



СОЮЗ СОВЕТСКИХ
СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ
РЕСПУБЛИК

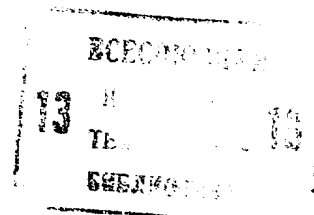
(19) **SU** (11) **1428362**

A 1

(5D) 4 A 61 B 17/56

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ СССР
ПО ДЕЛАМ ИЗОБРЕТЕНИЙ И ОТКРЫТИЙ

ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ



(21) 3951099/28-14

(22) 12.07.85

(46) 07.10.88. Бюл. № 37

(75) А. И. Хабаров

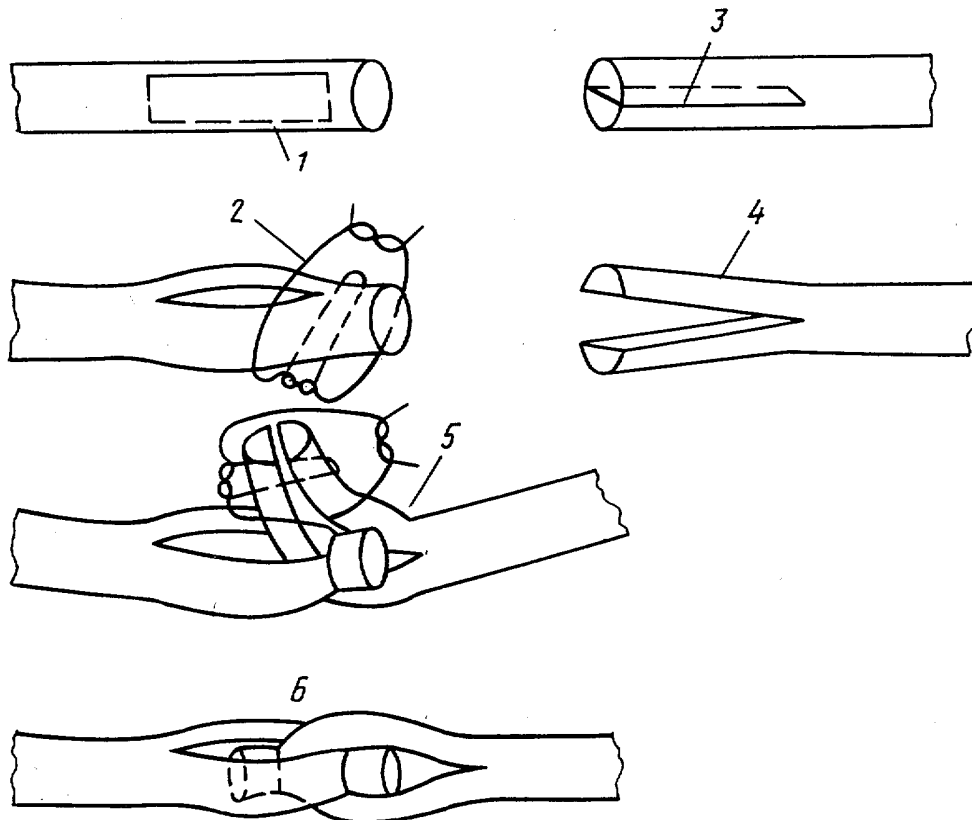
(53) 617.57-089.12 (088.8)

(56) Розов В. И. Повреждение сухожилий кисти и пальцев и их лечение. — Медгиз, 1952.

(54) СПОСОБ ПЛАСТИКИ СУХОЖИЛИЙ

(57) Изобретение относится к травматологии и ортопедии. Цель изобретения — обеспе-

чение функции скольжения с сохранением прочности. Производят продольный разрез конца сухожилия, оставляя не рассеченным около 0,5 см. На этом уровне накладывают лигатуру 2 с прошиванием, с образованием петли. Осуществляют продольное рассечение 3 в плоскости, перпендикулярной сечению периферического конца сухожилия. Одну из рассеченных частей проводят в образованную петлю периферического конца. Обе части проксимального конца сухожилия связывают лигатурой 5 с прошиванием. Способ позволяет предупредить возникновение контрактур. 2 ил.



