



MD 1317 G2

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat  
pentru Protecția Proprietății Industriale

(11) 1317 (13) G2  
(51) Int. Cl.<sup>6</sup>: A 61 B 5/00

(12) **BREVET DE INVENȚIE**

<p>(21) Nr. depozit: 98-0254 (22) Data depozit: 1998.12.11</p>	<p>(42) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 1999.09.30, BOPI nr. 9/99</p>
<p>(71) Solicitant: Institutul de Cercetări Științifice în domeniul Ocrotirii Sănătății Mamei și Copilului al Ministerului Sănătății al Republicii Moldova, MD</p> <p>(72) Inventator: Șavga Nicolai, MD</p> <p>(73) Titular: Institutul de Cercetări Științifice în domeniul Ocrotirii Sănătății Mamei și Copilului al Ministerului Sănătății al Republicii Moldova, MD</p>	

(54) Metodă de determinare a amplitudinii mișcărilor de rotație în porțiunea cervicală a coloanei vertebrale

(57) Rezumat:

1  
Invenția se referă la medicină, în special la traumatologie și ortopedie și poate fi utilizată în diagnosticul dereglărilor de funcție în porțiunea cervicală a coloanei vertebrale.

5  
Metoda propusă include fixarea unei busole pe capul pacientului, stabilirea gradului zero față de planul sagital median al capului, efectuarea

2  
rotațiilor capului în stânga și în dreapta și determinarea unghiului de rotație.

Rezultatul invenției constă în determinarea funcției rotatoare în porțiunea cervicală a coloanei vertebrale.

Revendicări: 1

## MD 1317 G2

3

### Descriere:

Invenția se referă la medicină, în special la traumatologie și ortopedie și poate fi utilizată în diagnosticul dereglărilor de funcție în porțiunea cervicală a coloanei vertebrale.

5 Este cunoscută metoda de determinare a amplitudinii mișcărilor de rotație în porțiunea cervicală a coloanei vertebrale, care constă în aceea că pe capul pacientului se instalează un dispozitiv, alcătuit dintr-o cască, pe care este fixat un bec electric, și un capac sferic, baza cărui este o obadă cu gradare pe semicircumferința anterioară de la 0° până la 90° din ambele părți de zero. Gradul zero se stabilește față de planul sagital median al capului. Pacientul efectuează rotații ale capului în stânga și în dreapta, fasciculul de lumină al becului electric urmează mișcările capului pacientului și după unghiul de rotație a acestuia indică amplitudinea mișcărilor de rotație în porțiunea cervicală a coloanei vertebrale pe scara obezii în grade [1].

10 Dezavantajul metodei constă în necesitatea utilajului special pentru efectuarea ei - a dispozitivului, care se instalează pe capul pacientului. Lipsa acestui dispozitiv face imposibilă realizarea metodei, însă nu orice instituție medicală dispune de un astfel de dispozitiv.

15 Problema pe care o rezolvă invenția constă în elaborarea unei metode de determinare a funcției de rotație în porțiunea cervicală a coloanei vertebrale simple din punct de vedere tehnic și accesibile pentru realizarea în orice instituție medicală.

20 Metoda, conform invenției, înlătură dezavantajele menționate prin aceea că include instalarea pe capul pacientului a unui dispozitiv gradat, stabilirea gradului zero față de planul sagital median al capului, efectuarea rotațiilor capului în stânga și în dreapta și determinarea unghiului de rotație, în calitate de dispozitiv gradat pe capul pacientului fiind instalată o busolă.

25 Busolă este un dispozitiv ce indică în grade unghiul de deviere de la punctul de reper - gradul zero. Gradul zero în busolă este indicația zero a săgeții "Nord-Sud". Acest punct de reper se fixează strict conform liniei sagitale mediene. Rotind capul, are loc devierea de la reperul stabilit, ceea ce ne demonstrează indicii pe scara gradată a busolei. O diviziune a scării busolei coincide cu 5, astfel, după unghiul de deviere al indicatorului poate fi calculată amplitudinea mișcărilor de rotație în porțiunea cervicală a coloanei vertebrale.

30 Astfel, rezultatul invenției constă în determinarea funcției rotatoare în porțiunea cervicală a coloanei vertebrale.

35 Metoda se realizează în modul următor. Pacientul se află în poziție șezândă. Busola se instalează și se fixează în regiunea parietală a capului, în locul intersecției liniei sagitale a capului cu linia ce unește marginile anterioare ale pavilioanelor urechilor. Indicatorul "Nord-Sud" strict coincide cu linia sagitală mediană. Pacientul întoarce maxim capul în dreapta, apoi repetă aceeași operație în stânga. Numărul de diviziuni ale scării busolei (indicate de indicator) se înmulțesc cu 5 - astfel se determină unghiul de rotație.

40 **Exemplu.** Bolnavul O., foaia de observație nr. 20392, a fost internat cu semne clinice și radiologice de subluxație atlantoaxoidiană. S-a efectuat examinarea prin metoda propusă, care a determinat amplitudinea mișcării capului în partea dreaptă - 73° și în partea stângă - 82°. După efectuarea tratamentului (reducerii inchise) în partea dreaptă unghiul de rotație era de 78° și în partea stângă - de 87°. Efectul clinic s-a manifestat prin dispariția simptomelor patologice.

Metoda propusă a fost aplicată în 17 cazuri, fiind simplă în efectuare și informativă.

45

50

## MD 1317 G2

4

5 **(57) Revendicare:**

Metodă de determinare a amplitudinii mișcărilor de rotație în porțiunea cervicală a coloanei vertebrale, ce include fixarea pe capul pacientului a unui dispozitiv gradat, stabilirea gradului zero față de planul sagital median al capului, efectuarea rotațiilor capului în stânga și în dreapta și determinarea unghiului de rotație, **caracterizată prin aceea că** in calitate de dispozitiv gradat pe capul pacientului se fixează o busolă.

10

15

**(56) Referințe bibliografice:**

1. Тысячный Н. Д. Устройство для определения подвижности шейного отдела позвоночника. Военно-медицинский журнал, 1991, № 9, с. 69

**Șef secție:** CRECETOV Veaceslav

**Examinator:** CEBAN Aurelia

**Redactor:** ANDRIUȚĂ Victoria



