



MD 2297 G2 2003.11.30

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Protecția Proprietății Industriale

(11) **2297** ⁽¹³⁾ **G2**
(51) Int. Cl.⁷: A 61 B 17/56

(12) **BREVET DE INVENȚIE**

(21) Nr. depozit: a 2002 0238 (22) Data depozit: 2002.09.11	(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2003.11.30, BOPI nr. 11/2003
(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 corecție a deformității diafizare de gambă la copii

(57) Rezumat:

Invenția se referă la medicină, în special la ortopedie și traumatologie.

Esența invenției constă în aceea că metoda propusă include osteotomia oblică a fibulei și segmentară a tibiei, transferarea segmentului osteotomiat în partea opusă, osteosinteza cu broșe.

Totodată înainte de transferarea segmentului osteotomiat el se secționează în trei fragmente identice și se rotește la 180°.

Revendicări: 1

MD 2297 G2 2003.11.30

3

Descriere:

Invenția se referă la medicină, în special la ortopedie și traumatologie.

Este cunoscută metoda de corecție a deformității diafizare a gambei la copii care constă în osteotomia oblică a fibulei și segmentară a tibiei, transferarea segmentului osteotomiat în partea opusă, osteosinteza cu broșe [1].

Dezavantajele metodei constau în imposibilitatea corecției deformității pe tot parcursul diafizei a fragmentelor osoase și obținerii unei corecții perfecte a deformității.

Problema pe care o rezolvă prezenta invenție constă în corecția deformității pe tot parcursul diafizei, fără zone de defect.

Esența invenției constă în aceea că metoda propusă include osteotomia oblică a fibulei și segmentară a tibiei, transferarea segmentului osteotomiat în partea opusă, osteosinteza cu broșe. Totodată înainte de transferarea segmentului osteotomiat el se secționează în trei fragmente identice și se rotește la 180°.

Avantajul metodei propuse constă în faptul că folosind osteotomia segmentară (3...5 segmente) a tibiei și implementând rotația fragmentelor avem posibilitatea de a obține corecția perfectă a deformității, transferarea segmentului distal al tibiei în regiunea proximală, iar transferând segmentul proximal în locul celui distal creăm condiții favorabile pentru consolidarea fragmentelor. Procesul de consolidare este favorizat și prin modelul de fixare a fragmentelor.

Rezultatul invenției constă în obținerea corecției deformității pe tot parcursul diafizei de gambă.

Metoda se realizează în modul următor. Operația se efectuează sub anestezie generală prin incizia pe partea laterală medie a gambei cu dezvoltarea și osteotomia fibulei. Prin incizia pe partea medială a gambei de la tuberozitatea tibiei și până la nivelul metafizei distale se secționează țesuturile moi, inclusiv periostul. Subperiostul se dezvoltă tibial pe tot parcursul diafizei. Cu ajutorul ferăstrăului Djili se efectuează osteotomia (3...5 segmente, conform lungimii). Prin calcaneu, astragal și tibie distală se introduce o broșă de tip Ilizarov cu direcție centromedulară. Segmentul din partea proximală a tibiei este transferat în locul celui distal, rotit la 180°. Urmează aranjarea segmentelor medii cu rotirea necesară a lor și fixarea centromedulară cu o broșă introdusă de la debut, în partea proximală fiind situat segmentul din partea distală a tibiei prin rotația necesară și fixarea cu prima broșă care este traversată prin metafiza superioară. Corecția definitivă este stabilită prin fixarea segmentelor adiacente cu broșe suplimentare introduse transcutan transosal.

Exemplu. Bolnava M., 11 ani, a fost internată în Clinica Ortopedie Pediatrică, unde după examinările clinice și cercetările paraclinice a fost stabilit diagnosticul de deformitate displastică a gambei pe tot parcursul diafizei în formă de varus antecurbației. Tratamentul conservator îndelungat nu a avut succes. Deformitatea progresează. Copilul a fost supus tratamentului chirurgical. Prin incizie liniară pe o lungime de 6 cm pe bordul lateral al gambei au fost secționate țesuturile moi superficiale, subperiostul s-a dezvoltat osul peroneu și s-a efectuat osteotomia la nivelul treimii medii.

Prin incizia pe partea medială a gambei de la nivelul tuberozității tibiei și până la metafiza distală a gambei după secțiunea țesuturilor moi și dezvoltarea subperiostală a tibiei se efectuează osteotomia proximală a tibiei la hotar cu metafiza și diafiza și osteotomia în zona distală la hotar cu metafiza și diafiza. Segmentul diafizar este osteotomiat încă în 1-2 locuri în funcție de gradul deformității. Corecția deformității se obține prin transferarea segmentelor prin rotația lor la 180°. Suplimentar toate segmentele adiacente au fost fixate cu broșe separate, introduse transcutan, transosal. Suturarea plăgilor pe straturi. Pansament aseptice. Aparat gipsat circular, tăiat pe tot parcursul, imobilizarea pe o durată de 8 săptămâni. S-a obținut corecția deformității de gambă în diverse direcții, s-a dobândit consolidarea fragmentelor.

Tratament analogic s-a efectuat la 7 bolnavi cu rezultate bune.

MD 2297 G2 2003.11.30

4

(57) Revendicare:

- 5 Metodă de corecție a deformității diafizare a gambei la copii care constă în osteotomia oblică a fibulei și segmentară a tibiei, transferarea segmentului osteotomiat în partea opusă, osteosinteza cu broșe, **caracterizată prin aceea că** înainte de transferarea segmentului osteotomiat el se secționează în trei fragmente identice și se rotește la 180°.

10

(56) Referințe bibliografice:

1. Мовшович И. А., Оперативная ортопедия. Москва, Медицина, 1983, с. 266-267

Șef Secție:

EGOROVA Tamara

Examinator:

IUSTIN Viorel

Redactor:

CANȚER Svetlana

RAPORT DE DOCUMENTARE

(21) Nr. depozit: a 2002 0238		
(22) Data depozit: 2002.09.11		
(51) ⁷ : A 61 B 17/56 Alți indici de clasificare: Titlul : Metodă de corecție a diformității diafuzare de gambă la copil (71) Solicitantul : UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD Termeni caracteristici : gambă, diafiză		
I. Minimul de documente consultate (sistema clasificării și indici de clasificare Int. Cl. (7))		
MD, Au fost consultate cererile de brevet și brevetele pe anii 1992-2002 EA, Au fost consultate cererile de brevet și brevetele pe anii 1996-2002 SU, Au fost consultate cererile de brevet și brevetele pe anii 1972-1991 Int. Cl. ⁷ A 61 B 17/56		
II. Documente considerate ca relevante		
Categoria*	Date de identificare ale documentelor citate și indicarea pasajelor pertinente	Numărul revendicării vizate
☐ 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		2003.09.01
Examinatorul		IUSTIN Viorel