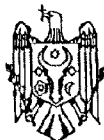




MD 292 Z 2011.07.31

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Proprietatea Intelectuală

(11) **292** ⁽¹³⁾ **Z**
(51) Int. Cl.: *A61F 9/007* (2006.01)

(12) **BREVET DE INVENȚIE
DE SCURTĂ DURATĂ**

(21) Nr. depozit: s 2010 0117 (22) Data depozit: 2010.07.01	(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2010.11.30, BOPI nr. 11/2010
(71) Solicitant: UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD (72) Inventatori: JERU Ion, MD; BENDELIC Eugen, 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 senile

(57) Rezumat:

1

Invenția se referă la medicină, în special la oftalmologie și poate fi aplicată pentru tratamentul cataractei senile.

Esența invenției constă în aceea că se efectuează anestezia regională și locală, se fixează mușchiul rect superior, se efectuează două incizii paralimbale de 1mm și 3,2 mm, capsulorexisul anterior, hidrodisecția nucleului cristalinian, facoemulsificarea nucleului, se înlătură masele cristaliniene și se introduce un

2

viscoprotector în camera anterioară. Apoi se implantează un inel capsular și un cristalin artificial pliabil, se fixează cu un fir piciorușul superior al cristalinului de inelul capsular cu suturarea acestora cu același fir prin incizia de 3,2 mm de scleră, după care se introduce un antibiotic și un preparat corticosteroid în spațiul subconjunctival și se eliberează mușchiul rect superior.

Revendicări: 1

MD 292 Z 2011.07.31

(54) Method of treatment of senile cataract

(57) Abstract:

1
The invention relates to medicine, in particular to ophthalmology and can be used for the treatment of senile cataract.

Summary of the invention consists in that it is carried out the regional and local anesthesia, it is fixed the superior rectus muscle, there are performed two paralimbal incisions of 1 mm and 3.2 mm, the anterior capsulorexis, hydrodissection of the nucleus of lens, phacoemulsification of nucleus, there are removed the lens masses and is introduced into

2
the anterior chamber a viscoprotector. Then it is implanted a capsular ring and a folded artificial lens, it is fixed with a thread the upper leg of the lens to the capsular ring suturing them with the same thread through an incision of 3.2 mm to the sclera, and then it is injected an antibiotic and a corticosteroid preparation into the subconjunctival space and it is released the superior rectus muscle.

Claims: 1

(54) Метод лечения старческой катаракты

(57) Реферат:

1
Изобретение относится к медицине, в частности к офтальмологии и может быть использовано для лечения старческой катаракты.

Сущность изобретения состоит в том, что выполняют региональную и местную анестезию, фиксируют прямую верхнюю мышцу, выполняют два паралимбальных разреза 1 мм и 3,2 мм, передний капсулорексис, гидродиссекцию ядра хрусталика, факоэмульсификацию ядра, удаляют хрусталиковые массы и вводят в переднюю

2
камеру вископротектор. Затем имплантируют капсулярное кольцо и искусственный складчатый хрусталик, фиксируют нитью верхнюю ножку хрусталика за капсулярное кольцо с ушиванием их той же нитью через разрез 3,2 мм за склеру, после чего вводят антибиотик и кортикостероидный препарат в подконъюнктивальное пространство и освобождают прямую верхнюю мышцу.

П. формулы: 1

Descriere:

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

5 Este cunoscută metoda de tratament al cataractei senile prin extracția cataractei senile prin facoemulsificare care constă în următoarele etape tradiționale: anestezia topică și aseptizarea obișnuită a câmpului operator, efectuarea anesteziei regionale, aplicarea blefarostatului, efectuarea inciziei corneene paralimbale (de 1 mm și 3,2 mm), efectuarea capsulorexisului anterior, hidrodisecția nucleului, facoemulsificarea nucleului, aspirația masei cristalinene, introducerea unui viscoprotector în camera anterioară, implantarea inelului capsular (la prezența zonulolizei), implantarea cristalinului artificial pliabil. Apoi se introduce în spațiul subconjunctival un antibiotic și un preparat corticosteroid, se eliberează mușchiul rect superior și se aplică un pansament monocular aseptice [1].

10 Dezavantajele acestei metode constau în faptul, că la prezența unei zonulolize marcate implantarea numai a inelului capsular nu va permite o centrare perfectă a cristalinului artificial pliabil implantat.

Problema pe care o rezolvă invenția dată constă în obținerea unei poziționări centrate a cristalinului artificial pliabil implantat.

20 Esența invenției constă în aceea că se efectuează anestezia regională și locală, se fixează mușchiul rect superior, se efectuează două incizii paralimbale de 1mm și 3,2 mm, capsulorexisul anterior, hidrodisecția nucleului cristalinian, facoemulsificarea nucleului, se înlătură masele cristalinene și se introduce un viscoprotector în camera anterioară. Apoi se implantează un inel capsular și un cristalin artificial pliabil, se fixează cu un fir piciorușul superior al cristalinului de inelul capsular cu suturarea acestora cu același fir prin incizia de 3,2 mm de scleră, după care se introduce un antibiotic și un preparat corticosteroid în spațiul subconjunctival și se eliberează mușchiul rect superior.

25 Rezultatul constă în simplitatea intervenției microchirurgicale și în profilaxia complicațiilor intra- și postoperatorii.

