



MD 3502 G2 2008.02.29

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Proprietatea Intelectuală

(11) **3502** (13) **G2**
(51) Int. Cl.: *A61F 9/007* (2006.01)

(12) **BREVET DE INVENȚIE**

(21) Nr. depozit: a 2006 0301 (22) Data depozit: 2006.12.28	(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2008.02.29, BOPI nr. 2/2008
(71) Solicitant: UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD (72) Inventator: JERU Ion, MD (73) Titular: UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD (74) Reprezentant: VOZIANU Maria	

(54) Metodă de tratament al cataractei traumatice

(57) Rezumat:

1
Invenția se referă la medicină, în special la oftalmologie, și poate fi utilizată pentru tratamentul cataractei traumatice.

5
Esența invenției constă în aceea că se efectuează o incizie a conjunctivei și a corneei în regiunea limbului la nivelul orei 12.00, se deschide camera anterioară, se înlătură nucleul și masele cristalinului. Cu un fir de sutură se fixează piciorușul superior al

2
unui cristalin artificial, apoi el se implantează în camera anterioară, se aplică o sutură în regiunea unghiului camerei anterioare la nivelul orei 12.00 și o sutură pe scleră la același nivel, după care capetele firului se leagă. Apoi se suturează corneea și conjunctiva.

10
Revendicări: 1

MD 3502 G2 2008.02.29

MD 3502 G2 2008.02.29

3

Descriere:

Invenția se referă la medicină, și anume la oftalmochirurgie și poate fi aplicată în tratamentul pacienților cu cataracte traumatice.

5 Este cunoscută metoda extracției extracapsulare a cataractei traumatice, care constă din următoarele etape tradiționale: anestezia topică și aseptizarea obișnuită a câmpului operator, efectuarea anesteziei regionale, aplicarea blefarostatului, fixarea mușchiului rect superior. Incizia conjunctivei de la limb ($10^{\circ} - 13^{\circ}$), incizia limbului ($10^{\circ} - 13^{\circ}$), deschiderea camerei anterioare, efectuarea capsulorexisului anterior, înlăturarea nucleului cristalinului, spălarea masei cristalinene, implantarea cristalinului artificial în camera anterioară, suturarea definitivă a limbului și
10 conjunctivei. Apoi se introduce în spațiul subconjunctival un antibiotic și un preparat corticosteroid, se eliberează mușchiul rect superior și se aplică un pansament monoocular aseptice [1].

Dezavantajele acestei metode constau în decenterarea cristalinului implantat cu posibilitatea de declanșare a glaucomului secundar.

15 Problema pe care o rezolvă invenția dată constă în elaborarea unei metode eficiente și simple cu evitarea apariției hemoragiilor intraoculare.

Esența invenției constă în aceea că se efectuează o incizie a conjunctivei și a corneei în regiunea limbului la nivelul orei 12.00, se deschide camera anterioară, se înlătură nucleul și masele cristalinului. Cu un fir de sutură se fixează piciorușul superior al unui cristalin artificial, apoi el se
20 implantează în camera anterioară, se aplică o sutură în regiunea unghiului camerei anterioare la nivelul orei 12.00 și o sutură pe scleră la același nivel, după care capetele firului se leagă. Apoi se suturează corneea și conjunctiva.

Datorită implantării cristalinului artificial cu suturarea piciorușului superior și trecerii firului prin unghiul camerei anterioare la orele 12.00, cu suturarea acestuia la scleră, se evită hemoragiile intraoculare cu obținerea unei stabilități adecvate ale cristalinului implantat, fapt care contribuie în direct
25 la profilaxia glaucomului secundar.

Rezultatul constă în simplitatea intervenției microchirurgicale și minimalizarea hemoragiilor intraoculare.

Metoda de tratament al cataractei traumatice se realizează în modul următor: se efectuează o incizie a conjunctivei și a corneei în regiunea limbului la nivelul orei 12.00, se deschide camera anterioară, se înlătură nucleul și masele cristalinului. Cu un fir de sutură se fixează piciorușul superior al unui cristalin artificial, apoi el se
30 implantează în camera anterioară, se aplică o sutură în regiunea unghiului camerei anterioare la nivelul orei 12.00 și o sutură pe scleră la același nivel, după care capetele firului se leagă. Apoi se suturează corneea și conjunctiva.

