



MD 2299 F1 2003.11.30

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat  
pentru Protecția Proprietății Industriale

(11) 2299 (13) F1  
(51) Int. Cl.<sup>7</sup>: A 61 B 17/56, 17/68,  
17/82

(12) BREVET DE INVENȚIE

<b>Hotărârea de acordare a brevetului de invenție poate fi revocată în termen de 6 luni de la data publicării</b>	
<p>(21) Nr. depozit: a 2003 0090 (22) Data depozit: 2003.03.27</p>	<p>(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2003.11.30, BOPI nr. 11/2003</p>
<p>(71) Solicitant: UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD</p> <p>(72) Inventatori: DARCIUC Mihail, MD; DARCIUC Dumitru, MD; BEȚIȘOR Alexandru, MD; ERHAN Nicolae, MD</p> <p>(73) Titular: UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD</p> <p>(74) Reprezentant: VOZIANU Maria, MD</p>	

(54) Metodă de osteosinteză a fracturilor rotulei

(57) Rezumat:

1  
Invenția se referă la medicină, în special la ortopedie și traumatologie și poate fi utilizată pentru tratamentul chirurgical al rotulei la adulți.

Esența metodei constă în aceea că se efectuează curățirea suprafețelor fragmentelor fracturate, reducerea fragmentelor prin aplicarea unui cerclaj în formă „de U” din material elastic, care se strânge la un pol. Apoi se efectuează compresia fragmentelor prin aplicarea unui alt cerclaj din material elastic în formă de opt care se asigură prin surjet

2  
5 „în U” pe marginea rotulei, după care țesuturile  
moi se suturează.

Revendicări: 1

10

15

MD 2299 F1 2003.11.30

## MD 2299 F1 2003.11.30

3

### Descriere:

Invenția se referă la medicină, în special la ortopedie și traumatologie și este destinată tratamentului chirurgical al fracturilor rotulei la adulți și tineri.

5 Este cunoscută metoda grupului elvețian "Asociația Ortopezilor" (AO) "Osteosinteza fracturilor rotulei în „hobană”, ce include: curățirea atentă a articulației de cheaguri și avivarea suprafețelor fracturate, reducerea fragmentelor fracturate, fixarea fragmentelor reduse prin cerclaj cu sârmă și 2 broșe paralele și sutura ariolelor rotuliene, închiderea plăgii [1].

Dezavantajele metodei:

10 Metoda este foarte complicată, necesită instrumentaj special și înlăturarea fixatoarelor după consolidarea fracturii, ce se realizează prin două etape.

Problema pe care o rezolvă invenția dată constă în osteosinteza perfectă și funcțional stabilă.

15 Esența metodei constă în aceea că se efectuează curățirea suprafețelor fragmentelor fracturate, reducerea fragmentelor prin aplicarea unui cerclaj în formă „de U” din material elastic, care se strânge la un pol. Apoi se efectuează compresia fragmentelor prin aplicarea unui alt cerclaj din material elastic în formă de opt care se asigură prin surjet „în U” pe marginea rotulei, după care țesuturile moi se suturează.

Rezultatul este osteosinteza funcțional stabilă al rotulei, stabilizarea dinamică a focarului în timpul mișcării.

Metoda se efectuează în felul următor.

20 Se curăță suprafețele fragmentelor fracturate, se reduc fragmentele fracturate printr-un cerclaj elastic în direcție oblică, plasat antero-posterior, se efectuează strângerea cerclajului și fixarea fragmentelor reduse prin compresia suprafețelor corticale cu cerclaj elastic în formă de opt, asigurat cu surjet „în U” pe marginea rotulei.

*Exemplu:*

25 Pacientul F., 27 ani, a fost internat la Centrul Național Practico-Științific în Domeniul Medicinii de Urgență, cu diagnosticul: fractură închisă intraarticulară a rotulei (patelei) articulației genunchiului drept cu deplasarea fragmentelor. Hemartroză. Escoriații în regiunea aceeași articulații.

