



MD 870 Y 2015.01.31

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Proprietatea Intelectuală

(11) **870** (13) **Y**
(51) Int.Cl: *A61F 9/007* (2006.01)

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

In termen de 6 luni de la data publicării mențiunii privind hotărârea de acordare a brevetului de invenție de scurtă durată, orice persoană poate face opoziție la acordarea brevetului	
(21) Nr. depozit: s 2014 0096 (22) Data depozit: 2014.06.25	(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2015.01.31, BOPI nr. 1/2015
(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) Mandatar autorizat: VOZIANU Maria	

(54) **Metodă de tratament al cataractei senile**

(57) **Rezumat:**

1

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

Conform invenției, se efectuează anestezia locală, se prelucrează câmpul operator, se aplică blefarostatul, se efectuează o incizie a conjunctivei în regiunea limbului la nivelul orelor 10°–14° și a corneei, în aceeași regiune, la nivelul orelor 11°–13°, se deschide camera anterioară, se efectuează capsulorexisul anterior, se înlătură nucleul și masele cristaliniene, se introduc 0,3 ml de aer steril în camera anterioară, se vizualizează capsula cristaliniană anterioară restantă prin apăsarea ușoară a irisului în aria pupilară la

2

nivelul orei 18° cu un dispozitiv, format din două plăci metalice cu lățimea de 2 mm, unite între ele sub un unghi de 135°, una din plăci cu lungimea de 30 mm, iar a doua de 7 mm, introdus cu placa mică în camera anterioară, și anume pe suprafața anterioară a irisului, după care pe suprafața plăcii menționate se lunecă cristalinul artificial și se implantează în sacul capsular, apoi dispozitivul se înlătură, se suturează corneea și conjunctiva, se administrează subconjunctival un preparat steroid, un antibiotic și se aplică un pansament monocular aseptice.

Revendicări: 1

MD 870 Y 2015.01.31

(54) Method for treating senile cataract

(57) Abstract:

1

The invention relates to medicine, particularly to ophthalmology, and can be used for treating patients with senile cataract.

According to the invention, it is carried out the local anesthesia, is treated the operative field, is applied the blepharostat, is performed an incision of conjunctiva in the limbus region at the level of 10°–14° o'clock and of cornea, in the same region, at the level of 11°–13° o'clock, is opened the anterior chamber, is performed the anterior capsulorhexis, is removed the nucleus and lenticular masses, are introduced 0.3 ml of sterile air into the anterior chamber, is visualized the residual anterior lens capsule by

2

pressing the iris in the pupil area at the level of 18° o'clock with a device consisting of two metal plates of a width of 2 mm, interconnected at an angle of 135°, one of the plates of a length of 30 mm, and the second of 7 mm, introduced with the smaller plate into the anterior chamber, namely on the front surface of the iris, after which on the surface of said plate is slid the artificial lens and is implanted in the capsular sac, then the device is removed, is sutured the cornea and conjunctiva, is subconjunctivally administered a steroid preparation, an antibiotic and is applied a monocular aseptic bandage.

Claims: 1

(54) Метод лечения старческой катаракты

(57) Реферат:

1

Изобретение относится к медицине, в частности к офтальмологии, и может быть использовано для лечения пациентов со старческой катарактой.

Согласно изобретению, осуществляют локальную анестезию, обрабатывают операционное поле, применяют блефаростат, выполняют разрез конъюнктивы в области лимба на уровне 10°–14° часов и роговицы, в той же зоне, на уровне 11°–13° часов, открывают переднюю камеру, выполняют передний капсулорексис, удаляют ядро и хрусталиковые массы, вводят 0,3 мл стерильного воздуха в переднюю камеру, визуализируют остаточную переднюю капсулу хрусталика путём надавливания

2

радужки в области зрачка на уровне 18° часов устройством, которое состоит из двух металлических пластинок шириной 2 мм, соединённых между собой под углом 135°, одна из пластинок длиной 30 мм, а вторая 7 мм, введенным меньшей пластиной в переднюю камеру, а именно на переднюю поверхность радужки, после чего по поверхности упомянутой пластинки скользят искусственный хрусталик, который имплантируют в капсулярный мешок, затем устройство удаляют, ушивают роговицу и конъюнктиву, подконъюнктивально вводят стероидный препарат, антибиотик и накладывают асептическую монокулярную повязку.

П. формулы: 1

Descriere:

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

5 Este cunoscută metoda de tratament al cataractei senile, care constă în aceea că se efectuează anestezia locală, se prelucrează câmpul operator, se aplică blefarostatul, se efectuează o incizie a conjunctivei în regiunea limbului la nivelul orelor 10° - 14° și a corneei în aceeași regiune la nivelul orelor 11° - 13° , se deschide camera anterioară, se efectuează capsulorexisul anterior, se
10 înlătură nucleul și masele cristaliniene, se introduc 0,3 ml de aer steril în camera anterioară, apoi pe suprafața anterioară a irisului se introduce un dispozitiv format din două plăci metalice cu lățimea de 2 mm, unite între ele sub un unghi de 135° , una din plăci cu lungimea de 30 mm, iar a doua de 7 mm. Pe suprafața plăcii menționate se lunecă și se implantează cristalinul artificial, după care dispozitivul se înlătură, se suturează corneea și conjunctiva, se administrează subconjunctival un preparat steroid, un antibiotic și se aplică un pansament monocular aseptice
15 [1].

