

Корисна модель відноситься до медичного Інструментарію, який використовується в травматології та ортопедії, а саме для оперативного артролізу п'ясно-фалангових суглобів при розгинальних контрактурах кисті.

Необхідність створення Інструменту виникла в результаті незадовільних результатів артролізу п'ясно-фалангових суглобів за допомогою періостального елеватора. Інших інструментів, які б дали змогу технічно виконати цю операцію на даний момент не існує.

За прототип взято періостальний елеватор, який складається з ручки та жорстко з'єднаної з нею закругленої на кінці робочої частини [1]. Недоліком відомого періостального елеватора є те, що кривизна робочої частини має радіус біля 10 см, тупий та широкий кінець, що не дає можливості повністю відокремити капсулу, а також долонну пластинку та рубцеві зрощення від Передньої поверхні голівки п'ясної кістки тильного доступу, так як не відповідає формі голівки п'ясної кістки.

В основу пристрою для артролізу п'ясно-фалангових суглобів кисті поставлена задача створення Інструменту, в якому зміна форми та розмірів робочої частини забезпечила б можливість проникнення інструменту через суглобову щілину і за рахунок цього зниження травматичності оперативного втручання.

Поставлена задача вирішується тим, що в пристрої для артролізу п'ясно-фалангових суглобів, який складається з ручки та робочої частини, з загостреним кінцем, згідно з корисною моделлю, робоча частина виконана у вигляді загостреного сплющеного у фронтальній площині гачка, завширшки 4-8 см, завтовшки 1,5-2,5 мм з радіусом кривизни R - 0,7-1,3 см та кутом сектору 90-180 гр. Така форма та зміна співвідношення розмірів робочої частини забезпечує конгруентність пристрою до поверхні голівки п'ясної кістки та можливість проникнення його через вузьку суглобову

щілину з тилу кисті на долонну поверхню, що дозволяє значно знизити травматичність оперативного втручання і відокремити долонну частину капсули пластинки від суглобової поверхні п'ясної кістки без пошкодження і розриву капсули та пластинки.

Радіус кривизни робочої частини 0,7-1,3 см з кутом сектору 90-180, обумовлений анатомічними розмірами голівки п'ясної кістки у дітей та дорослих у сагітальній площині, ширина 4-8 мм - її розмірами у фронтальній площині, товщина 1,5-2,5 мм - розміром суглобової щілини залежно від віку хворого. Порушення вимог щодо форми робочої частини та її розмірів не забезпечує досягнення технічного результату.

Пристрій пояснюється графічно. На фіг. 1 зображено пристрій у прямій проекції, на фіг.2 - те ж, вид збоку.

Пристрій складається з ручки 1 та жорстко з'єднаної з нею робочої частини 2 у формі гачка з загостреним і закругленим дистальним кінцем 3, сплющеного у фронтальній площині завширшки 4-8 мм, завтовшки 1,5-2,5 мм з радіусом кривизни R 0,7-1,3 та кутом сектору 90-180.

Пристрій використовують таким чином. Сухожилля розгинача оголяють поздовжнім розрізом, строго по середині розсікають його завдовжки 3-4 см і розводять в сторони, відкриваючи капсулу суглоба, яку резекують. Робочою частиною 3 пристрою ковзають по голівці п'ясної кістки, одночасно обережно згинаючи основну фалангу, поступово відділяють капсулу, долонну пластинку та рубцеві зрощення від передньої поверхні голівки п'ясної кістки, після досягнення повного об'єму рухів в суглобі рану пошарово зашивають. Фіксують суглоб у положенні досягнутого згинання, а через 2-4 тижні починають розробку пасивних та активних рухів у суглобі.

