



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ,
ПАТЕНТАМ И ТОВАРНЫМ ЗНАКАМ

(12) **СКОРРЕКТИРОВАННОЕ ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ**
(титульный лист)

Примечание: библиография отражает состояние при переиздании

(21), (22) Заявка: **2003133224/14**, **14.11.2003**

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
14.11.2003

(45) Опубликовано: **27.06.2005**

Опубликовано на CD-ROM:
MIMOSA RBI 2005/18D **RBI200518D**

(15) Информация о коррекции:
Версия коррекции № 1 (W1 C1)

(48) Коррекция опубликована:
20.03.2007 Бюл. № 8/2007

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: **СИГАЛ М.З. и др. Расширитель-подъемник реберных дуг. В: Вестник хирургии, 1961, №8, с.106-108. US 4971037 A, 20.11.1990. US 4617916 A, 21.10.1986. SU 656470 A, 08.04.1979.**

Адрес для переписки:
115478, Москва, Каширское ш., 24, Российский онкологический научный центр им. Н.Н. Блохина РАМН, патентно-лицензионное отделение

(72) Автор(ы):
**Стилиди И.С. (RU),
Рябов А.Б. (RU),
Филатов И.И. (RU),
Саланцов А.Ф. (RU)**

(73) Патентообладатель(и):
Российский онкологический научный центр им. Н.Н. Блохина РАМН (RU)

(54) **ХИРУРГИЧЕСКИЙ РЕТРАКТОР ДЛЯ ДОСТУПА В ОБЛАСТЬ СРЕДОСТЕНИЯ**

(57) Реферат:

Изобретение относится к хирургическим инструментам и может быть использовано при операциях в зоне пищеводно-желудочного перехода. Хирургический ретрактор содержит два расширителя-подъемника реберных дуг. Дуги состоят из вертикальных стоек с элементами крепления к операционному столу и расположены по обеим сторонам стола, резьбовые консоли выполнены с гайками, крючками для отведения реберных дуг. Печеночный крючок имеет изгиб в трех местах и фиксирован к своей резьбовой консоли. Консоль печеночного крючка соединена с S-образной насадкой, верхний конец которой имеет цилиндрическую форму и соединен с цилиндрической частью узла крепления. В прорези узла крепления размещена резьбовая консоль печеночного крючка с бобышкой и натяжной гайкой.

Нижний конец соединен с узлом крепления консоли правого реберного крючка. Медиастинальный крючок изогнут в двух местах под углом 105° и 145° с тремя плоскостями радиусной формы. Медиастинальный крючок связан через переходник при помощи расположенных на его концах соединений со своей резьбовой консолью. Консоль фиксирована в отверстии узла крепления при помощи натяжной и фиксирующей гаек. Узел крепления через разъем соединен с S-образной насадкой. S-образная насадка имеет на нижнем конце ответную часть соединения с узлом крепления резьбовой консоли левого реберного крючка. В результате создано устройство, которое обеспечивает адекватность коррекции трансиатального хирургического доступа к нижнему средостению. 4 ил.