



MD 2734 F1 2005.04.30

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Proprietatea Intelectuală

(11) **2734** ⁽¹³⁾ **F1**
(51) Int. Cl.⁷: A 61 B 17/56

(12) **BREVET DE INVENȚIE**

Hotărârea de acordare a brevetului de invenție poate fi revocată în termen de 6 luni de la data publicării	
(21) Nr. depozit: a 2002 0237 (22) Data depozit: 2002.09.11	(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2005.04.30, BOPI nr. 4/2005
(71) Solicitant: UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD	
(72) Inventator: MOROZ Petru, MD	
(73) Titular: UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD	
(74) Reprezentant: VOZIANU Maria, MD	

(54) **Metodă de reconstrucție la pseudoartroza capitolului humeral și deformăția de valg a humerusului la copii**

(57) Rezumat:

1
Invenția se referă la medicină, în special la ortopedie.

Esența invenției constă în aceea că se efectuează incizia pe partea latero-posterioară a cotului, cu 5...6 cm mai sus de epicondilul lateral, se îndalură țesutul conjunctiv și se efectuează rezecția suprafețelor osoase ale pseudoartrozei. Apoi se efectuează osteotomia oblică subperiostală a humerusului proximal de localizarea pseudoartrozei. Din fragmentul distal al humerusului se

2
5 rezecă un segment cuneiform cu baza îndreptată spre partea medială a osului și cu unghiul de la vârf egal cu 1/2 din unghiul deformăției de valg. Segmentul obținut se rotește cu 180° și se amplasează în locul defectului, de unde a fost îndalurată pseudoartroza, se fixează fragmentele, după adaptarea lor, cu 4...6 broșe încrucișate și se aplică imobilizarea ghipsată.

10
Revendicări: 1

MD 2734 F1 2005.04.30

Descriere:

Invenția se referă la medicină, în special la ortopedie, și este destinată tratamentului chirurgical al pseudoartrozei capitolului humeral și deformăției de valg a humerusului la copii.

5 Este cunoscută metoda de tratament al pseudoartrozei capitolului humeral și deformăției de valg a humerusului, care constă în osteotomia distală de humerus și transferarea fragmentelor până la obținerea corecției deformăției, urmată de osteosinteza cu broșe și imobilizarea cu aparatul ghipsat [1].

Dezavantajul metodei constă în absența intervenției în zona pseudoartrozei, ceea ce poate conduce la recidiva deformăției.

10 Problema pe care o rezolvă prezenta invenție constă în corecția deformăției, intervenția în zona pseudoartrozei, autoplastia defectului osos.

Esența invenției constă în aceea că se efectuează incizia pe partea latero-posterioară a cotului, cu 5...6 cm mai sus de epicondilul lateral, se înlătură țesutul conjunctiv și se efectuează rezecția suprafețelor osoase ale pseudoartrozei. Apoi se efectuează osteotomia oblică subperiostală a 15 humerusului proximal de localizarea pseudoartrozei. Din fragmentul distal al humerusului se rezeacă un segment cuneiform cu baza îndreptată spre partea medială a osului și cu unghiul de la vârf egal cu 1/2 din unghiul deformăției de valg. Segmentul obținut se rotește cu 180° și se amplasează în locul defectului, de unde a fost înlăturată pseudoartroza, se fixează fragmentele, după adaptarea lor, cu 4...6 broșe încrucișate și se aplică imobilizarea ghipsată.

20 Avantajul metodei propuse constă în faptul că folosind material osos din același segment matern, fără a traumatiza altă localizare anatomică, se creează condiții favorabile pentru lichidarea pseudoartrozei capitolului humeral. Obținerea consolidării fragmentelor în poziție anatomică asigură biomecanismul necesar mișcării, creează condiții favorabile pentru restabilirea funcției și protejează segmentul pe parcursul creșterii.

25 Rezultatul invenției constă în obținerea consolidării fragmentelor pseudoartrozei de capitol humeral în poziție anatomică cu ajutorul materialului osos preparat din regiunea maternă.

Metoda se realizează în modul următor. Operația se efectuează sub anestezie generală prin incizia pe partea latero-posterioară a cotului. Se dezvoltă zona pseudoartrozei capitolului humeral, se înlătură tot țesutul conjunctiv, se rezeacă suprafața osoasă a pseudoartrozei. Se 30 efectuează osteotomia oblică subperiostală a humerusului proximal de zona pseudoartrozei. Din fragmentul distal al humerusului se rezeacă un segment cuneiform cu baza îndreptată spre partea medială a osului și cu unghiul de la vârf egal cu 1/2 din unghiul deformăției de valg. Segmentul obținut se rotește cu 180° și se amplasează în locul defectului, de unde a fost înlăturată pseudoartroza, se fixează fragmentele, după adaptarea lor, cu 4...6 broșe încrucișate și se aplică imobilizarea ghipsată.