30 Metoda de tratament al cataractei senile se realizează în modul următor: se efectuează anestezia regională și locală, se fixează mușchiul rect superior, se efectuează două incizii paralimbale de 1mm și 3,2 mm, capsulorexisul anterior, hidrodisecția nucleului cristalinian, facoemulsificarea nucleului, se înlătură masele cristalinene și se introduce un viscoprotector în camera anterioară. Apoi se implantează un inel capsular și un cristalin artificial pliabil, se fixează cu un fir piciorușul superior al cristalinului de inelul capsular cu suturarea acestora cu același fir prin incizia de 3,2 mm de scleră, după care se introduce un antibiotic și un preparat corticosteroid în spațiul subconjunctival și se eliberează mușchiul rect superior. Se aplică un pansament steril aseptice.

35 Metoda revendicată este simplă în aplicare și puțin costisitoare. Fixarea cristalinului artificial de inelul capsular implantat în sacul cristalinian determină o poziționare corectă a cristalinului implantat.

40 *Exemplul 1*

Pacientul G., în vârstă de 62 ani. Diagnosticul clinic: OD - cataractă senilă matură, OS - pseudofachie.

Visus OD = 1/u pr L certa

OS 0,6 nu corijează (internare)

45 Efectuarea intervenției microchirurgicale la OD prin metoda menționată.

Visus OD = 0,6 nu corijează

OS 0,6 nu corijează (externare).

La externare și la 1 an de la intervenția microchirurgicală OD la biomicroscopie semne de decentrare a cristalinului artificial implantat nu s-au depistat.

50 *Exemplul 2*

Pacienta A., în vârstă de 60 ani. Diagnosticul clinic: OD - cataractă senilă incipientă. OS - cataractă senilă matură.

Visus OD = 0,8 nu corijează

OS 1/u pr L certa (internare)

55

Efectuarea intervenției microchirurgicale la OS prin metoda menționată mai sus.

Visus OD = 0,8 nu corijează

OS 0,7 nu corijează (externare).

- 5 La externare și la 1 an de la operație OS la biomicroscopie semne de decentrare a cristalinului artificial nu s-au depistat.

Metoda a fost aplicată la 15 pacienți, în cadrul catedrei Oftalmologie, SCR, care au fost inspecți la 1 an de la intervenția microchirurgicală și s-au constatat rezultate bune.

(56) Referințe bibliografice citate în descriere:

1. Евграфов В.Ю., Батманов Ю.Е. Катаракта. Москва, 2005, с.180-193

(57) Revendicări:

Metodă de tratament al cataractei senile, care constă în aceea că se efectuează anestezia regională și locală, se fixează mușchiul rect superior, se efectuează două incizii paralimbale de 1mm și 3,2 mm, capsulorexisul anterior, hidrodiseția nucleului cristalinian, facoemulsificarea nucleului, se înlătură masele cristaliniene, se introduce un viscoprotector în camera anterioară, se implantează un inel capsular și un cristalin artificial pliabil, se fixează cu un fir piciorușul superior al cristalinului de inelul capsular cu suturarea acestora cu același fir prin incizia de 3,2 mm de scleră, după care se introduce un antibiotic și un preparat corticosteroid în spațiul subconjunctival și se eliberează mușchiul rect superior.

Director Departament:

GUȘAN Ala

Examinator:

GROSU Petru

Redactor:

LOZOVANU Maria

I. Datele de identificare a cererii

(32) Data de prioritate recunoscută:

Raport de documentare internațională: ☐ da

(54) Titlul: Metodă de tratament al cataractei senile

(71) Solicitant: UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMITANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD

(51) (Int.Cl.): **Int. Cl.: A61F 9/007** (2006.01)

II. Condiții de unitate a invenției: ☒ satisface ☐ nu satisface

Note:

III.Revendicări: claritatea, susținerea de descriere

Note: ☒ satisface ☐ nu satisface

IV. Colecții și Baze de date de brevete cercetate (denumirea, termeni caracteristici, ecuații de căutare)

MD (Documentare Invenții (inclusiv cereri nepublicate)) – 1993-2010
EA, CIS (Eapatis) – 1995-2010

V. Baze de date și colecții de literatură nonbrevet cercetate

1. Евграфов В.Ю., Батманов Ю.Е. Катаракта. Москва, 2005, с.180-193

VI. Documente considerate a fi relevante

1

* categoriile speciale ale documentelor citate:	
A – document care definește stadiul anterior general	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 pe care se bazează invenția
X – document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată nouă sau implicând activitate inventivă când documentul este luat în considerație de unul singur	E – document anterior dar publicat la data depozit național reglementar sau după aceasta dată
Y – document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată ca implicând activitate inventivă când documentul este asociat cu unul sau mai multe documente de aceeași categorie	D – document menționat în descrierea cererii de brevet
O - document referitor la o divulgare orală, un act de folosire, la o expoziție sau la orice alte mijloace de divulgare	C – document considerat ca cea mai apropiată soluție
	& – document, care face parte din aceeași familie de brevete
P - document publicat înainte de data de depozit, dar după data priorității invocate	L – document citat cu alte scopuri
Data finalizării documentării	2010-09-06
Examinator	GROSU Petru