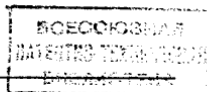
МДК 615.47:572.71;76
(088.8)

Авторы
изобретения

О. С. Шоломянцев-Терский и В. А. Николаев

Заявитель

Львовский государственный медицинский институт



УСТРОЙСТВО ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ПАРАМЕТРОВ ЧЕРЕПА

1

Изобретение относится к области медицины, а именно к устройствам для измерения параметров черепа.

Известно устройство для измерения параметров черепа, выполненное в виде гониометра с шарнирными браншами.

Для определения углов элементов черепа, лежащих в плоскости симметрии относительно франкфуртской горизонтали, устройство выполнено в виде четырех звеньев, образующих прямоугольную рамку, несущую один подвижный и два неподвижных фиксатора, и измерительной подвижной стойки с мерным сектором, снабженной сменными контакторами.

На фиг. 1 изображен общий вид предлагаемого устройства; на фиг. 2 — контактор для измерения угла наклона лба; на фиг. 3 — контактор для измерения назомаллярного угла; на фиг. 4 — контактор для измерения угла наклона лицевого профиля.

Предлагаемое устройство содержит базовый угольник 1, продольную подвижную планку 2, поперечную подвижную планку 3 и подвижный хомутик 4.

К длинной стороне угольника 1 и планки 2 жестко крепятся два неподвижных фиксатора 5 и 6, а к планке 3 — подвижный фиксатор 7.

Стержни фиксаторов выполнены с таким расчетом, что верхние точки фиксаторов 5 и

2

6 и нижние точки фиксатора 7 лежат в одной плоскости — параллельно рамке.

Измерительная стойка 8, перемещающаяся по планке 3, снабжена подвижной кареткой 9 с мерным (в угловых величинах) сектором 10, контактором 11 с винтом 12.

Для измерения угла наклона лицевого профиля предусмотрен контактор (фиг. 4), имеющий подвижный упор 13 с винтом 14.

Контактор для измерения назомаллярного угла (фиг. 3) имеет неподвижную иглу 15, подвижный хомутик 16 с винтами 17 и 18 и перемещающуюся иглу 19.

При использовании прибором для измерения углов наклона элементов черепа фиксаторы 5 и 6 вводятся в ушные отверстия, а фиксатор 7 — в глазное, в его нижнюю часть. Стойка 8 выводится на линию плоскости симметрии и путем перемещения каретки 9 контактор 11 приводится в соприкосновение с характерными точками черепа.

Так, при измерении угла наклона лба контактор (фиг. 2) приводится в соприкосновение с точками габела — метопон. Обратная стрелка контактора покажет на секторе 10 деление, соответствующее измеренному углу.

Аналогично измеряется общий угол лицевого профиля (контактор показан на фиг. 4).

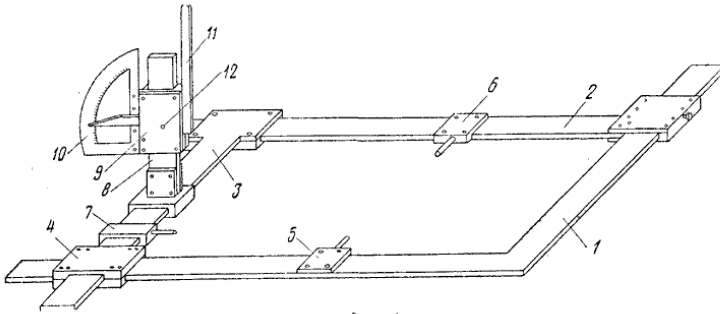
30

При вынесении стойки 8 на длинную сторону угольника 1 или планку 2 измеряется назомаярный угол (фиг. 3).

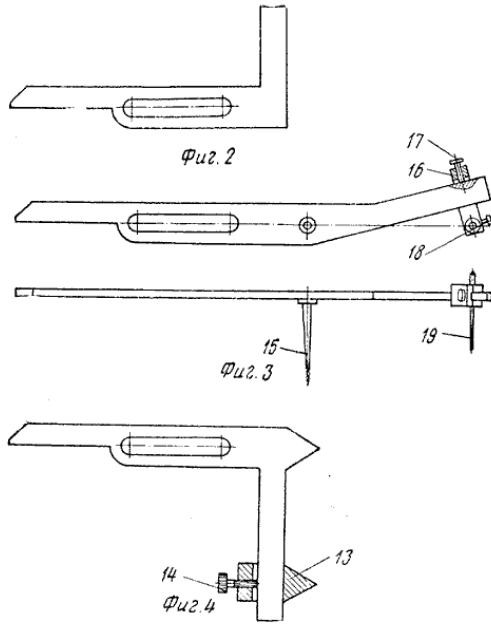
Предмет изобретения

Устройство для измерения параметров черепа, содержащее шарнирные бранши, отличающиеся тем, что, с целью определения уг-

