

Invenția se referă la medicină, anume la neurochirurgie și poate fi utilizată pentru decompresia intervertebrală sau în calitate de proteză.

Este cunoscută tija Harington a sistemului de relaxare pentru reconstrucția corpurilor vertebrale în cazul afecțiunilor metastazice, care constă dintr-o tijă metalică cu proeminențe conice pe suprafața cilindrică, plăci de sprijin dotate cu cuie metalice pentru fixarea vertebrelor [1]. Plăcile de sprijin sunt îmbrăcate pe tijă și se îndepărtează una de la alta cu ajutorul unor clește speciale. Tija Harington se introduce între vertebre, încorporându-se cu ajutorul cuiei în corpul vertebrei. Pentru aceasta în vertebrele adiacente este necesar de a executa locașuri pentru instalarea dispozitivului.

Dezavantajul acestui dispozitiv constă în aceea că el nu poate fi instalat în spațiile intervertebrale cu diastază mică. Pentru instalarea lui sunt lezate corpurile vertebrelor adiacente și este necesar de efectuat plastia lor. Totodată acest dispozitiv nu poate fi folosit în calitate de proteză.

Problema pe care o rezolvă invenția este elaborarea unui dispozitiv pentru decompresie, ce poate fi instalat în spațiul intervertebral cu diastază mică fără lezarea vertebrelor adiacente și care ar putea servi și în calitate de proteză intervertebrală.

Esența invenției constă în aceea că în dispozitivul pentru decompresie și protezare intervertebrală conține o tijă cu două suporturi pentru vertebre, iar suplimentar include un cadru articulată sub formă de romb din plăci unite între ele prin axe, unde un capăt al tijei este fixat de una din axe, iar al doilea capăt este executat cu filet, fiind trecut prin axa vârfului opus al cadrului și dotat cu o piuliță din exterior, pentru reglarea distanței dintre axele vârfurilor, totodată suporturile sunt fixate de axele celorlalte două vârfuri ale cadrului. Suprafețele de contact ale suporturilor pentru vertebre sunt executate cu zimți.

Rezultatul constă în decompresie intervertebrală adecvată fără lezarea vertebrelor adiacente, mobilizarea precoce a pacientului, fixarea stabilă a coloanei vertebrale după protezare.

Invenția se explică prin desenele din fig. 1-3, care reprezintă:

fig. 1 - aspectul general al dispozitivului,

fig. 2 - vederea de sus a dispozitivului,

fig. 3 - aspectul dispozitivului în stare extinsă.

Dispozitivul conține o tijă filetată (1), un capăt al căreia este fixat de axa (2) a vârfului rombului articulată (3). Al doilea capăt al tijei este trecut prin orificiul din axa (5) a vârfului opus al acestui romb. Tija este dotată cu o piuliță (4) care se înșurubează și deplasează vârfurile rombului cu suporturile pentru vertebre (6) în direcții opuse. Suprafețele de contact ale suporturilor pot fi executate cu zimți (7) pentru fixarea mai sigură în corpurile vertebrelor. Rombul poate fi executat din patru plăci (8) sau, ca o variantă preferențială de executare, din patru perechi de plăci, după cum este prezentat în desenele din figuri.

Dispozitivul se utilizează în felul următor.

El se instalează în spațiul intervertebral cu suporturile (6) îndreptate spre corpurile vertebrelor după ce a fost înlăturat corpul vertebrei afectate. După amplasare, cu ajutorul unei chei tubulare, se rotește piulița (4) pe tijă filetată (1). Plăcile (8) deplasându-se pe axele (2) și (5) se extind până când suporturile îndepărtează corpurile vertebrelor adiacente la distanța necesară. În unele cazuri dispozitivul poate servi drept proteză în locul corpului vertebrei afectate.

Acest dispozitiv a fost folosit la 10 pacienți cu diferite patologii cauzate de lezarea corpului vertebrei: traume ale coloanei vertebrale, spondilite tuberculoase, hormonale, luxații și subluxații ale vertebrelor, hernii postraumatice de disc, tumori primare și metastatice cu distrucția corpului vertebrei.

*Exemplul 1.* Bolnavul N, 46 ani, a fost spitalizat în secția neurochirurgie cu parapareză inferioară, dereglări de sensibilitate, vegetative, dureri în regiunea lombară. În urma investigațiilor radiologice s-a depistat fractură cominutivă a coloanei vertebrale cu lezarea corpului vertebral L4. S-a efectuat intervenție chirurgicală cu aplicarea dispozitivului descris pentru decompresie intervertebrală. Corpul lezat a fost modelat din material sintetic, apoi dispozitivul a fost înlăturat. Bolnavul a fost externat în stare satisfăcătoare.

*Exemplul 2.* Bolnava S, 34 ani, a fost internată în secția neurochirurgie cu diagnosticul: tumoare metastazică cu lezarea corpului vertebrei T10. Diagnosticul a fost stabilit în urma investigațiilor clinice, paraclinice și de laborator. S-a efectuat intervenție chirurgicală cu aplicarea dispozitivului descris. În timpul intervenției chirurgicale a fost depistată lezarea corpului vertebrei T10, s-a înlăturat corpul vertebrei și s-a folosit acest dispozitiv în calitate de proteză. Bolnava peste 12 zile a fost externată.