



УКРАЇНА

(19) UA (11) 41041 (13) A

(51) 7 A61B17/56

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВІНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ АМПУТАЦІЇ ГОМІЛКИ

(21) 2001010369

(22) 03.01.2001

(24) 15.08.2001

(46) 15.08.2001, Бюл. № 7, 2001 р.

(72) Шевчук Віктор Іванович, Кириченко Василь
Іванович, Безсмертний Юрій Олексійович(73) УКРАЇНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАУКОВО-
ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ РЕАБІЛІТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ

(57) Спосіб ампутації гомілки, що включає розтин м'яких тканин, перев'язку судин, обробку нервів, пересічення кісток, м'язову пластику, який **відрізняється** тим, що в гребені великогомілкової кістки роблять поперечний канал, через який проводять кетгутину нитку, одним кінцем якої прошивають передній великогомілковий м'яз, а іншим - край медіальної голівки литкового м'язу.

Запропонований винахід відноситься до медицини, зокрема, до ортопедії. Він може бути використаний при планових ампутаціях і реампутаціях гомілки.

Способи ампутацій і реампутацій гомілки відомі. До них, наприклад, відноситься спосіб ампутації гомілки (див. Ас. № 1149953). По цьому способу після формування шкірно-фасціальних клаптів у верхній третині гомілки і зміщення їх проксимально, виділяють довгий малоомілковий м'яз і перетинають його на 3-4 см нижче рівня ампутації малоомілкової кістки. М'язи передньої і задньої груп перетинають на 2 см дистальніше опилу великогомілкової кістки. Спилують гребінь великогомілкової кістки. Просвердлюють поперечний канал в малоомілковій кістці і скошені канали у великогомілковій. Натягують кінець довгого малоомілкового м'язу і фіксують його спочатку до малоомілкової кістки, а потім - до великогомілкової. Потім над цим м'язом зшивають інші м'язи.

Недоліком цього способу є відсутність можливості закриття гребеня великогомілкової кістки, а у випадку, коли він і закривається м'язами, то в найближчі після операції дні внаслідок скорочення м'язів і сповзання їх на торцево-задню поверхню кістки гребінь виявляється не прикритим. Останнє в процесі протезування призводить до формування пролежнів і бурситів.

В основу винаходу поставлена задача профілактики зміщення м'язів і формування на основі м'язів сполучнотканинного прошарку між шкірою і кісткою.

Така задача забезпечується тим, що в гребені великогомілкової кістки роблять поперечний канал, через який проводять кетгутину нитку, одним кінцем якої прошивають передній великогомілковий м'яз, а іншим - край медіальної голівки литкового м'язу.

На фігурі наведена схема ампутації гомілки.

Застосування способу. Роблять клаптевий розтин шкіри з підшкірною клітковиною і фасцією. М'язи перетинають на 3-4 см нижче місця майбутньої ампутації чи реампутації кісток. Нерви обробляють периневральним введенням 1% новокаїну і перетинають, судини перев'язують кетгутину. Ампнують велико- та малоомілкову кістки. Роблять внутрішню ротацію кінцівки і спилують гребінь під кутом 45°.

В верхньому відділі цього опилу свердлом роблять поперечний канал довжиною 1 см. Канал не повинен проходити через кістково-мозковий канал. З допомогою голки через канал проводять кетгутину нитку. Вільні кінці її проводять латерально через передній великогомілковий м'яз, а медіально - через край медіальної голівки литкового м'язу. Нитку зав'язують, що дозволяє закрити гребінь і попередити зміщення м'язів. При необхідності накладають ще два або три вузлових шви на кінці названих м'язів. Завдяючи такій пластичності, гребінь великогомілкової кістки добре закривається м'язами, які у віддаленому періоді перетворюються в міцний сполучнотканинний прошарок між шкірою і кісткою - амортизаційний буфер.



Тираж 50 екз.

Відкрите акціонерне товариство «Патент»
Україна, 88000, м. Ужгород, вул. Гагаріна, 101
(03122) 3 – 72 – 89 (03122) 2 – 57 – 03
