

Invenția se referă la medicină, în special la utilajul medical utilizat în traumatologie și ortopedie.

Este cunoscut dispozitivul Engelbrecht, destinat restabilirii sindesmozei tibioperoniere distale, care are forma unui cerc rezeccionat în secțiune transversală și constă din partea pentru fixare, executată în formă de cerc cu un șurub pentru fixare și partea opusă, executată în formă de cârlig [1].

Dezavantajele dispozitivului constau în posibilitățile reduse de corectare a poziției cârligului după aplicarea lui, necesitatea utilizării șurubului alungit, ceea ce poate duce la lezarea țesuturilor moi ale regiunii mediale posterioare a treimii inferioare a gambei. După testul de efort asupra piciorului lezat este posibilă apariția mobilității între partea fixatoare și șurub, ceea ce poate duce la o coroziune fricționară.

Problema pe care o rezolvă invenția dată, constă în prevenirea probabilității de lezare a țesuturilor moi ale regiunii mediale posterioare a treimii inferioare a gambei, asigurarea gradului de stabilitate a fixării și asigurarea posibilității de modelare a poziției cârligului în timpul operației.

Esența invenției constă în aceea că dispozitivul este executat dintr-o fâșie metalică (1) cu capetele rotunjite, unde un capăt este îndoit în formă de cârlig (2), iar la capătul opus (3), care are o lățime mai mare, sunt executate un orificiu rotund (4) și un orificiu oval (5).

Executarea dispozitivului de fixare a osului peroneu în formă de placă cu marginile rotunjite, ceea ce permite modelarea părții lui pentru fixarea osului în conformitate cu condițiile anatomice ale osului peroneu și modelarea părții lui de stabilizare în ceea ce privește femurul și în caz de necesitate, reducerea dimensiunilor lui în timpul operației.

Executarea în partea pentru fixare a dispozitivului a unui orificiu oval permite reglarea mai exactă a poziției osului peroneu.

Executarea orificiului oval permite realizarea sigură a fixării dispozitivului. În același timp, efortul se repartizează asupra a două spirale: cea de reglare și cea de fixare, ceea ce permite excluderea utilizării șurubului lung și masiv și, totodată, preîntâmpinarea lezării structurilor țesuturilor moi postero-mediale, precum și excluderea coroziunii funcționare.

Rezultatul invenției constă în creșterea stabilității de fixare a osului peroneu, simplificarea modelării dispozitivului în conformitate cu particularitățile anatomice ale pacientului și preîntâmpinarea coroziunii fricționare.

Invenția se explică prin imaginile 1...2, în care sunt reprezentate:

- fig. 1, reprezintă dispozitivul pentru restabilirea chirurgicală a sindesmozei tibioperoniere distale, proiecție frontală;
- fig. 2, același lucru, proiecție laterală.

Dispozitivul este executat dintr-o fâșie metalică (1) cu capetele rotunjite, unde un capăt este îndoit în formă de cârlig (2), iar la capătul opus (3), care are o lățime mai mare, sunt executate un orificiu rotund (4) și un orificiu oval (5).

Dispozitivul se utilizează în felul următor:

Prin acest lateral se dezgolește suprafața anterioară a metafizei tibiale distale. Dispozitivul se aplică în așa fel, ca cârligul să cuprindă și să susțină metafiza tibială distală a osului peroneu, iar partea fixatoare să se situeze pe suprafața anterioară a metafizei tibiale distale. prin partea medială a canelurii în os se înșurubează șurubul regulator și dispozitivul se plasează în poziția necesară. Șurubul de fixare se înșurubează prin orificiul corespunzător din os până la capăt. Plaga se suturează pe straturi. După restabilirea sindesmozei tibioperoniere distale, dispozitivul se înlătură.

Exemplu

Pacientul P., 52 ani. Diagnosticul: lezare învechită a sindesmozei tibioperoniere distale. Pe 5 iulie 2002 a fost efectuată restabilirea chirurgicală a sindesmozei tibioperoniere distale cu sindesmosinteză cu dispozitivul propus. La moment curent fixatorul este înlăturat, bolnavul se deplasează de sinestătător, mișcările sunt recuperate în volum fiziologic deplin. Funcția piciorului este restabilită.

Dispozitivul propus a fost utilizat în tratamentul a 4 bolnavi cu lezarea sindesmozei tibioperoniere distale cu rezultatele bune la distanță.