Dezavantajele acestei metode constau în aceea că la prezența unei mioze intraoperatorii apar dificultăți la implantarea cristalinului artificial în sacul capsular, deoarece irisul acoperă capsula cristaliniană anterioară restantă, fapt care poate contribui ulterior la apariția unui glaucom secundar, uveite postoperatorii sau a unei cheratopatii edemato-buloase.

20 Problema pe care o rezolvă invenția dată constă în elaborarea unei metode noi de tratament al cataractei senile care ar simplifica intervenția microchirurgicală și ar minimaliza complicațiile intraoperatorii.

Esența invenției constă în aceea că se efectuează anestezia locală, se prelucrează câmpul operator, se aplică blefarostatul, se efectuează o incizie a conjunctivei în regiunea limbului la
25 nivelul orelor 10° - 14° și a corneei, în aceeași regiune, la nivelul orelor 11° - 13° , se deschide camera anterioară, se efectuează capsulorexisul anterior, se înlătură nucleul și masele cristaliniene, se introduc 0,3 ml de aer steril în camera anterioară, se vizualizează capsula cristaliniană anterioară restantă prin apăsarea ușoară a irisului în aria pupilară la nivelul orei 18° cu un dispozitiv, format din două plăci metalice cu lățimea de 2 mm, unite între ele sub un unghi de
30 135° , una din plăci cu lungimea de 30 mm, iar a doua de 7 mm, introdus cu placa mică în camera anterioară, și anume pe suprafața anterioară a irisului, după care pe suprafața plăcii menționate se lunecă cristalinul artificial și se implantează în sacul capsular, apoi dispozitivul se înlătură, se suturează corneea și conjunctiva, se administrează subconjunctival un preparat steroid, un antibiotic și se aplică un pansament monocular aseptice.

35 Avantajele metodei constau în aceea că prin introducerea dispozitivului menționat, în camera anterioară cu presionarea acestuia prin fragmentul distal pe aria pupilară la nivelul orei 18° , se vizualizează capsula cristaliniană, ceea ce permite implantarea cristalinului artificial intracapsular, astfel evitându-se declanșarea unor complicații, cum ar fi: glaucomul secundar, uveita postoperatorie și cheratopatia edemato-buloasă, totodată metoda este facilă în realizare.

40 Rezultatul tehnic constă în simplificarea intervenției microchirurgicale și minimalizarea complicațiilor intraoperatorii.

Exemplu de realizare a invenției

Se efectuează anestezia locală, se prelucrează câmpul operator, se aplică blefarostatul, se efectuează o incizie a conjunctivei în regiunea limbului la nivelul orelor 10° - 14° și a corneei, în
45 aceeași regiune, la nivelul orelor 11° - 13° , se deschide camera anterioară, se efectuează capsulorexisul anterior, se înlătură nucleul și masele cristaliniene, se introduc 0,3 ml de aer steril în camera anterioară, se vizualizează capsula cristaliniană anterioară restantă prin apăsarea ușoară a irisului în aria pupilară la nivelul orei 18° cu un dispozitiv, format din două plăci metalice cu lățimea de 2 mm, unite între ele sub un unghi de 135° , una din plăci cu lungimea de 30 mm, iar a
50 doua de 7 mm, introdus cu placa mică în camera anterioară, și anume pe suprafața anterioară a irisului, după care pe suprafața plăcii menționate se lunecă cristalinul artificial și se implantează în sacul capsular, apoi dispozitivul se înlătură, se suturează corneea și conjunctiva, se administrează subconjunctival un preparat steroid, un antibiotic și se aplică un pansament monocular aseptice.

Exemplul 1

55 Pacientul X., cu vârsta de 63 de ani. Diagnosticul clinic: ochiul stang (OS) – cataractă matură legată de vârstă. Ochiul drept (OD) – cataractă incipientă legată de vârstă.

Visus OD = 0,4 nu corijează (la internare)

OS 1/Ω pr L certa

S-a efectuat intervenția microchirurgicală la OS conform metodei revendicate.

Visus OD = 0,4 nu corijează (la externare)
OS 0,5 nu corijează

La un an de la intervenția microchirurgicală la OS, în cadrul biomicroscopiei, semne de decentrare a cristalinului artificial implantat nu s-au depistat.

5 Exemplul 2

Pacientul I., în vârstă de 75 de ani. Diagnosticul clinic: OD, cataractă matură legată de vârstă. OS, cataractă incipientă legată de vârstă.

