

Винахід відноситься до медицини, зокрема травматології та хірургії, і може бути використаний при косих переломах кісток.

Відомий спосіб остеосинтезу косих переломів гвинтами, який полягає в тому, що із розрізу м'яких тканин виділяють кісткові уламки, зіставляють, утримують інструментом та фіксують шурупами, які проходять через обидва уламки. Така обробка дозволяла досягти зрощення перелому [1].

Недоліком цього способу є те, що не завжди уламки фіксуються досить стабільно, при виділенні кісткової тканини порушується її травлення, що може спричинити розвиток ускладнень (незрощення, некроз уламків тощо). У якості прототипу був покладений спосіб остеосинтезу косих переломів дротяним серкляжем [2].

Сутність його полягає в тому, що із розрізу м'яких тканин виділяють кісткові уламки, зіставляють, утримують інструментом та фіксують дротяним серкляжем з натягненням зашморгу, рану ушивають.

Недоліком його було те, що не спосіб потребував великого розтинання м'яких тканин, скелетування уламків, що не покращувало умов живлення кісткової тканини та зрощення уламків.

В основу винаходу поставлена задача створення способу остеосинтезу косих переломів без великого розтинання м'яких тканин та скелетування уламків, що створювало б умови кращого зрощення перелому.

Поставлена задача вирішується тим, що у способі остеосинтезу косих переломів, який включає до себе зіставлення уламків, фіксацію через розріз дротяним серкляжем з натягненням зашморгів, ушивання рани, узгоджено з винаходом уламки зіставляють без їх скелетування, закрито, із невеликого розрізу м'яких тканин зіставлені косі уламки обшивають піднакіснично за допомогою круглої хірургічної голки дротяним серкляжем.

Спосіб здійснюється таким чином:

Уламки зіставляють без їх широкого скелетування, закрито. Із невеликого розрізу м'яких тканин зіставлені косі уламки обшивають піднакіснично за допомогою круглої хірургічної голки дротяним серкляжем з натягненням зашморгів, рану ушивають.

Приклад:

Хворий З., 35 років, і.х. №33538, прибув до клініки з приводу відкритого скалкового перелому основних фаланг I-II пальців лівої кисті.

Виконана операція заявлюваним способом (уламки зіставлені без їх широкого скелетування, закрито. Із невеликого розрізу м'яких тканин зіставлені косі уламки обшиті піднакіснично за допомогою круглої хірургічної голки дротяним серкляжем з натягненням зашморгів, рана ушита). Переломи зрослися через 6 неділей. Серкляжні шви видалені. Функція у пальцях кисті у повному обсязі.

За названим способом прооперовано 8 хворих. Ефект у всіх хворих, після остеосинтезу, добрий, уламки зрослися. Ускладнень не було. Запропонований спосіб легко виконується, не потребує спеціального додаткового обладнання.

Джерела інформації які були прийняті до уваги:

1. Аврунин А.С., Кулик В.И. Влияние остеосинтеза на развитие общего адаптационного синдрома при изолированных переломах длинных костей // Ор-топ., травм, и протез. - 1994. - №1. - С.49-51.

2. Анкин Л.Н., Левицкий В. Б. Принципы стабильно-функционального остеосинтеза.-1991. - 143с.