35 *Exemplu*

Bolnavul E., 10 ani, a fost internat în clinica de ortopedie pediatrică, unde, după examinările clinice și cercetările paraclinice, a fost stabilit diagnosticul de pseudoartroză a capitolului humeral (7 ani după traumă), deformăție de valg a humerusului în regiunea distală, dereglarea funcției 40 cotului. Prin incizia de pe partea latero-posterioară a cotului, după secționarea țesuturilor moi pe straturi, a fost dezvoltată zona pseudoartrozei capitolului humeral. S-a înlăturat țesutul conjunctiv din zona pseudoartrozei. S-a rezeacă suprafața osoasă a pseudoartrozei. S-a efectuat osteotomia oblică subperiostală a humerusului proximal de zona pseudoartrozei. Din fragmentul distal al humerusului s-a rezeacă un segment osos cu baza spre partea medială a osului și cu unghiul de la 45 vârf, egal cu 1/2 din unghiul deformăției de valg și apoi fragmentul a fost rotit cu 180°, s-a introdus în zona prelucrată a pseudoartrozei de capitol humeral, toate fragmentele au fost fixate cu 5 broșe încrucișate. Membrul superior operat a fost imobilizat cu aparat ghipsat pe o durată de 6 săptămâni.

S-a obținut corecția deformăției de valg al humerusului, s-a obținut consolidarea pseudoartrozei, s-au restabilit mișcările și s-a menținut corecția pe parcursul creșterii.

50 Metoda revendicată a fost aplicată la 44 bolnavi, rezultatele au fost satisfăcătoare.

(57) Revendicare:

- 5 Metodă de reconstrucție la pseudoartroza capitulului humeral și deformăția de valg a humerusului la copii, care constă în aceea că se efectuează incizia pe partea latero-posterioară a cotului, cu 5...6 cm mai sus de epicondilul lateral, se înlătură țesutul conjunctiv, se efectuează rezecția suprafețelor osoase ale pseudoartrozei, apoi se efectuează osteotomia oblică subperiostală a humerusului proximal de localizarea pseudoartrozei, după care din fragmentul distal al humerusului se rezecă un segment cuneiform cu baza îndreptată spre partea medială a osului și cu unghiul de la vârf egal cu 1/2 din unghiul deformăției de valg, apoi segmentul obținut se rotește cu 180° și se amplasează în locul defectului de unde a fost înlăturată pseudoartroza, se fixează fragmentele, după adaptarea lor, cu 4...6 broșe încrucișate și se aplică imobilizarea ghipsată.
- 10

(56) Referințe bibliografice:

1. Canale S. T., Beaty J. H. Operativ Pediatric Orthopaedics, Mosby – Year, 1991, p. 948-955

Șef Secție:

GUȘAN Ala

Examinator:

GROSU Petru

Redactor:

UNGUREANU Mihail

RAPORT DE DOCUMENTARE

(21) Nr. depozit: a 2002 0237		
(22) Data depozit: 2002.09.11		
(51) ⁷ : A 61 B 17/56 Alți indici de clasificare: Titlul : Metodă de reconstrucție în pseudoartroza capitelului humeral și deformitate de valg a humerusului la copii (71) Solicitantul : UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD Termeni caracteristici : varus, humerus, pseudoartroză		
I. Minimul de documente consultate (sistema clasificării și indici de clasificare Int. Cl. (7)		
(MD, EA, SU) Au fost consultate cererile de brevet și brevetele MD, EA, SU pe anii 1995-2002, 1996-2002, 1971-1991		
Int. Cl. ⁷ A 61 B 17/56		
II. Documente considerate ca relevante		
Categoria*	Date de identificare ale documentelor citate si indicarea pasajelor pertinente	Numărul revendicării vizate
Y	MD 1712 G2, 2001.08.31	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		2003.07.10
Examinatorul		Iustin Viorel

RAPORT DE DOCUMENTARE

(21) Nr. depozit: a 2002 0237		
(22) Data depozit: 2002.09.11		
(51) ⁷ : A 61 B 17/56 Alți indici de clasificare: Titlul : Metodă de reconstrucție la pseudoartroza capitolului humeral și deformația de valg a humerusului la copii (71) Solicitantul : UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD Termeni caracteristici : pseudoartroză, deformitate de valg		
I. Minimul de documente consultate (sistema clasificării și indici de clasificare Int. Cl. (7))		
(MD, EA, SU) Int. Cl. ⁷ A 61 B 17/56 MD 1994-2005 EA 1995-2005 SU 1970-1991		
II. Documente considerate ca relevante		
Categoria*	Date de identificare ale documentelor citate și indicarea pasajelor pertinente	Numărul revendicării vizate
A A	1. MD 1712 G2, 2001.08.31 2. Canale S. T., Beaty J. H. Operativ Pediatric Orthopaedics, Mosby – Year, 1991, p. 948-955	1 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		2005-02-11
Examinatorul		GROSU Petru

