



УКРАЇНА

(19) UA (11) 19310 (13) U
(51) МПК (2006)
A61F 5/02

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) ОРТОПЕДИЧНИЙ КОРСЕТ

1

2

(21) u200606139

(22) 02.06.2006

(24) 15.12.2006

(46) 15.12.2006, Бюл. № 12, 2006 р.

(72) Проданчук Ірина Вікторівна, Білоусова Галина
Георгіївна, Старовід Ірина Олександрівна

(73) КИЇВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ТЕХНОЛОГІЙ ТА ДИЗАЙНУ

(57) 1. Ортопедичний корсет, що містить опорний
каркас, з'єднані з ним пружні елементи, регуляторні
гнучкі лямки з фіксаторами та пояс з застібками
для фіксації, розташованими на вільних його кін-
цях, який **відрізняється** тим, що опорний каркас

виконаний у вигляді двох половинок, містить вер-
тикально розташовану еластичну тасьму, що з'єд-
нує між собою половинки, та кокетку зі шлейками,
з'єднаними з регуляторними гнучкими лямками,
при цьому пружні елементи розташовані вертика-
льно по центру половинок опорного каркаса і ниж-
че кокетки.

2. Корсет за п. 1, який **відрізняється** тим, що до-
датково має петлі, за допомогою яких пояс з'єдна-
ний з опорним каркасом.

3. Корсет за пп. 1-2, який **відрізняється** тим, що
кокетка виконана за одне ціле зі шлейками.

Корисна модель відноситься до легкої проми-
словості та може використовуватися в медицині
для профілактики сколіозів у дітей.

Відомий ортопедичний корсет [патент РФ
№2131713, МПК: А61F5/02, 1999р., бюл.17], що
включає верхній та нижній пілоти, що з'єднуються
з можливістю взаємного переміщення та фіксації у
вузлах кріплення з передніми пластинами та біч-
ними стійками, а також задню опору і задні плас-
тини.

Даний корсет має дуже складну та жорстку
конструкцію, тому він важкий у використанні для
дітей. За рахунок того, що пластини пристрою ви-
конані як одне ціле з бічними стійками та охоплю-
ють ребра з обох сторін своїми опорними поверх-
нями, що направлені в одну сторону відносно
хребта, пристрій випрямляє вже деформовану
спину в конкретному напрямку та не може викори-
стовуватися дітьми для профілактики сколіозу.

Відомий також ортопедичний корсет [патент
РФ №2141807, МПК: А61F5/02, 1999р., бюл.33], що
містить опорний каркас, з'єднані з ним пружні еле-
менти, регуляторні лямки з фіксаторами, та пояс з
застібками для фіксації, розташованими на віль-
них його кінцях. Крім того, корсет включає тазовий
каркас з кишнями, в які вкладені гнучкі пластини,
а також має корегуючі ротаційні тяги, які кріплять-
ся своїми кінцями до опорного каркасу.

Наявність в корсеті корегуючих ротаційних тяг,
в які продягаються руки дитини, передавляє об-

ласті під пахвами, а виконання опорного каркасу з
однієї частини та наявність жорсткого тазового
каркасу значно обмежує рух дитини. Все вищена-
ведене дозволяє застосовувати пристрій тільки
певний час для лікування, але не дозволяє прово-
дити профілактику захворювання.

В основу корисної моделі поставлена задача
створити такий ортопедичний корсет, в якому
шляхом зміни форми виконання відомих елементів
та введення нових забезпечилось би покращення
функціональних можливостей корсету та розши-
рення його асортименту.

Поставлена задача досягається тим, що орто-
педичний корсет, який містить опорний каркас,
з'єднані з ним пружні елементи, регуляторні гнучкі
лямки з фіксаторами, та пояс з застібками для
фіксації, розташованими на вільних його кінцях,
згідно з корисною моделлю, опорний каркас вико-
наний у вигляді двох половинок, містить вертика-
льно розташовану еластичну тасьму, що з'єднує
між собою половинки, та кокетку зі шлейками,
з'єднаними з регуляторними гнучкими лямками,
при цьому пружні елементи розташовані вертика-
льно по центру половинок опорного каркасу і ниж-
че кокетки.

