



MD 2050 G2 2002.12.31

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Protecția Proprietății Industriale

(11) **2050** ⁽¹³⁾ **G2**
(51) Int. Cl.⁷: A 61 B 17/56

(12) **BREVET DE INVENȚIE**

(21) Nr. depozit: a 2002 0057 (22) Data depozit: 2002.01.25	(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2002.12.31, BOPI nr. 12/2002
(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 diformității în displazia fizară distală de radius la copii

(57) Rezumat:

1
Invenția se referă la medicină, în special la ortopedie și poate fi aplicată pentru tratamentul chirurgical al diformităților displastice de radius distal (maladia Madelung).

Esența metodei constă în aceea că în treimea medie și cea inferioară ale antebrăului se instalează câte un inel Ilizarov, se introduc câte 2 broșe încrucișate prin oasele antebrăului în treimea medie, iar în treimea inferioară broșele se introduc prin metafiză la hotar cu zona fizară a radiusului, astfel încât una din broșe se introduce mai dorsal de

2
5 capul ulnei, după care se efectuează osteotomia oblică a osului radial. Apoi peste 10 zile se începe distracția a câte 0,50...0,75 mm zilnic până la corecția diformității, alungirea segmentului și reducerea capului ulnei.

Revendicări: 1

MD 2050 G2 2002.12.31

3

Descriere:

Invenția se referă la medicină, în special la ortopedie, și este destinată tratamentului chirurgical al diformității displastice de radius distal (maladia Madelung).

5 Este cunoscută metoda de corecție chirurgicală a diformității displastice de radius distal, care constă din osteotomia radiusului și rezecția capului ulnei [1].

Dezavantajul metodei constă în faptul că aceasta nu asigură corecția mâinii, nu reduce luxația capului ulnei, nu lichidează scurtarea antebrațului și dereglează procesul de creștere a ulnei.

Problema pe care o rezolvă prezenta invenție constă în corecția poziției mâinii, corecția diformității și alungirea de antebraț fără a rezeca capul ulnei, care are capacitatea de creștere.

10 Esența metodei constă în aceea că în treimea medie și cea inferioară ale antebrațului se instalează câte un inel Ilizarov, se introduc câte 2 broșe încrucișate prin oasele antebrațului în treimea medie, iar în treimea inferioară broșele se introduc prin metafiză la hotar cu zona fizară a radiusului, astfel încât una din broșe se introduce mai dorsal de capul ulnei, după care se efectuează osteotomia oblică a osului radial. Apoi peste 10 zile se începe tracția a câte 0,50...0,75 mm zilnic până la corecția

15 diformității, alungirea segmentului și reducerea capului ulnei. Rezultatul invenției constă în corecția diformității de radius, ameliorarea biomecanică a articulației, corecția poziției capului ulnar și păstrarea capacității de creștere.

Metoda se realizează în modul următor.

20 În partea medie-superioară a antebrațului se instalează un inel al aparatului Ilizarov cu 2 broșe introduse încrucișat prin ambele oase de antebraț. În partea distală a antebrațului se instalează al doilea inel cu 2 broșe introduse prin metafiza distală la hotar cu zona fizară a radiusului în așa mod ca una din broșe să treacă mai dorsal de capul ulnei. La hotarul metalizei distale și diafizei radiale se efectuează osteotomia oblică a radiusului. Peste 10 zile după operație se începe tracția dozată a câte 0,5...0,75 mm zilnic și se prelungește până la corecția completă a diformității și poziției capului

25 ulnar. *Exemplu.* Copilul V., 11 ani, a fost internat în clinica de ortopedie pediatrică, unde după cercetările clinice și paraclinice a fost stabilit diagnosticul displazie fizară distală de radius pe stânga, deviere radială a mâinii sub unghi de 30°, proeminența capului ulnei în partea distală cu defect cosmetic și dereglare de funcție în articulația radio-carpiană, scurtare de antebraț – 3 cm.

30 În anul 1999 s-a efectuat tratamentul chirurgical prin aplicarea aparatului Ilizarov, un inel instalat la nivelul treimii medii de antebraț cu 2 broșe introduse încrucișat prin ambele oase de antebraț, alt instalat în partea distală de antebraț cu 2 broșe introduse prin metafiza distală la hotar cu zona fizară a radiusului. În spațiul interinelar prin abord latero-dorsal de antebraț a fost dezvoltat subperiostal osul radial, s-a efectuat osteotomia oblică de radius. Cicatrizarea plăgii a fost primară. De la a 10-ea zi după operație s-a început tracția treptată a câte 0,75 mm pe zi care a durat 1,5 luni cu stabilizarea ulterioară în aparat pe parcurs de 3 luni. S-a obținut formarea regeneratului în zona osteotomiei și alungirii, corecția diformității, reducerea capului ulnei, alungirea antebrațului, păstrându-se funcția în

40 articulație și capacitatea de creștere a ulnei. Rezultate bune au fost obținute și la alți 5 bolnavi, urmăriți timp de 5 ani.

MD 2050 G2 2002.12.31

4

(57) Revendicare:

- 5 Metoda de corecție a diformității în displazia fizară distală de radius la copii, ce include osteotomia oblică a osului radial, **caracterizată prin aceea că** în treimea medie și cea inferioară ale antebrațului se instalează câte un inel Ilizarov și câte două broșe încrucișate prin oasele antebrațului în treimea medie, iar în treimea inferioară broșele se introduc prin metafiză la hotar cu zona fizară a radiusului, astfel încât una din broșe se introduce mai dorsal de capul ulnei, apoi peste 10 zile se începe distracția a câte 0,50...0,75 mm zilnic.
- 10

(56) Referințe bibliografice:

1. Андрианов В.Л., Дедова В.Д., Кузьменко В.В. Врожденные деформации верхних конечностей. Медицина. Москва, 1972, с. 46-47

Șef Secție: EGOROVA Tamara

Examinator: GROSU Petru

Redactor: ANDRIUȚĂ Victoria

RAPORT DE DOCUMENTARE

(21) Nr. depozit: a 2002 0057		
(22) Data depozit: 2002.01.25		
(51) ⁷ : A 61 B 17/56 Alți indici de clasificare: Titlul : Metodă de corecție a deformității în displazia fizară distală de radius la copii (71) Solicitantul : UNIVERSITATEA de STAT de MEDICINĂ și FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" din REPUBLICA MOLDOVA, MD Termeni caracteristici : displazie fizară, radius, osteotomie oblică		
I. Minimul de documente consultate (sistema clasificării și indici de clasificare Int. Cl. (7))		
Int. Cl. ⁷ A 61 B 17/56 MD - baza de date 1994-2002- MD 1503 EA - colecția de reviste 1995-2002 nu s-au selectat SU - colecția de certificate de autor 1972-1991 nu s-au selectat		
II. Documente considerate ca relevante		
Categoria*	Date de identificare ale documentelor citate si 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 evidența 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		2002.10.07
Examinatorul		Grosu Petru