лов элементов черепа, лежащих в плоскости симметрии, относительно франкфуртской горизонтали, оно выполнено в виде четырех звеньев, образующих прямоугольную рамку, несущую один подвижный и два неподвижных фиксатора, и измерительной подвижной стойки с мерным сектором, снабженной сменными контакторами.



Фиг. 1



Редактор К. Шанаурова

Составитель Т. Головина
Техред Л. Богданова

Корректоры: Н. Аук
и Е. Талалаева

Заказ 1838/8 Изд. № 1453 Тираж 467 Подписное
ЦНИИПИ Комитета по делам изобретений и открытий при Совете Министров СССР
Москва, Ж-35, Раушская наб., д. 4/5

Типография, пр. Сапунова, 2



СОЮЗ СОВЕТСКИХ
СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ
РЕСПУБЛИК

(19) **SU** (11) **1011120** **A**

3(51) А 61 В 17/32

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ СССР
ПО ДЕЛАМ ИЗОБРЕТЕНИЙ И ОТКРЫТИЙ

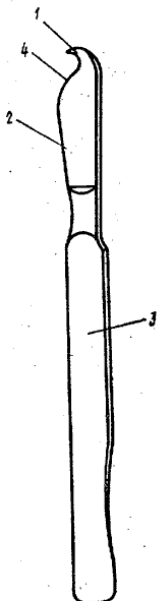
ВСЕСОЮЗНАЯ
13 ПАТЕНТНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БИБЛИОТЕКА 13

ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

- (21) 3363020/28-13
- (22) 10.12.81
- (46) 15.04.83. Бюл. № 14
- (72) О. С. Шоломянцев-Терский
- (53) 615.475 (088.8)
- (56) 1. Патент США № 2838049, кл. 128-305, 1958.

(54) (57) МИКРОСКАЛЬПЕЛЬ-ФАССИОТОМ, содержащий ручку и рабочую часть с режущей кромкой и острым концом, отличающийся тем, что, с целью ускорения проведения операции, острый конец рабочей части изогнут в сторону режущей кромки.



(19) **SU** (11) **1011120** **A**

Изобретение относится к медицине, в частности к хирургии, и может быть использовано для рассечения мягких тканей.

Известен скальпель, содержащий ручку и рабочую часть с режущей кромкой и острым концом [1].

Недостатком известного скальпеля является то, что операция проводится в два этапа: прокол, а потом рассечение с помощью дополнительных инструментов.

Цель изобретения - ускорение проведения операции.

Указанная цель достигается тем, что в микроскальпеле-фасциотоме, содержащем ручку и рабочую часть с режущей кромкой и острым концом, острый конец рабочей части изогнут в сторону режущей кромки.

На чертеже изображен микроскальпель-фасциотом, вид сбоку.

Микроскальпель содержит рабочую часть в виде острозубого крючка 1 с режущей поверхностью по его внутренней кривизне, лезвие 2, ручку 3. Лезвие 2 сопряжено с крючком 1 вогнутой линией 4, которая является также режущей кромкой.

Рассечение кожи, мышц и связок производится лезвием 2.

10 Для рассечения фасций и аневризм микроскальпель держится под углом 30-35° к операционному полю. Адвентиция артерии, спайки отсекаются режущей кромкой крючка 1.

15 Выполнение микроскальпеля в виде острозубого крючка с режущей кромкой по его внутренней кривизне позволяет значительно сократить время проведения операции, так как отпадает

20 необходимость в этапности проведения операции и в использовании вспомогательных инструментов.