30 Pacientul a fost operat în mod urgent prin metoda conform invenției. Se curăță suprafețele fragmentelor fracturate, se reduc fragmentele fracturate printr-un cerclaj elastic în direcție oblică, plasat antero-posterior, se strânge cerclajul și se fixează fragmentele reduse prin compresia suprafețelor corticale cu cerclaj elastic în formă de opt, asigurat prin surjet „în U” pe marginea rotulei. A fost efectuată reducerea deschisă a fracturii printr-un cerclaj elastic antero-posterior și fixarea fragmentelor reduse cu cerclaj elastic în formă de opt, asigurat cu surjet „în U” pe marginea rotulei. Perioada postoperatorie – fără particularități. La a 14-ea zi după operație s-au înlăturat firele și pacientul a fost externat în stare satisfăcătoare, pentru tratament ambulator de recuperare a mișcărilor și evidența la traumatologul de sector.

După metoda propusă au fost operați 5 pacienți, rezultatele postoperatorii fiind satisfăcătoare.

40

## MD 2299 F1 2003.11.30

4

### (57) Revendicare:

5 Metodă de osteosinteză a fracturilor rotulei, care constă în curățirea suprafețelor fragmentelor fracturate, reducerea fragmentelor, compresia lor prin aplicarea cerclajului în formă de opt și suturarea țesuturilor moi, **caracterizată prin aceea că** reducerea fragmentelor se efectuează prin aplicarea unui cerclaj în formă „de U” din material elastic, care se strânge la un pol, iar cerclajul pentru compresie este realizat din material elastic și adăugător asigurat prin surjet „în U” pe marginea rotulei.

10

### (56) Referințe bibliografice:

1. BACIU C. Chirurgia și protezarea aparatului locomotor. Editura medicală, București, 1986, p. 380-382

Șef Secție:	EGOROVA Tamara
Examinator:	GROSU Petru
Redactor:	ANDRIUȚĂ Victoria

## RAPORT DE DOCUMENTARE

(21) Nr. depozit: a 2003 0090		
(22) Data depozit: 2003.03.27		
(51) <sup>7</sup> : A 61 B 17/56, 17/68, 17/82 Alți indici de clasificare: <b>Titlul</b> : Metodă de osteosinteza a fracturilor rotulei (71) Solicitantul : UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD Termeni caracteristici : osteosinteza rotulei (patela)		
I. Minimul de documente consultate (sistema clasificării și indici de clasificare Int. Cl. (7))		
Int. Cl. <sup>7</sup> A 61 B 17/56, 17/68, 17/82 MD baza de date 1994-2003 EA Buletine oficiale 1995-2003 SU certificate de autor 1971-1991		
II. Documente considerate ca relevante		
Categoria*	Date de identificare ale documentelor citate și indicarea pasajelor pertinente	Numărul revendicării vizate
A	1. BACIU C. Chirurgia și protezarea aparatului locomotor. Editura medicală, București, 1986, p. 380-382	1
<input type="checkbox"/> Documentele următoare sunt indicate în continuare a rubricii II		<input type="checkbox"/> Informația referitoare la brevete paralele se anexează
<b>* categoriile speciale ale documentelor consultate:</b>		<b>P</b> - document publicat înainte de data de depozit dar după data priorității invocate
<b>A</b> - document care definește stadiul anterior general		<b>T</b> - 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
<b>E</b> - document anterior dar publicat la data de depozit național reglementar sau după aceasta data		<b>X</b> - document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată nouă sau implicând activitate inventivă
<b>L</b> - 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)		<b>Y</b> - 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
<b>O</b> - document referitor la o divulgare orală, un act de folosire, la o expunere sau orice altă		<b>&amp;</b> - document care face parte din aceeași familie de documente
Data finalizării documentării		2003-09-03
Examinatorul		GROSU Petru