Visus OD = 1/2 pr L certa (la internare)
OS 0,4 nu corijează

10 S-a efectuat intervenția microchirurgicală la OD conform metodei revendicate.

Visus OD = 0,5 nu corijează (la externare)
OS 0,4 nu corijează

La un an de la intervenția microchirurgicală la OD, în cadrul biomicroscopiei, semne de decentrare a cristalinului artificial implantat nu s-au depistat.

15 Metoda dată a fost aplicată la 12 pacienți, în cadrul Catedrei de Oftalmologie a IMSP SCR, care au fost inspecți la un an de la intervenția microchirurgicală și nu s-a depistat decentrarea cristalinului artificial implantat.

(56) Referințe bibliografice citate în descriere:

1. MD 3676 G2 2009.04.30

(57) Revendicări:

Metodă de tratament al cataractei senile, care constă în aceea că se efectuează anestezia locală, se prelucrează câmpul operator, se aplică blefarostatul, se efectuează o incizie a conjunctivei în regiunea limbului la nivelul orelor 10° – 14° și a corneei, în aceeași regiune, la nivelul orelor 11° – 13° , se deschide camera anterioară, se efectuează capsulorexisul anterior, se înlătură nucleul și masele cristaliniene, se introduc 0,3 ml de aer steril în camera anterioară, se vizualizează capsula cristaliniană anterioară restantă prin apăsarea ușoară a irisului în aria pupilară la nivelul orei 18° cu un dispozitiv, format din două plăci metalice cu lățimea de 2 mm, unite între ele sub un unghi de 135° , una din plăci cu lungimea de 30 mm, iar a doua de 7 mm, introdus cu placa mică în camera anterioară, și anume pe suprafața anterioară a irisului, după care pe suprafața plăcii menționate se lunecă cristalinul artificial și se plantează în sacul capsular, apoi dispozitivul se înlătură, se suturează corneea și conjunctiva, se administrează subconjunctival un preparat steroid, un antibiotic și se aplică un pansament monocular asept.

Șef secție:

IUSTIN Viorel

Examinator:

LUPAȘCU Lucian

Redactor:

LOZOVANU Maria

RAPORT DE DOCUMENTARE

I. Datele de identificare a cererii

(21) Nr. depozit: s 2014 0096

(22) Data depozit: 2014.06.25

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

(54) **Titlul: Metodă de tratament a cataractei senile**

II. Clasificarea obiectului invenției:

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

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

MD - Intern « Documentare Invenții » (inclusiv cereri nepublicate; trunchiere automată stanga/dreapta): “cataractă senilă”, “cataractă senilă tratament chirurgical”

Int.Cl : A61F 9/007

EA, CIS (Eapatis): “старческая катаракта”, “старческая катаракта хирургическое лечение”

Int.Cl: A61F 9/007

SU (nonpublic): “старческая катаракта”, “старческая катаракта хирургическое лечение”

Int.Cl :A61F 9/007

IV. Baze de date și colecții de literatură nonbrevet cercetate

http://old.ms.md/_files/6097-PCN-32%2520CS.pdf

http://www.ms.gov.md/_files/2908-469.Cataracta%2520senila.pdf

<http://any-book.ru/book/show/id/2488630>

<http://www.excimerclinic.ru/cataract/>

<http://www.bolezni-glaza.ru/content/view/414/429/>

<http://orklinika.ru/article/lechenie-starcheskoy-katarakti/>

<http://yuvilens.ru/vozrastnaya%20katarakta.html>

http://www-medical.univer.kharkov.ua/de/catar_de.html

<http://www.glazmed.ru/lib/public20/glazinf0135.shtml>

<http://www.okomed.ru/cataracta.html>

http://www.ophtalmolog.ru/encyclopedia/articles_10.html

http://www.centralhospital.ru/article_n/cataract.html

V. Documente considerate a fi relevante

Categoria*	Date de identificare ale documentelor citate si, unde este cazul, indicarea pasajelor pertinente	Numărul revendicării vizate
A	MD 9 Z 2009.11.30	1
A	MD 142 Z 2010.10.31	1
A	MD 292 Z 2011.07.31	
A	MD 437 Z 2012.06.30	1
A	MD 438 Z 2012.06.30	1

A	MD 500 Z 2012.11.30	1
A	MD 581 Z 2013.08.31	1
A	MD 612 Z 2013.10.31	1
A	MD 656 Z 2 □ 13.07.31	1
A	MD 722 Z 2014.01.31	1
A	MD 2735 G2 2006.01.31	1
A	MD 3075 G2 2007.01.31	1
A	MD 3247 G2 2007.10.31	1
A	MD 3475 G2 2008.09.30	1
A	SU 1258404 A1 1986.09.23	1
A	SU 1337087 A1 1987.09.15	1
A	SU 1351603 A1 1986.05.23	1
A	SU 1232250 A1 1986.05.23	1
A	SU 1500294 A1 1989.08.15	1
A, D, C	MD 3676 G2 2009.04.30	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

24.11.2014

Examinator

LUPAȘCU Lucian