Exemplu

35 Pacientul A., în vârstă de 52 ani. Diagnosticul clinic: OD – cataractă traumatică. Colobom irian în segmentul superior, OS – sănătos.

$$\text{Visus} \frac{\text{OD}}{\text{OS}} = \frac{1/\text{u pr L certa}}{1,0 (\text{internare})}$$

A fost efectuată intervenția microchirurgicală la OD prin metoda revendicată.

40
$$\text{Visus} \frac{\text{OD}}{\text{OS}} = \frac{0,3\text{nc} + 1,0^{\text{D}}}{1,0(\text{externare})} = 0,5$$
 - la externare și la 1 an de la operație OD după efectuarea

biomicroscopiei semne de dezvoltare a unui glaucom eventual, bloc pupilar nu s-au depistat.

Colobom secundar nu s-a depistat.

45 Metoda a fost aplicată la 15 pacienți cu cataractă traumatică în vârstă de 30..62 ani. După efectuarea intervenției microchirurgicale prin metoda biomicroscopică, semne de dezvoltare a unui glaucom secundar nu s-au depistat.

MD 3502 G2 2008.02.29

4

(57) Revendicări:

- 5 Metodă de tratament al cataractei traumatice, care constă în aceea că se efectuează o incizie a conjunctivei și a corneei în regiunea limbului la nivelul orei 12.00, apoi se deschide camera anterioară, se înlătură nucleul și masele cristalinelui, se implantează un cristalin artificial în camera anterioară, se suturează corneea și conjunctiva, **caracterizată prin aceea că** până la implantare, cu un fir de sutură se fixează piciorușul superior al cristalinelui, apoi după implantare se aplică o sutură în
- 10 regiunea unghiului camerei anterioare la nivelul orei 12.00, și o sutură pe scleră la același nivel, după care capetele firului se leagă.

15

(56) Referințe bibliografice:

1. Краснов М., Беляев В. Руководство по глазной хирургии. Москва, Медицина, 1988, с. 295-308

Director adjunct Departament:	GUȘAN Ala
Examinator:	GROȘU Petru
Redactor:	LOZOVANU Maria

RAPORT DE DOCUMENTARE

(21) Nr. depozit: a 2006 0301		
(22) Data depozit: 2006.12.28		
(51) : Int.Cl: A61F 9/007 (2006.01) Alți indici de clasificare: Titlul : Metodă de tratament al cataractei traumatice (71) Solicitantul : UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD Termeni caracteristici : cataractă traumatică		
I. Minimul de documente consultate (sistema clasificării și indici de clasificare Int. Cl.		
(MD, EA, SU, inclusiv și colecția „nerepublică”) MD 1994-2007 EA 1995-2007 SU 1970-1991		
II. Documente considerate ca relevante		
Categoria*	Date de identificare ale documentelor citate și indicarea pasajelor pertinente	Numărul revendicării vizate
A	1. Краснов М., Беляев В. Руководство по глазной хирургии. Москва, Медицина, 1988, с. 295-308	1
A		1
A	2. MD 1979 G2 31.08.2002	1
A	3. MD 3075 G2 30.06.2006	1
A	4. MD 3247 G2 28.02.2007	1
A	5. MD 3475 G2 31.01.2008	1
A	SU1801429 - 1993-03-15	1
A	SU1827229 - 1993-07-15	1
A	SU1725883 - 1992-04-15	1
A	SU1706614 - 1992-01-23	1
A	SU1766403 - 1992-10-07	1
A	SU1718914 - 1992-03-15	1
A	SU1713581 - 1992-02-23	1
A	SU1607803 - 1990-11-23	1
A	SU1680156 - 1991-09-30	1
A	SU1544423 - 1990-02-23	1
A	SU1524895 - 1989-11-30	1
A	SU1524894 - 1989-11-30	1
A	SU1560193 - 1990-04-30	1
A	SU1398859 - 1988-05-30	1
A	SU1337087 - 1987-09-15	1
A	SU1232250 - 1986-05-23	1
A	SU1377094 - 1988-02-28	1
A	SU1053828 - 1983-11-15	1
A	SU570363 - 1977-08-30	1
A	SU649428 - 1979-02-28	1
A	SU581941 - 1977-11-30	1
<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 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 evidența 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	2007-12-06
Examinatorul	GROSU Petru