Фиг. 1

(19) **SU** (11) **1428362** **A 1**

Изобретение относится к медицине, а именно к травматологии и ортопедии.

Цель изобретения — обеспечение функции скольжения с сохранением прочности. На фиг. 1 и 2 схематично изображена последовательность операции соединения сухожилия.

Способ осуществляют следующим образом.

Обнажают поврежденное сухожилие. Производят продольный разрез 1 (1—1,5 см) конца сухожилия, например периферического по средней линии, оставляя не рассеченным около 0,5 см. На этом уровне накладывают лигатуру 2 с прошиванием, с образованием петли. Допустимо и полное рассечение периферического конца сухожилия, например при разволокнении этого конца, с последующим наложением крепкой лигатуры с прошиванием. Производят продольное рассечение 3 в перпендикулярной плоскости к сечению периферического конца, проксимального конца сухожилия. Сечение производят длиной до 1,5 см на две части 4. Одну из частей проводят в образованную петлю периферического конца, после чего обе части проксимального конца связывают лигатурой 5 с прошиванием. Таким образом получают соединение 6 по типу звеньев цепи.

В случае соединения сухожилий сгибателей пальцев, когда следует избегать булавовидного утолщения, делают продольное иссечение центральной части обоих концов сухожилия толщиной до 1/3 диаметра с образованием петли на одном из концов и соединяют их по типу звеньев цепи (фиг. 2).

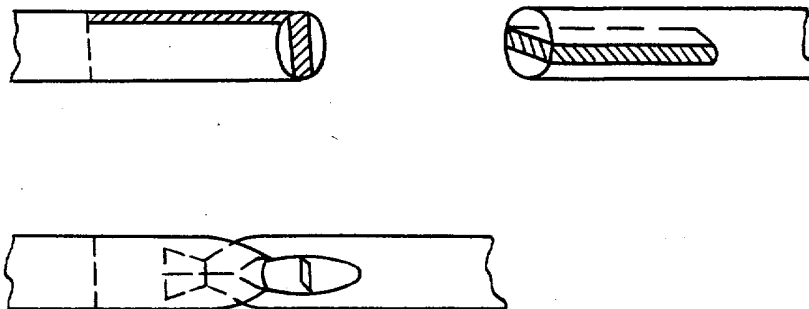
Пример. Больная А., 60 лет, поступила в больницу по поводу множественных резаных и рваных ран правой кисти и предпле-

чья с полным разрывом и разволокнением сухожилий длинной мышцы, отводящей большой палец, и короткого разгибателя большого пальца на уровне лучезапястного сустава. Произведена первичная хирургическая обработка ран с соединением поврежденных сухожилий согласно предлагаемому способу. Раны зажили первичным натяжением. Иммобилизация конечности не производилась. Через три дня после операции начаты движения большим пальцем. На 19 день выписана на амбулаторное лечение, а к прежнему труду приступила через 38 дней при полном восстановлении движений большого пальца правой кисти.

Таким образом, применение предлагаемого способа позволяет создать соединение сухожилия, обладающее достаточной прочностью, обойтись без внешней иммобилизации, начать ранние движения пораженной конечностью, предупредить возникновение контрактур. Кроме того, способ позволяет ускорить и упростить оперативное вмешательство при восстановлении целостности сухожилий.

Формула изобретения

Способ пластики сухожилий, включающий продольное рассечение одного конца сухожилия, проведение в образовавшееся окно другого конца и взаимной их фиксации, отличающийся тем, что, с целью обеспечения функции скольжения с сохранением прочности, дополнительно рассекают в перпендикулярной плоскости другой конец сухожилия, одну из рассеченных частей проводят через окно в противоположном конце сухожилия и соединяют его с другой рассеченной частью.



Фиг. 2