



УКРАЇНА

(19) UA (11) 60652 (13) U  
(51) МПК (2011.01)  
A61B 17/00  
A61K 31/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під  
відповідальність  
власника  
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ПОШКОДЖЕНЬ СУХОЖИЛКІВ ЗГИНАЧІВ ПАЛЬЦІВ КИСТІ

1

(21) u201014338

(22) 30.11.2010

(24) 25.06.2011

(46) 25.06.2011, Бюл.№ 12, 2011 р.

(72) ПАСТУХ ВАСИЛЬ ВІКТОРОВИЧ, ХВИСЮК ОЛЕКСІЙ МИКОЛАЙОВИЧ, БАБАЛЯН ВОЛОДИМИР ОЛЕКСАНДРОВИЧ, АЛЕКСАНДРОВ АНДРІЙ МИКОЛАЙОВИЧ, ЛАПІН ОЛЕКСАНДР СЕРГІЙОВИЧ

2

(73) ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ (ХМАПО)

(57) Спосіб лікування пошкоджень сухожилків згиначів пальців кисті, шляхом хірургічного лікування, який відрізняється тим, що після виконання тенорафії згиначів пальців кисті, інтраопераційно вводять в зону анастомозу розчин низькомолекулярного гіалуронату натрію.

Корисна модель належить до медицини, а саме до травматології та ортопедії, та може бути використана при лікуванні пошкоджень сухожилків згиначів пальців кисті.

Відомим є спосіб лікування пошкоджень сухожилків згиначів пальців кисті, при якому, після виконання хірургічного лікування, здійснюють профілактику набряку м'яких тканин кисті: протягом 3 днів після операції застосовують місцево гіпотермію, підвищене положення оперованої кінцівки та до 2 тижнів системну ензимотерапію препаратом "Wobenzym" (по 5-10 драже) або "Phlogenzym" (по 3-4 драже за 72 години до їжі 3 рази на добу, виробник Мукос Фарма, Німеччина). [Дараган Р.І. Досвід лікування пошкоджень сухожилків згиначів пальців кисті. - Медичні перспективи. - 2000. - № 2. - С. 29].

Були виділені 3 періоди післяопераційної реабілітації:

1. Функціонального спокою (до 2 днів після операції) - проводять протинабрякову терапію м'яких тканин оперованого пальця і кисті шляхом призначення системної ензимотерапії та профілактику інфікування післяопераційних ран;

2. Обмеженого дозованого навантаження (з 3 до 14 доби) - проводять профілактику розвитку грубого рубцево-спайкового процесу у ділянці сухожилкового анастомозу та виникнення згинальних контрактур у міжфалангових суглобах шляхом поступового збільшення кількості активних і пасивних рухів оперованими пальцями;

3. Активного дозованого навантаження (з 15-21 доби після операції) - під час якого відновлюють рухливість сухожилко-зв'язкового апарату пальця,

відпрацьовуючи тонкі координовані рухи пальців кисті.

Автори не використовують місцевих стимуляторів регенерації.

Відомим є спосіб лікування пошкоджень сухожилків згиначів пальців кисті, який здійснюють шляхом хірургічного лікування та проведення інформаційно-хвильової терапії, світлолікування лампою "Біоптрон", системної ензимотерапії. [Крыжановский Я. Й., Черенок Е. П. Реабилитация больных после восстановительных операций при повреждении сухожилий сгибателей пальцев кисти // Журнал "Травма". - 2002. - Т. 3. - № 2. - С. 168-172].

Для прискорення регенерації сухожильної тканини, зменшення набряку і утворення рубцевих зрощень призначають метилурацил і вітамін А, системну ензимотерапію препаратами "Wobenzym", "Phlogenzym", "Wobe-Mugos E".

Недоліком цього способу є відсутність місцевих стимуляторів регенерації.

В основу корисної моделі поставлена задача удосконалення способу лікування пошкоджень сухожилків згиначів пальців кисті, в якому за рахунок зміни лікарського препарату, досягається стимулювання росту капілярів, індукується ендотеліальна проліферація, міграція та початкова стадія формування судин.

Поставлена задача вирішується в способі лікування пошкоджень сухожилків згиначів пальців кисті, який здійснюють шляхом хірургічного лікування, згідно з корисною моделлю, інтраопераційно в зону анастомозу вводять розчин низькомолекулярного гіалуронату натрію.

(13) U

(11) 60652

(19) UA

Завдяки створенню вологого середовища на раневій поверхні поліпшується перенесення чинників росту, що звільняються з клітин, посилюється міграція фібробластів і проліферація епітеліальних клітин.

У гіалуронаті натрію міститься 90 % гіалуронової кислоти, яка володіє антибактеріальними і ранозагоювальними властивостями, вона також є основним компонентом сполучної тканини і здійснює більшість її функцій. Це сприяє стимулюванню утворення рубця для стимулювання зростання сухожилків.

Суть корисної моделі полягає в наступному.

При свіжих пошкодженнях сухожилків пальців кисті виконують первинну хірургічну обробку ран, тенорафію згиначів пальців кисті. При цьому інтраопераційно вводять в зону анастомозу розчин низькомолекулярного гіалуронату натрію (молекулярна вага менше 1 МДа), продукти деградації якого стимулюють ріст капілярів, індукують ендотеліальну проліферацію, міграцію та початкові стадії формування судин. В подальшому тактика післяопераційного ведення співпадає з загальноприйнятими протоколами.

Приклад. Хворий М. 30 років був прийнятий в травматологічне відділення зі скаргами на болі в правій кисті, наявність рани у основи 2-го пальця правої кисті, неможливість активного згинання 2-го пальця правої кисті. Із слів хворого відомо, що за годину до надходження він порізав праву кисть

шибкою. Під час прийняття до відділення - на долонній поверхні 2-го пальця правої кисті в області основи проксимальної фаланги є різана рана що кровоточить, активне згинання 2-го пальця правої кисті повністю відсутнє. На підставі клінічної картини був поставлений діагноз - різана рана долонної поверхні 2-го пальця правої кисті з пошкодженням сухожиль поверхневого і глибокого згиначів.

Хворий в екстреному порядку взятий в операційну, де, під провідниковим знеболенням, проведена первинна хірургічна обробка рани. Після чого рану в дистальному і проксимальном напрямі розширили і ревізували. Виявлені при цьому кінці пошкодженого сухожилля глибокого згинача 2-го пальця після додаткової обробки зшили сухожильним швом по Кунео, кінці сухожилля поверхневого згинача 2 пальці посікли. У зону анастомозу ввели розчин низькомолекулярного гіалуронату натрію. Операційну рану ушили пошарово наглухо. Кисть фіксували тильною гіпсовою лонгетою. Післяопераційний період протікав гладко, рана зажила первинним натягненням. Шкірні шви були зняті на 10 день.

Таким чином, запропонований спосіб лікування пошкоджень сухожилків згиначів пальців кисті дозволяє зменшити рубцево-спайковий процес з навколишніми тканинами, що є сучасним методом лікування пошкоджень сухожилків згиначів пальців кисті.