

Изобретение относится к области медицины, а именно к травматологии.

Целью изобретения является увеличение объема движений пальцев.

Способ обеспечивает сразу же после заживления ожога давление на область межпальцевого промежутка. Начальное усилие составляет 1Н, а в дальнейшем это усилие увеличивается дозированно под контролем прямой динамометрии.

Функциональная шина для кисти изображена на чертеже.

Шина содержит дугообразный каркас 1, соединенный с ложементом 2 и оснащенный винтовыми растяжками 3. Последние расположены на противоположном ложементу конце каркаса и служат для обеспечения фиксации и вытяжения пальцев кисти по оси в положении разведения. Винтовые растяжки закреплены на каркасе в отверстиях

4. По направлению хорды к основному каркасу прикреплен дополнительный сегмент

5, на котором размещены винт 6 и давящая пластина 7 с возможностью перемещения по оси. Эластичные тяги 8, закрепленные одним концом на дополнительном П-образном кронштейне 9 и дугообразном сегменте 5 служат для локального давления на межпальцевые промежутки и выполнены из круглого или овального резинового жгута. Натяжение эластичных тяг регулируется поворотом П-образного кронштейна.

Устройство работает следующим образом: после его фиксации на предплечье и фиксации пальцев эластичные тяги проводятся в межпальцевые промежутки и закрепляются в отверстиях П-образного кронштейна. Изменение натяжения проводится в процессе лечения, как указано в описании способа лечения послеожоговой синдактилии кисти.

Пример. Больной И., 24 лет, диагноз: послеожоговые гипертрофические рубцы тыла кистей. Синдактилии II-III-IV межпальцевых промежутков правой кисти I-II степени.

Проведен курс консервативной терапии. Электрофорез с гидрокортизоном на область рубцов №6, инъекции лидазы №10, массаж, ЛДК. Для лечения межпальцевых синдактилий правой кисти используют предложенное способ и устройство. Курс лечения с давления на область II-III-IV межпальцевых промежутков в 3 Н (первая неделя). Каждую неделю увеличивают давление на 5 Н, доводя величину давления до 16 Н. После проведенного курса отмечают сглаживание рубцов в области межпальцевых промежутков и тыла кисти, увеличение объема движений пальцев (разведение на 10-15°) до нормальных значений, во II и IV межпальцевых промежутках полное устранение синдактилии.

Использование изобретения позволит сократить время восстановительного лечения и снизить инвалидность послеоперационных ожогов кисти.