Доцільно, щоб корсет додатково мав петлі, за
допомогою яких пояс був з'єднаний з опорним кар-
касом.

Доцільно, щоб кокетка була виконана за одне
ціле зі шлейками.

UA (11) 19310 (13) U

Виконання опорного каркасу з двох половинок, з'єднаних еластичною тасьмою дозволяє вільно рухатись у вертикальному напрямку, розташування підсилювача в зоні лопаток створює бажання випрямиться, коли дитина сутулиться, оснащення петлями дає змогу регулювати висоту корсета для декількох розмірів, все вище наведене покращує функціональні можливості корсету та розширення його асортименту.

Корисна модель представлена на кресленнях, де: фіг.1 - вид корсету спереду, фіг. 2 - вид корсету ззаду.

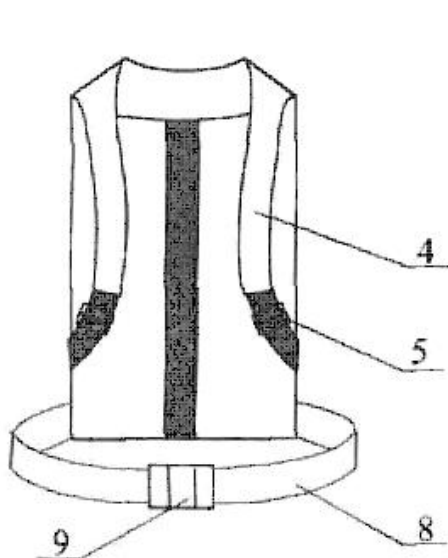
Корсет містить опорний каркас, який складається з двох половинок 1, з'єднаних між собою еластичною тасьмою 2, що розтягується у вертикальному напрямку та кокетку 3, виконану за одне ціле зі шлейками 4, які регулюються за допомогою фіксаторів 5, пружні елементи 6, що розташовані по центру половинок опорного каркасу і нижче

петель 7, пояс 8, довжина якого регулюється за допомогою застібки 9 для фіксації.

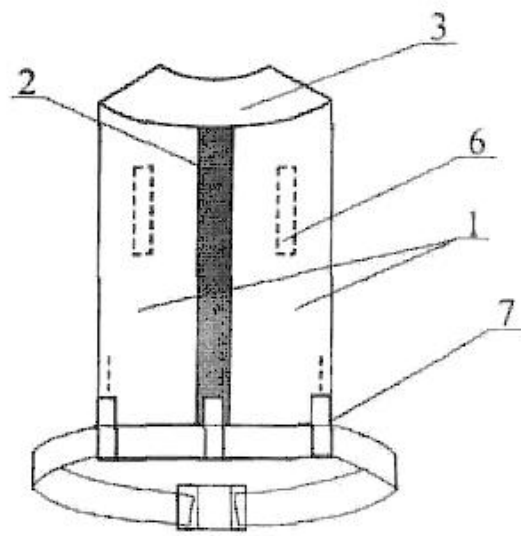
Корсет застосовують наступним чином.

Дитина розкриває пояс 8, простягає руки у проміжок між шлейками 4 і опорного каркасу, регулює висоту опорного каркасу за допомогою подвійних петель 7 та поясу 8 таким чином, щоб пояс 8 знаходився на талії, регулює довжину поясу за допомогою застібки 9, регулює довжину шлейок 4 за допомогою фіксаторів 5 так, щоб вони не тиснули на тіло дитини і не були дуже вільні, застібає пояс 8 на застібку для фіксації 9. Коли дитина нахилиється, еластична тасьма 2 натягується, пружні елементи 6 тиснуть на лопатки, при цьому у дитини з'являється бажання випрямиться. Коли дитина знаходиться у рівноважному стані, корсет не тисне на тіло і дитина почувається комфортно.

Використання запропонованого корсету дозволяє проводити не тільки лікування, а і профілактику сколіозу у дітей.



Фіг. 1



Фіг. 2