



MD 1661 G2

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Protecția Proprietății Industriale

(11) **1661** ⁽¹³⁾ **G2**
(51) **Int. Cl.⁷**: A 61 B 17/56;
A 61 F 2/28

(12) **BREVET DE INVENȚIE**

(21) **Nr. depozit:** 99-0206
(22) **Data depozit:** 1999.07.26

(43) **Data publicării hotărârii de
acordare a brevetului pe
răspunderea solicitantului:**
2001.05.31, BOPI nr. 5/2001

(71) **Solicitant:** Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu" din Republica Moldova,
MD

(72) **Inventator:** MOROZ Petru, MD

(73) **Titular:** Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu" din Republica Moldova,
MD

(54) **Metodă de preparare a autotransplantului din os**

(57) **Rezumat:**

1

Invenția se referă la medicină, în particular la ortopedie, și anume la tratamentul defectelor diafizare la copii.

Esența invenției constă în aceea că incizia țesuturilor moi ale gambei se execută pe partea laterală a ei, apoi se efectuează mobilizarea fibulei, se execută orificii prin tot stratul cortical în jurul

5

10

2

porțiunii fibulei și ea se secționează prin orificiile obținute. După aceasta plaga se suturează.

Revendicări: 1

MD 1661 G2

MD 1661 G2

3

Descriere:

Invenția se referă la medicină, în particular la ortopedie, și anume la tratamentul defectelor diafizare la copii.

5 Pentru plastia defectelor mari (mai mult de 5 cm) diafizare la copii în prezent se folosește autoplastia cu transplantate din tibia, din coastă, din fibula (ultimele două fiind segmentare), din același os după metoda Ilizarov, sau aloplastia cu transplantate conservate [1].

10 Este cunoscută metoda de preparare a autotransplantului, conform căreia pe membrul sănătos se efectuează incizia pe partea anterioară a tibiei până la tuberozitate. Se mobilizează partea anterioară a osului tibia. Prin secțiuni transversale efectuate cu daltă se mărginește lungimea transplantului, mai apoi se secționează longitudinal osul pe toată grosimea corticală. Fragmentul osos este gata pentru plastie [2].

Dezavantajul metodelor cunoscute constă în aceea că prepararea transplantelor din tibia sau segmentare din fibulă provoacă unele defecte la membrele sănătoase.

Problema pe care o rezolvă invenția propusă constă în prepararea unui autotransplant destul de lung și lat, fără a deregla funcția segmentelor sănătoase, de unde se prepară autotransplantul.

15 Ca material pentru autoplastie se folosește fibula care, fiind os tubular, prezintă toate avantajele osteoplastiei și, fiind separat în mod deosebit, nu influențează negativ asupra funcției, pe care o păstrează tibia.

Esența invenției constă în aceea că incizia țesuturilor moi ale gambei se execută pe partea laterală a ei, apoi se efectuează mobilizarea fibulei, se execută orificii transosoase prin tot stratul cortical în jurul porțiunii fibulei și se secționează prin orificiile obținute. După aceasta plaga se suturează.

20 Se prepară autotransplantul de lungimea, grosimea și lățimea necesară, care conține toate straturile osului tubular diafizar, iar osul donator își păstrează în întregime funcția lui, inclusiv și sprijinul la statică.

Prepararea autotransplantului conform invenției permite de a obține material suficient de voluminos și pe de altă parte de a păstra integritatea osului donator, ceea ce are o mare importanță.

25 Rezultatul invenției constă în autoplastia osoasă a defectului diafizar de dimensiuni mari cu cele mai mari potențe de regenerare.

30 Metoda se efectuează în mod chirurgical sub anestezie generală și garou în regiunea distală a coapsei cu incizia liniară pe partea laterală a gambei, începând de la treimea superioară și distal la lungimea necesară (8-15 cm), se secționează țesuturile mai superficiale, mușchii se distanțează în părți, subperiostal se mobilizează osul pe parcursul unei lungimi necesare de transplant. Cu broșe de tip Ilizarov și mașină de găurit electrică prin mijlocul suprafeței laterale a fibulei se efectuează găuri transosoase prin tot stratul cortical pe tot parcursul lungimii necesare a transplantului. Găurile sunt efectuate la o distanță de 2 cm una de alta. De la marginea proximală și cea distală a transplantului se efectuează încă câte o gaură suplimentară spre partea posterioară a fibulei.

