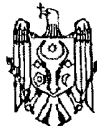




MD 1712 G2 2001.08.31

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Protecția Proprietății Industriale

(11) **1712** ⁽¹³⁾ **G2**
(51) Int. Cl.⁷: A 61 B 17/56, 17/58,
17/60

(12) **BREVET DE INVENȚIE**

(21) Nr. depozit: a 2000 0041 (22) Data depozit: 2000.02.28	(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2001.08.31, BOPI nr. 8/2001
(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 tratament chirurgical al deformației posttraumatice de varus a
porțiunii distale a humerusului la copii

(57) Rezumat:

1

Invenția se referă la medicină, și anume la
ortopedie și traumatologie.

Esența invenției constă în aceea că se
efectuează osteotomia supracondiliană a
humerusului și rezecția cuneiformă a segmentului
osos în o jumătate din mărimea necesară de
corecție cu baza spre partea laterală a porțiunii
distale a humerusului. Apoi segmentul obținut se

2

rotește cu 180° și se instalează între părțile
osteotomiate. După aceasta se introduc două broșe
5 în partea laterală și o broșă în partea medială a
porțiunii distale a humerusului.

Revendicări: 1

10

MD 1712 G2 2001.08.31

MD 1712 G2 2001.08.31

3

Descriere:

Invenția se referă la medicină, în special la ortopedie și traumatologie și este destinată tratamentului chirurgical al deformăției posttraumatice de varus a humerusului distal la copii.

5 Este cunoscută metoda după Bairov, care constă în osteotomia supracondiliană a humerusului, rezecția unui segment cuneiform cu baza spre lateral de o mărime egală cu mărimea unghiului deformăției plus încă 5...7° pentru valoarea varusului normal. Suprafețele osteotomiate se fixează cu suturi pe bordul lateral și o broșă pe partea medială [1].

10 Dezavantajul metodei cunoscute constă în aceea că se rezectează un segment cuneiform destul de mare, ceea ce duce la scurtarea segmentului; fixarea cu suturi este instabilă și poate provoca o deplasare secundară a fragmentelor cu pierderea corecției.

Problema pe care o rezolvă invenția este păstrarea lungimii segmentului fără înlăturarea lui cu stabilizare fină, profilaxia deplasării secundare a fragmentelor și protejarea corecției.

15 Esența invenției constă în aceea că se efectuează osteotomia supracondiliană a humerusului și rezecția cuneiformă a segmentului osos în o jumătate din mărimea necesară de corecție cu baza spre partea laterală a porțiunii distale a humerusului. Apoi segmentul obținut se rotește cu 180° și se instalează între părțile osteotomiate. După aceasta se introduc două broșe în partea laterală și o broșă în partea medială a porțiunii distale a humerusului.

20 Osteotomia supracondiliană cu rezecția segmentului cuneiform și rotația lui la 180° permite obținerea corecției fără înlăturarea segmentului osos și păstrarea lungimii, iar fixarea cu 3 broșe permite stabilizarea fină și profilaxia deplasării secundare.

Rezultatul invenției propuse constă în obținerea corecției perfecte a deformăției posttraumatice de varus a humerusului distal și fixarea fină și stabilă a fragmentelor.

25 Metoda se efectuează în mod chirurgical prin incizie pe partea latero-posterioară a humerusului distal. După secțiunea țesuturilor moi superficiale subperiostale se dezvoltă osul humeral în zona supracondiliană. Se efectuează cu ajutorul ferăstrăului Djilli osteotomia osului și rezecția unui segment cuneiform cu baza spre lateral cu 1/2 din mărimea necesară de corecție. Segmentul cuneiform este rotit cu 180° și instalat între părțile osteotomiate pe partea medială. Fragmentele sunt fixate cu 3 broșe încrucișate: 2 din ele sunt introduse din partea laterală a fragmentului distal de la nivelul epicondilului transcutanat transosol spre cranial și medial traversând mai superior de fosa olecrani până la stratul cortical opus al fragmentului central și a treia broșă introdusă din partea medială a fragmentului distal de la nivelul epicondilului spre cranial lateral traversând mai superior de fosa olecrani până la stratul cortical opus al fragmentului central.

