



MD 3399 F1 2007.09.30

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Proprietatea Intelectuală

(11) **3399** (13) **F1**
(51) Int. Cl.: *A61B 17/56* (2006.01)

(12) **BREVET DE INVENȚIE**

Hotărârea de acordare a brevetului de invenție poate fi revocată în termen de 6 luni de la data publicării	
(21) Nr. depozit: a 2006 0307 (22) Data depozit: 2006.12.29	(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2007.09.30, BOPI nr. 9/2007
(71) Solicitanți: SOFRONI Dumitru, MD; DĂSCĂLIUC Ion, MD; BUTUCEL Dumitru, MD (72) Inventatori: SOFRONI Dumitru, MD; DĂSCĂLIUC Ion, MD; BUTUCEL Dumitru, MD (73) Titulari: SOFRONI Dumitru, MD; DĂSCĂLIUC Ion, MD; BUTUCEL Dumitru, MD	

(54) Metodă de amputare a membrului inferior la nivelul gambei

(57) Rezumat:

1
Invenția se referă la medicină, în special la traumatologie, oncologia aparatului locomotor și poate fi utilizată pentru amputarea membrului inferior la nivelul gambei cu profilaxia complicațiilor septice postoperatorii.

Esența invenției constă în aceea că se efectuează incizia pielii și a țesuturilor moi, se ligaturează și se incizează vasele mari și nervii, se rezeacă mușchii până la oase, se secționează prin os tibia la nivelul treimii proximale a gambei, iar fibula cu 5 cm mai proximal de secțiunea prin os a

2
5 tibiei, se prelucrează marginile oaselor secționate pentru formarea bontului, se prepară un auto-transplant osos din fibula secționată, se modelează și se plombează canalul medular al tibiei cu transplantul pregătit, apoi se suturează țesuturile moi și se formează bontul.

10 Revendicări: 1

15

MD 3399 F1 2007.09.30

Descriere:

5 Invenția se referă la medicină, în special la traumatologie, oncologia aparatului locomotor și poate fi utilizată în tumorile osoase și din țesut moale cu concreșterea oaselor, în traumatismele cominutive grave ale treimii medii și distale a gambei, de asemenea în cazul gangrenelor plantare și ale treimii inferioare a gambei de diferite origini.

10 Este cunoscută metoda de amputare a membrului inferior care constă în aceea că mai întâi se separă circular periostul proximal cu 5 cm de incizie, apoi se taie osul, și cu acest periost se închide canalul osteomedular [1]. Dezavantajul acestei metode constă în faptul că nu întotdeauna este posibilă separarea în întregime a periostului pentru ca el să fie suficient pentru închiderea canalului osteomedular și, mai mult, periostul poate fi sursa unor osteofite în capătul distal al bontului.

15 De asemenea este cunoscută metoda de amputare osteoplastică la nivelul oaselor tubulare lungi, în care în scopul unei plombări mai compacte a canalului osteomedular și al profilaxiei dezvoltării unor hematoame sunt utilizate autotransplante din falangele degetelor, oasele metacarpiene și metatarsiene [2]. Dezavantajul acestei metode constă în faptul că nu întotdeauna este posibilă prepararea autotransplantelor, nu întotdeauna diametrul autotransplantelor corespunde cu diametrul canalului osteomedular al osului amputat și durata intervenției chirurgicale este mai mare.

20 Problema pe care o rezolvă invenția constă în elaborarea unei metode chirurgicale pentru combaterea proceselor supurative și ameliorarea proceselor regenerative în cazul amputării gambei.

25 Esența invenției constă în aceea că se efectuează incizia pielii și a țesuturilor moi, se ligaturează și se incizează vasele mari și nervii, se rezecă mușchii până la oase, se secționează prin os tibia la nivelul treimii proximale a gambei, iar fibula cu 5 cm mai proximal de secțiunea prin os a tibiei, se prelucreează marginile oaselor secționate pentru formarea bontului, se prepară un autotransplant osos din fibula secționată, se modelează și se plombează canalul medular al tibiei cu transplantul pregătit, apoi se suturează țesuturile moi și se formează bontul.

Rezultatul constă în aceea că are loc excluderea eliminării conținutului canalului osteomedular, care contribuie la profilaxia complicațiilor postoperatorii și stimulează procesele de regenerare ale plăgii.

