



MD 3379 G2 2007.08.31

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Proprietatea Intelectuală

(11) **3379** ⁽¹³⁾ **G2**
(51) Int. Cl.: **A61B 17/24** (2006.01)

(12) **BREVET DE INVENȚIE**

(21) Nr. depozit: a 2006 0303 (22) Data depozit: 2006.12.28	(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2007.08.31, BOPI nr. 8/2007
(71) Solicitant: UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD (72) Inventatori: MANIUC Mihail, MD; ABABII Polina, MD (73) Titular: UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD	

(54) Metodă de tratament chirurgical endoscopic al *concha bullosa*

(57) Rezumat:

1
Invenția se referă la medicină, în special la oto-
rinolaringologie și poate fi utilizată pentru trata-
mentul chirurgical endoscopic al *concha bullosa*.

Esența invenției constă în aceea că se efectuează
sub ghidajul endoscopului incizia mucoasei și a
lamerei osoase a cornetului nazal, se decolează mu-
coasa din regiunea inciziei, se înlătură porțiunea
laterală a lamerei osoase a cornetului, apoi se remo-

2
5 deleză cornetul nazal prin aplicarea și fixarea
mucoasei în regiunea porțiunii lamerei osoase înlă-
turate, după care se aplică un tamponament hemo-
static nazal.

Revendicări: 1

10

MD 3379 G2 2007.08.31

Descriere:

Invenția se referă la medicină, în special la otorinolaringologie și poate fi utilizată pentru tratamentul chirurgical endoscopic minim-invaziv al *concha bullosa*.

5 Este cunoscută metoda de tratament chirurgical endoscopic minim-invaziv prin excizia laterală a *concha bullosa*, după penetrare în celula pneumatizată, incizia se extinde superior și inferior cu foarfeca angulară. Porțiunea laterală a cornetului este înlăturată în direcția anteroposterioară, o deosebită atenție în timpul inciziei se va acorda evitării leziunii joncțiunii superioare subțiri între cornet și baza craniului. Fractura acestei joncțiuni poate duce la prolabarea cornetului mediu în meatul mediu [1].

10 Dezavantajele acestei metode constau în lezarea intraoperatorie masivă a mucoasei cornetului, posibil și a bazei craniului, apariția perturbării funcționării sistemului mucociliar, precum și formarea în perioada postoperatorie în zona structurii a aderențelor, ce pot provoca apariția insuficienței respirației nazale și reacutizarea patologiei cronice rinosinuzale.

15 Problema pe care o rezolvă invenția constă în elaborarea unei metode de tratament endoscopic minim-invaziv al *concha bullosa* care permite păstrarea integrității anatomo-funcționale a mucoasei cornetului mediu și prevenirea apariției aderențelor, diminuarea riscului de lezare a bazei craniului și reducerea duratei de spitalizare.

20 Esența invenției constă în aceea că se efectuează sub ghidajul endoscopului incizia mucoasei și a lamelei osoase a cornetului nazal, se decolează mucoasa din regiunea inciziei, se înlătură porțiunea laterală a lamelei osoase a cornetului, apoi se remodelează cornetul nazal prin aplicarea și fixarea mucoasei în regiunea porțiunii lamelei osoase înlăturate, după care se aplică un tamponament hemostatic nazal.

Rezultatul constă în micșorarea traumatizării intraoperatorii a mucoasei cornetului mediu, a bazei craniului și a sistemului mucociliar, evitarea formării aderențelor și ameliorarea regenerării postoperatorii fără complicații, reducerea duratei de spitalizare.

25 Metoda se realizează în felul următor.

În regiunea anterioară a *concha bullosa* și în jumătatea ei inferioară se efectuează incizia mucoasei și a lamelei osoase a cornetului nazal, se decolează mucoasa din regiunea inciziei, se înlătură porțiunea laterală a lamelei osoase a cornetului, apoi se remodelează cornetul nazal prin aplicarea și fixarea mucoasei în regiunea porțiunii lamelei osoase înlăturate, după care se aplică un tamponament hemostatic nazal.

Exemplu

Pacientul N., 17 ani, cu diagnosticul de sinuzită maxilară cronică purulentă.

35 Sub anestezie generală cu hipotonie dirijată, s-a efectuat anemizarea mucoasei nazale cu sol. Adrenalină 0,1%. Sub ghidajul endoscopului optic cu diametrul de 2,7 mm s-au vizualizat optic fosele nazale și complexul osteomeatal, s-a constatat prezența de *concha bullosa* bilateral. În zona operatorie cu bisturiul tip coasă s-a efectuat incizia mucoasei și a lamelei osoase a cornetului nazal, apoi cu decolatorul s-a lărgit incizia cu pensa Blackesley, s-a decolat mucoasa din regiunea inciziei, s-a înlăturat porțiunea laterală a lamelei osoase a cornetului, apoi s-a remodelat cornetul nazal prin aplicarea și fixarea mucoasei în regiunea porțiunii lamelei osoase înlăturate, după care s-a aplicat un tamponament hemostatic nazal sub cornetul mediu cu tampon hemostatic Merocel.

40 Această metodă a fost aplicată la 12 pacienți, în cadrul catedrei ORL a Universității și Spitalului Clinic Republican pentru Copii „Em. Coțaga”, cu rezultate pozitive în vindecare.

MD 3379 G2 2007.08.31

4

(57) Revendicare:

- 5 Metodă de tratament chirurgical endoscopic al *concha bullosa*, care include efectuarea sub
ghidajul endoscopului a inciziei mucoasei și a lamelei osoase a cornetului nazal, înlăturarea porțiunii
laterale a lamelei osoase a cornetului și aplicarea unui tamponament hemostatic nazal, **caracterizată**
prin aceea că după incizia mucoasei se efectuează decolarea mucoasei din regiunea inciziei, iar după
înlăturarea porțiunii laterale a lamelei osoase se remodelează cornetul nazal prin aplicarea și fixarea
mucoasei în regiunea porțiunii lamelei osoase înlăturate.

10

(56) Referințe bibliografice:

1. Canon Ron C. Endoscopic management of *concha bullosa*. Otolaringol. Head and Neck Surg., №118, 1994, p. 449-454

Director Departament:

JOVMIR Tudor

Examinator:

GROSU Petru

Redactor:

CANȚER Svetlana

RAPORT DE DOCUMENTARE

(21) Nr. depozit: a 2006 0303		
(22) Data depozit: 2006.12.28		
(51) : Int.Cl: A61B 17/24 (2006.01) Alți indici de clasificare: Titlul : Metodă de tratament chirurgical endoscopic a concha bullosa (71) Solicitantul : UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD Termeni caracteristici : concha bullosa		
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 și indicarea pasajelor pertinente	Numărul revendicării vizate
A	1. Canon Ron C. Endoscopic management of concha bullosa. Otolaringol. Head and Neck Surg., №118, 1994, p. 449-454	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		2007-06-20
Examinatorul		GROSU Petru