Составитель А. Перковский

Редактор В. Ковтун Техред Л. Пекарь Корректор Ю. Макаренко

Заказ 2612/3 Тираж 711 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



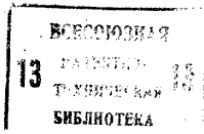
СОЮЗ СОВЕТСКИХ
СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ
РЕСПУБЛИК

(19) **SU** (11) 1110448 **A**

3 (52) A 61 B 17/32

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ ССРС
ПО ДЕЛАМ ИЗОБРЕТЕНИЙ И ОТКРЫТИЙ

ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ
К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ



- (21) 3363020/28-13
- (22) 10.12.81
- (46) 30.08.84. Бюл. № 32
- (72) О.С.Шоломянцев-Терский
- (53) 615.475(088,8)
- (56) 1. Каталог Швабе, 1901, № 5195, с. 331, поз. 7.
- (54) (57) МИКРОСКАЛЬПЕЛЬ-ФАССИОТОМ, состоящий из ручки с рабочей частью,

имеющей лезвие с режущей кромкой и отогнутым в плоскости лезвия острым концом, отличающийся тем, что, с целью повышения удобства пользования в ограниченном пространстве, острый конец снабжен режущей кромкой, при этом максимальная ширина лезвия превышает длину отогнутого острого конца.



089 **SU** (11) 1110448 **A**

Изобретение относится к медицине, а именно к устройствам для рассечения тканей.

Известен микроскальпель, состоящий из ручки с рабочей частью, имеющей лезвие с режущей кромкой и отогнутым в плоскости лезвия острым концом [1]

Однако известное устройство не-удобно при рассечении тканей в ограниченном пространстве.

Целью изобретения является повышение удобства пользования в ограниченном пространстве.

Поставленная цель достигается тем, что в микроскальпеле-фасциотоме, состоящем из ручки с рабочей частью, имеющей лезвие с режущей кромкой и отогнутым в плоскости лезвия острым концом, острый конец снабжен режущей кромкой, при этом максимальная шири-

на лезвия превышает длину отогнутого острого конца.

На чертеже изображен микроскальпель, общий вид.

Микроскальпель состоит из ручки 1, лезвия 2, острого конца 3 и режущей кромки 4.

Микроскальпелем пользуются следующим образом.

Микроскальпелем (как обычным скальпелем) разрезают ткань режущей кромкой 4 лезвия 2, а при необходимости сначала делают прокол ткани острым концом 3 и, не вынимая его из раны, делают разрез сначала режущей кромкой 4 острого конца 3, а затем режущей кромкой 4 лезвия 2.

Предлагаемое устройство позволяет повысить удобство пользования при рассечении тканей в ограниченном пространстве.

Составитель А.Перковский

Редактор Т.Митейко

Техред М.Кузьма

Корректор О.Тигор

Заказ 6213/3

Тираж 687

Подписное

ВНИИПИ Государственного комитета СССР

по делам изобретений и открытий

113035, Москва, Ж-35, Раушская наб., д. 4/5

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

Изобретение относится к медицине, а именно к стоматологии и хирургии, и может быть использовано для пункции узла тройничного нерва.

Цель изобретения - повышение точности пункции.

Способ осуществляют следующим образом.

Пример. У больного измеряют расстояние между надпроходными ямками и расстояния между носовой остью и надпроходными ямками с каждой стороны. Эти расстояния равны по 12 см. По этим данным на эластичной пленке строят треугольник и из его вершины проводят высоту. Длина высоты 10,3 см. Высоту делят на 3 равные части по 3,4 см. На уровне 1/3 и 2/3 высоты, т.е. на 6,8 см от носовой ости, проводят линию, параллельную основанию. Длину этой линии - 8,0 см делят на 4 равные части по 2,0 см. Овальные отверстия находятся на

2,0 см в ту и другую стороны от высоты на уровне 6,8 см от вершины треугольника. Из этой пленки вырезают Г-образную полоску при пункции с одной стороны или Т-образную - при пункции с двух сторон, включающую участки пленки вокруг высоты и основания. В этой пленке по данным измерения делают отверстия в проекции овального отверстия. После стерилизации пленку накладывают на твердое и мягкое небо, фиксируют ее зажимом к альвеолярному отростку верхней челюсти.

Пункцию производят в точке, соответствующей проекции овального отверстия, через отверстие в пленке в направлении снизу вверх, перпендикулярно к горизонтальной плоскости на глубину 3,5 см, изогнутой под прямым углом иглой. При упоре иглы в основную кость, иглу несколько оттягивают и направляют ее латерально под углом 15° на ту же глубину.

Составитель И.Меленчук

Редактор А.Ревин Техред О.Неце

Корректор О.Тигор

Заказ 4643/4

Тираж 722

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