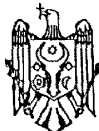




MD 1293 C2

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Protecția Proprietății Industriale

(11) 1293⁽¹³⁾ C2
(51) Int. Cl.⁶: A 61 B 17/56

(12) **BREVET DE INVENȚIE**

(21) Nr. depozit: 97-0078 (22) Data depozit: 1997.03.12 (41) Data publicării cererii: 1998.10.31, BOPI nr. 10/98	(42) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 1999.08.31, BOPI nr. 8/99
(71) Solicitant: Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu" din Republica Moldova, MD	
(72) Inventatori: Moroz Petru, MD	
(73) Titular: Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu" din Republica Moldova, MD	

(54) Metodă chirurgicală de tratament al deformației piciorului cu *os tibiale externum* la copii

(57) Rezumat:

1
Invenția se referă la medicină, și anume la ortopedie.

Esența metodei constă în aceea că se excizează tendonul mușchiului tibial posterior, se rezeacă apofiza suplimentară a osului navicular, se secționează aparatul capsuloligamentar al articulației astragalonaviculare pe marginea osului navicular, apoi se rezeacă partea adiacentă cu apofiza suplimentară a porțiunii mediale a osului navicular, se

2
restabilește aparatul capsuloligamentar al articulației astragalonaviculare, iar tendonul mușchiului tibial posterior se fixează la porțiunea postrezecată a osului navicular.

5
Rezultatul tehnic constă în corecția completă a deformației piciorului.

Revendicări: 1

MD 1293 C2

3

Descriere:

Invenția se referă la medicină și anume la ortopedie și traumatologie, în special la tratamentul chirurgical al *os tibiale externum* la copii.

5 *Os tibiale externum* este o anomalie congenitală a piciorului manifestată prin apofiza suplimentară a osului navicular. Clinic deformația se manifestă prin picior plat valg congenital și sindrom algic pe partea medială a piciorului. Tratamentul conservator este fără succes.

Este cunoscută metoda chirurgicală prin care se efectuează rezecția apofizei suplimentare cu o porțiune a osului navicular [1].

10 Dezavantajul soluției constă în aceea că nu se obține corecția deformației de picior plat valg, nu se asigură stabilitatea statică și funcțională, prin urmare este imposibilă prevenirea măririi deformației în procesul creșterii.

Problema pe care o rezolvă prezenta invenție este posibilitatea corecției piciorului plat valg, lichidarea sindromului algic, stabilizarea statică și funcțională, profilaxia recidivelor.

15 Metoda, conform invenției, înlătură dezavantajele menționate mai sus prin aceea că se excizează tendonul mușchiului tibial posterior, se rezecă apofiza suplimentară a osului navicular, se secționează aparatul capsuloligamentar al articulației astragalonaviculare pe marginea osului navicular, apoi se rezecă partea adiacentă cu apofiza suplimentară a porțiunii mediale a osului navicular, se restabilește aparatul capsuloligamentar al articulației astragalonaviculare, iar tendonul mușchiului tibial posterior se fixează la porțiunea postrezecată a osului navicular.

20 Fixarea tendonului mușchiului tibial posterior la porțiunea postrezecată a osului navicular asigură componentul funcțional și static al corecției care se menține pe tot parcursul vieții copilului.

Rezultatul tehnic constă în corecția completă a deformației piciorului.

25 *Exemplu.* Bolnavul V., 10 ani, a fost internat la clinica de ortopedie și traumatologie pediatrică a CȘOSM și C cu diagnosticul *os tibiale externum* la piciorul drept, deformație plată valgă, sindrom algic. După cercetările corespunzătoare și pregătirea necesară bolnavul a fost supus operației sub anestezie generală și garou la femur. Prin incizia liniară pe bordul medial al piciorului în regiunea medie au fost secționate țesuturile moi superficiale, dezvoltat și excizat tendonul mușchiului tibial posterior, care a fost fixat cu ligatură. S-a rezecat apofiza suplimentară a osului navicular. Apoi s-a secționat aparatul capsuloligamentar al articulației astragalonaviculare pe

30 marginea osului navicular. Mai apoi s-a făcut rezecția părții adiacente cu apofiza suplimentară a porțiunii mediale a osului navicular. Astfel s-a obținut corecția deformației. În această poziție se efectuează restabilirea aparatului capsuloligamentar al articulației astragalonaviculare. Păstrând aceeași poziție s-a efectuat fixarea tendonului mușchiului tibial posterior la porțiunea postrezecată a osului navicular. Sutura plăgii s-a efectuat pe straturi și s-a aplicat pansament aseptice și aparat

35 ghipsat.

(57) Revendicare:

40 Metodă chirurgicală de tratament al deformației piciorului cu *os tibiale externum* la copii, ce include rezecția apofizei suplimentare și părții adiacente a porțiunii mediale a osului navicular, **caracterizată prin aceea că** înaintea rezecării apofizei suplimentare se excizează tendonul mușchiului tibial posterior, apoi se secționează aparatul capsuloligamentar al articulației astragalonaviculare pe marginea osului navicular, apoi după rezecția părții porțiunii mediale a osului navicular se restabilește aparatul capsuloligamentar al articulației astragalonaviculare, iar tendonul mușchiului tibial posterior se fixează la porțiunea postrezecată a osului navicular.

45

(56) Referințe bibliografice:

1. ×реѳѳѳѳ В.Д. Основы оперативной ортопедии и травматологии. Москва, Медицина, 1964 г., с 705

MD C2

4

Şef secție:	CRECETOV Veaceslav
Examinator:	TIMONIN Alexandr
Redactor:	ANDRIUȚĂ Victoria