



УКРАЇНА

(19) UA (11) 33059 (13) U

(51) МПК (2006)

A61B 17/56

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ М.В. ПОЛУЛЯХА ФІКСАЦІЇ ПЕРЕЛОМУ ЗАДНЬОЇ СТІНКИ ВЕРТЛЮГОВОЇ ЗАПАДИНИ

1

2

(21) u200801343

(22) 04.02.2008

(46) 10.06.2008, Бюл.№ 11, 2008 р.

(72) ПОЛУЛЯХ МИХАЙЛО ВАСИЛЬОВИЧ, UA,
ПОЛУЛЯХ ДМИТРО МИХАЙЛОВИЧ, UA

(73) ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ІНСТИТУТ ТРАВМАТОЛОГІЇ ТА ОРТОПЕДІЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ", UA

(57) Спосіб фіксації перелому задньої стінки вертлюгової западини, який передбачає зіставлення відламків та їх фіксацію, який відрізняється тим, що фіксацію відламків здійснюють пластиною з шипами, фіксуючи останню шурупами вище лінії перелому і суглобової поверхні вертлюгової западини.

Корисна модель відноситься до медицини, зокрема травматології і може бути використана при оперативному лікуванні перелому задньої стінки вертлюгової западини (за класифікацією R. Judet et E. Letournel, 1981).

Переломи задньої стінки вертлюгової западини найбільш поширені серед переломів вертлюгової западини і зустрічаються у 40% випадків. Найчастіше вони є наслідком дорожньо-транспортної пригоди і супроводжуються вивихом стегна. Важливе місце при лікуванні переломів заднього краю вертлюгової западини належить співставленню відламків та їх стабільній фіксації. Труднощі фіксації відламків виникають при багатоуламкових переломах з наявністю фрагментів невеликого розміру. У таких випадках шурупи, якими фіксують відламки, проходять дуже близько від краю суглобової западини та суглобової поверхні вертлюгової западини, тому досить частим ускладненням такого остеосинтезу є проходження шурупа через суглоб. При цьому шуруп пошкоджує суглобову поверхню як головки стегнової кістки, так і дна вертлюгової западини, що призводить до негативних результатів.

Відомий спосіб фіксації відламків задньої стінки вертлюгової западини [1] шляхом відкритого зіставлення відламків та фіксації їх шурупами. Недоліками цього способу є те, що при остеосинтезі невеликих відламків за допомогою шурупів не завжди можна досягти їх стабільної фіксації, крім того, шурупи проводять на невеликій відстані від краю суглобової западини та суглобової поверхні вертлюгової западини, що досить часто призводить до проходження шурупа через суглоб. У таких випадках шуруп пошкоджує суглобову поверхню головки стегнової кістки та дна вертлюгової

западини, що призводить до негативних результатів.

Відомий спосіб фіксації перелому задньої стінки вертлюгової западини [2], взятий нами за прототип, який передбачає відкрите зіставлення відламків та їх фіксацію за допомогою пластинки з шурупами. Така фіксація дозволяє досягти стабільності зіставлення відламків, проте, шурупи, якими пластинку кріплять до тазу, проводять на невеликій відстані від краю суглобової западини та суглобової поверхні вертлюгової западини, що також часто призводить до проходження шурупів через суглоб. У таких випадках шурупи пошкоджують суглобову поверхню головки стегнової кістки та дна вертлюгової западини, що призводить до негативних результатів.

В основу корисної моделі поставлена задача удосконалення способу фіксації перелому задньої стінки вертлюгової западини шляхом використання пластинки з шипами, що дозволить попередити виникнення ускладнень, зокрема проникнення фіксуючих шурупів у порожнину суглоба, які можуть травмувати головку стегнової кістки.

Поставлена задача вирішується тим, що у способі фіксації перелому задньої стінки вертлюгової западини, який передбачає зіставлення відламків та їх фіксацію, згідно з корисною моделлю, фіксацію відламків здійснюють пластиною з шипами, фіксуючи останню шурупами вище лінії перелому і суглобової поверхні вертлюгової западини.

Остеосинтез перелому з використанням пластинки з шипами дозволяє уникнути проведення шурупів через суглобову поверхню вертлюгової западини, попередивши, таким чином, виникнення ускладнень у вигляді проникнення шурупів у порожнину суглоба та пошкодження головки стегнової

(13) U

(11) 33059

(19) UA

кістки, забезпечивши при цьому стабільну фіксацію відламків.

Спосіб пояснюється ілюстративно. На Фіг.1 представлено схему фіксації відламків задньої стінки вертлюгової западини за запропонованим способом.

Спосіб фіксації перелому задньої стінки вертлюгової западини передбачає зіставлення відламків та їх фіксацію пластиною з шипами, фіксуючи останню шурупами вище лінії перелому і суглобової поверхні вертлюгової западини.

Запропонований спосіб виконують таким чином: хворий лежить на здоровому боці, прямолінійним боковим доступом пошарово виділяють місце перелому задньої стінки вертлюгової западини, проводять зіставлення відламків задньої стінки вертлюгової западини, фіксують їх пласти-

ною з шипами, закріпивши її шурупами до тазу. Рану пошарово зашивають.

Запропонований спосіб був використаний в експерименті на 4 муляжах. Спосіб М.В. Полуляха фіксації перелому задньої стінки вертлюгової западини забезпечує стабільну фіксацію відламків з проведенням шурупів для фіксації пластинки до тазу вище лінії перелому та суглобової поверхні вертлюгової западини, що дозволило уникнути проведення шурупів через кульшовий суглоб.

Джерела інформації:

1. Оперативная хирургия /Под ред. И. Литманна. - Будапешт: Изд-во академии наук Венгрии, 1982. - 1175с.

2. Schauwecker F. Osteosynthesepaxis: Akurversorgung; e. Atlas zur Unfallchirurgie. -2., neubearb. Auf 1. - Stuttgart, New York: Thieme, 1981p.



Фіг. 1