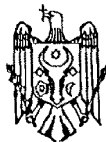




MD 2299 G2 2003.11.30

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Protecția Proprietății Industriale

(11) 2299 (13) G2
(51) Int. Cl.⁷: A 61 B 17/56, 17/68,
17/82

(12) BREVET DE INVENȚIE

<p>(21) Nr. depozit: a 2003 0090 (22) Data depozit: 2003.03.27</p>	<p>(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2003.11.30, BOPI nr. 11/2003</p>
<p>(71) Solicitant: UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD (72) Inventatori: DARCIUC Mihail, MD; DARCIUC Dumitru, MD; BEȚIȘOR Alexandru, MD; ERHAN Nicolae, MD (73) Titular: UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD (74) Reprezentant: VOZIANU Maria, MD</p>	

(54) Metodă de osteosinteză a fracturilor rotulei

(57) Rezumat:

1 Invenția se referă la medicină, în special la 5 marginea rotulei, după care țesuturile moi se
ortopedie și traumatologie și poate fi utilizată pentru 5 suturează.
tratamentul chirurgical al rotulei la adulți. Revendicări: 1

Esența metodei constă în aceea că se efectuează
curățirea suprafețelor fragmentelor fracturate, 10
reducerea fragmentelor prin aplicarea unui cerclaj în
formă „de U” din material elastic, care se strânge la 10
un pol. Apoi se efectuează compresia fragmentelor
prin aplicarea unui alt cerclaj din material elastic în
formă de opt care se asigură prin surjet „în U” pe

15

MD 2299 G2 2003.11.30

MD 2299 G2 2003.11.30

3

Descriere:

Invenția se referă la medicină, în special la ortopedie și traumatologie și este destinată tratamentului chirurgical al fracturilor rotulei la adulți și tineri.

5 Este cunoscută metoda grupului elvețian "Asociația Ortopezilor" (AO) "Osteosinteza fracturilor rotulei în „hobană”, ce include: curățirea atentă a articulației de cheaguri și avivarea suprafețelor fracturate, reducerea fragmentelor fracturate, fixarea fragmentelor reduse prin cerclaj cu sârmă și 2 broșe paralele și sutura ariolelor rotuliene, închiderea plăgii [1].

Dezavantajele metodei:

10 Metoda este foarte complicată, necesită instrumentaj special și înlăturarea fixatoarelor după consolidarea fracturii, ce se realizează prin două etape.

Problema pe care o rezolvă invenția dată constă în osteosinteză perfectă și funcțional stabilă.

15 Esența metodei constă în aceea că se efectuează curățirea suprafețelor fragmentelor fracturate, reducerea fragmentelor prin aplicarea unui cerclaj în formă „de U” din material elastic, care se strânge la un pol. Apoi se efectuează compresia fragmentelor prin aplicarea unui alt cerclaj din material elastic în formă de opt care se asigură prin surjet „în U” pe marginea rotulei, după care țesuturile moi se suturează.

Rezultatul este osteosinteză funcțional stabilă al rotulei, stabilizarea dinamică a focarului în timpul mișcării.

Metoda se efectuează în felul următor.

20 Se curăță suprafețele fragmentelor fracturate, se reduc fragmentele fracturate printr-un cerclaj elastic în direcție oblică, plasat antero-posterior, se efectuează strângerea cerclajului și fixarea fragmentelor reduse prin compresia suprafețelor corticale cu cerclaj elastic în formă de opt, asigurat cu surjet „în U” pe marginea rotulei.

Exemplu:

25 Pacientul F., 27 ani, a fost internat la Centrul Național Practico-Științific în Domeniul Medicinii de Urgență, cu diagnosticul: fractură închisă intraarticulară a rotulei (patelei) articulației genunchiului drept cu deplasarea fragmentelor. Hemartroză. Escoriații în regiunea aceeași articulații.

30 Pacientul a fost operat în mod urgent prin metoda conform invenției. Se curăță suprafețele fragmentelor fracturate, se reduc fragmentele fracturate printr-un cerclaj elastic în direcție oblică, plasat antero-posterior, se strânge cerclajul și se fixează fragmentele reduse prin compresia suprafețelor corticale cu cerclaj elastic în formă de opt, asigurat prin surjet „în U” pe marginea rotulei. A fost efectuată reducerea deschisă a fracturii printr-un cerclaj elastic antero-posterior și fixarea fragmentelor reduse cu cerclaj elastic în formă de opt, asigurat cu surjet „în U” pe marginea rotulei. Perioada postoperatorie – fără particularități. La a 14-ea zi după operație s-au înlăturat firele și pacientul a fost externat în stare satisfăcătoare, pentru tratament ambulator de recuperare a mișcărilor și evidența la traumatologul de sector.

35 După metoda propusă au fost operați 5 pacienți, rezultatele postoperatorii fiind satisfăcătoare.

40

MD 2299 G2 2003.11.30

4

(57) Revendicare:

5 Metodă de osteosinteză a fracturilor rotulei, care constă în curățirea suprafețelor fragmentelor fracturate, reducerea fragmentelor, compresia lor prin aplicarea cerclajului în formă de opt și suturarea țesuturilor moi, **caracterizată prin aceea că** reducerea fragmentelor se efectuează prin aplicarea unui cerclaj în formă „de U” din material elastic, care se strânge la un pol, iar cerclajul pentru compresie este realizat din material elastic și adăugător asigurat prin surjet „în U” pe marginea rotulei.

10

(56) Referințe bibliografice:

1. BACIU C. Chirurgia și protezarea aparatului locomotor. Editura medicală, București, 1986, p. 380-382

Șef Secție:	EGOROVA Tamara
Examinator:	GROSU Petru
Redactor:	ANDRIUȚĂ Victoria