30 Metoda se realizează în modul următor. Se efectuează incizia pielii și a țesuturilor moi sub formă de paletă de tenis după Farabef sau în lambou. Se rezecă pielea, țesutul adipos subcutanat și fascia, se prepară lambourile cutaneo-subcutaneo-fasciale și se întorc proximal. Între legături se secționează vasele magistrale și nervii. Mai proximal de locul inciziei fasciei cu 2...3 cm cu cuțitul de amputare se rezecă mușchii împrejur până la oase, ulterior cu ferăstrăul se taie tibia la nivelul treimii proximale, apoi se taie fibula mai distal cu 5 cm de tăietura tibiei și proximal de asemenea se taie la 5 cm. 35 Țesuturile moi se taie și se înlătură preparatul. Hemostază. În segmentul rămas al tibiei se introduce compact autotransplantul pregătit din fibulă, astfel plombând canalul osteomedular al tibiei. Ulterior lungimea suplimentară a segmentului de fibulă introdus în tibia se taie la nivelul tăieturii acesteia. Hemostază repetată, apoi se aplică suturi pe straturi pe plagă, pansamentul aseptice și imobilizarea membrului.

40 *Exemplu*

Bolnava S., 43 ani, fișa de observație nr. 14752, s-a aflat la tratament cu diagnosticul: Carcinom pavimentos ulcerat al pielii regiunii calcaneale pe stânga cu concreșterea osului calcaneu stâng. La internare pe pielea regiunii calcaneale stângi se determina o formațiune ulcerată multinodulară, imobilă, proeminentă deasupra pielii, 12x14 cm, de culoare cianotică, cu supurație. La examenul Ro-grafic s-a 45 depistat concreșterea tumorii în osul calcaneu. Amputarea membrului s-a efectuat după metoda descrisă mai sus. Perioada postoperatorie a decurs fără complicații. Plaga cicatrizată *per primum*. La examenul histologic nr. 49879 – Carcinom pavimentos intens diferențiat.

MD 3399 F1 2007.09.30

4

(57) Revendicare:

- 5 Metodă de amputare a membrului inferior la nivelul gambei, care constă în aceea că se efectuează incizia pielii și a țesuturilor moi, se ligaturează și se incizează vasele mari și nervii, se rezeacă mușchii până la oase, se secționează prin os tibia la nivelul treimii proximale a gambei, iar fibula cu 5 cm mai proximal de secțiunea prin os a tibiei, se prelucrează marginile oaselor secționate
- 10 pentru formarea bontului, se prepară un autotransplant osos din fibula secționată, se modelează și se plombează canalul medular al tibiei cu transplantul pregătit, apoi se suturează țesuturile moi și se formează bontul.

15

(56) Referințe bibliografice:

1. Волков М. Костная патология детского возраста. Москва, 1968, с. 486
2. SU 1425896 A 1988.05.22

Director Departament:

JOVMIR Tudor

Examinator:

GROSU Petru

Redactor:

CANȚER Svetlana

RAPORT DE DOCUMENTARE

(21) Nr. depozit: a 2006 0307		
(22) Data depozit: 2006.12.29		
(51) : Int.Cl: A61B 17/56 (2006.01) Alți indici de clasificare: Titlul : Metodă de amputare a membrului inferior la nivelul gambei (71) Solicitantul : SOFRONI Dumitru, MD; DĂSCĂLIUC Ion, MD; BUTUCEL Dumitru, MD Termeni caracteristici : amputarea gambei, autotransplantat		
I. Minimul de documente consultate (sistema clasificării și indici de clasificare Int. Cl.		
(MD, EA, SU, inclusiv și colecția „nepublică”) MD 1994-2006 EA 1995-2006 SU 1970-1991		
II. Documente considerate ca relevante		
Categoria*	Date de identificare ale documentelor citate si indicarea pasajelor pertinente	Numărul revendicării vizate
A	1. Волков М. Костная патология детского возраста. Москва, 1968, с. 486	1
A	2. SU 1425896 A 1988.05.22	1
☐ Documentele următoare sunt indicate în continuare a rubricii II		☐ Informația referitoare la brevete paralele se anexează
* categoriile speciale ale documentelor consultate:		P - document publicat înainte de data de depozit dar după data priorității invocate
A - document care definește stadiul anterior general		T - document publicat după data de depozit 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 determinarea datei 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 cand 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 finalizării documentării		2007-07-02
Examinatorul		Grosu Petru