Cu cleștele de tip Liston secționăm osul prin găurile suplimentare la capete.

35 Mai apoi se secționează osul prin găurile primare cu ajutorul ferăstrăului electric în formă de disc și se efectuează dezlipirea transplantului cu o daltă de dimensiuni mici, cu lovituri fine și atente, fără a despică osul în altă direcție.

40 Exemplu: Bolnavul Veaceslav, 10 ani, cu defect de tibie segmentar după rezecția tumorii. Pentru plastia defectului s-a efectuat operația de preparare a autotransplantului din fibulă prin metoda descrisă mai sus.

Autotransplantul obținut este gata pentru efectuarea autoplastiei osoase a defectului diafizar la orice segment. Locul donator este suturat pe straturi: periost, mușchi, fascia subcutanată și pielea. Nu este necesară imobilizarea. Sprijinul pe picior este posibil din prima zi după operație.

MD 1661 G2

4

(57) Revendicare:

- 5 Metodă de preparare a autotransplantului din os ce include incizia țesuturilor moi ale gambei, mobilizarea și secționarea osului, suturarea plăgii, **caracterizată prin aceea că** incizia țesuturilor moi ale gambei se execută pe partea laterală a ei, apoi se efectuează mobilizarea fibulei, se execută orificii prin tot stratul cortical în jurul porțiunii fibulei și ea se secționează prin orificiile obținute.

10

(56) Referințe bibliografice:

1. Чаклин В.Д. Костная пластика. Москва, 1971, с. 16-26
2. Островерхов Г.Е., Бомаш Ю.М., Любецкий Д.Н. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. Курск, 1995, с. 225

Șef Secție: EGOROVA Tamara

Examinator: IUSTIN Viorel

Redactor: CANȚER Svetlana

RAPORT DE DOCUMENTARE

(21) Nr. depozit: 99-0206		
(22) Data depozit: 1999. 07.26		
(51) Int. Cl. (7) : A 61B 17/56; A 61 F 2/28.		
(54) Titlul : Metodă de preparare a autotransplantului din fibula pentru plastia defectelor diafizare la copii		
(71) Solicitantul : Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu" din Republica Moldova, MD		
Termeni caracteristici : autotransplant, fibulă, os.		
I. Minimul de documente consultate (sistema clasificării și indici de clasificare Int. Cl. - 7)		
Au fost consultate colecțiile de cereri și brevete a MD și EA		
II. Documente considerate ca relevante		
Categoria*	Date de identificare ale documentelor citate și indicarea pasajelor pertinente	Numărul revendicării vizate
<input type="checkbox"/> Documentele următoare sunt indicate în continuare a rubricii II	<input type="checkbox"/> Informația referitoare la brevete paralele se anexează	
* categoriile speciale ale documentelor consultate:	P - document publicat înainte de data depozitului național reglementat dar după data priorității invocate	
A - document care definește statutul general al tehnicii	T - document publicat după data depozitului sau a priorității invocate, care nu aparține stadiului pertinent al tehnicii, dar care este citat pentru a pune în evidență principiul sau teoria care conține baza invenției	
E - document anterior dar publicat la data de depozit național reglementar sau după aceasta data	X - document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată nouă sau implicând activitate inventivă	
L - document care poate pune în discuție data priorității invocate, poate contribui la data publicării altor divulgări sau pentru un motiv expres (se va indica motivul)	Y - document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată ca implicând activitate inventivă când documentul este asociat cu unul sau mai multe alte documente de aceeași natură, aceasta combinație fiind evidentă pentru o persoană de specialitate	
O - document referitor la o divulgare orală, un act de folosire, la o expunere sau orice altă	& - document care face parte din aceeași familie de documente	
Data efectuării de documentare 2000.07.10		
Examinatorul Iustin Viorel		