Suturarea plăgii pe straturi, pansament aseptice și imobilizare cu atelă gipsată.

35 Exemplu. Copilul Igor, 5 ani, a fost internat în clinica de ortopedie și traumatologie pediatrică cu acuze la deformăția humerusului distal pe dreapta. Din anamneză s-a aflat că cu 8 luni în urmă copilul a căzut pe stradă, s-a ales cu o fractură transcondiliană a humerusului cu deplasare. În spitalul raional s-a efectuat re poziția închisă a fragmentelor și imobilizarea cu atelă gipsată pe 2 săptămâni. După eliberarea de gips, a urmat un tratament de recuperare. La examinare în clinică s-a constatat o deformăție de varus sub un unghi de 30°. Pentru lichidarea deformăției de varus în clinică a fost efectuată operația după metoda propusă.

40 Sub anestezie generală cu incizia pe partea latero-posterioară a humerusului distal au fost secționate țesuturile moi superficiale, subperiostale a fost dezvoltată zona supracondiliană a osului humeral. Cu ajutorul ferăstrăului Djilli s-a efectuat osteotomia osului și rezecția unui segment cuneiform cu baza spre lateral având unghiul de 18°, ceea ce constituie 1/2 din mărimea necesară de corecție (36°). Segmentul cuneiform a fost rotit la 180° și instalat pe partea medială între suprafețele osteotomiate. Fragmentele au fost fixate cu 3 broșe încrucișate: 2 broșe au fost introduse din partea laterală distală transcutanat transosol spre cranial medial traversând mai superior de fosa olecrani până la stratul cortical opus al fragmentului central. Plaga se suturează pe straturi, se aplică pansament aseptice și imobilizare cu atelă gipsată.

În cadrul clinicii de ortopedie pediatrică operațiile efectuate au dat rezultate satisfăcătoare.

50

55

MD 1712 G2 2001.08.31

4

(57) Revendicări:

- 5 Metodă de tratament chirurgical al deformației posttraumatice de varus a porțiunii distale a humerusului la copii care include osteotomia supracondiliană, rezecția cuneiformă a segmentului osos cu
baza spre partea laterală a humerusului și amplasarea unei broșe în partea medială a porțiunii distale a
humerusului, **caracterizată prin aceea că** rezecția cuneiformă a segmentului osos se efectuează în o
10 jumătate din mărimea necesară de corecție, apoi segmentul obținut se rotește cu 180° , se instalează între
părțile osteotomiate și suplimentar se introduc două broșe în partea laterală a porțiunii distale a
humerusului.

15

(56) Referințe bibliografice:

1. Баиров Г.А. Травматология детского возраста. Ленинград, Медицина, 1976, с. 381-384

Șef secție:

EGOROV Tamara

Examinator:

TIMONIN Alexandr

Redactor:

CANȚER Svetlana

RAPORT DE DOCUMENTARE

(21) Nr. depozit: a 2000 0041		
(22) Data depozit: 2000.02.28		
(51) Int. Cl. (7) : A 61 B 17/56 ,17/58 ,17/60 (54) Titlul : Metodă de tratament chirurgical al deformității posttraumatice de varus a humerusului distal la copii (71) Solicitantul : Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu" din Republica Moldova, MD Termeni caracteristici : varus, humerus		
I. Minimul de documente consultate (sistema clasificării și indicii de clasificare)		
C.I.B. 7: A 61 B 17/56 ,17/58 ,17/60		
Bază de date națională; MD 1994-2001		
Revistele Euroaseatice; EA 1996-2000		
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 depozitului național reglementat dar după data priorității invocate
A - document care definește statutul general al tehnicii		T - document publicat după data depozitului 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 data 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 când 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 efectuării documentării: 2001.02.13		
Examinatorul Timonin Alexandr		