



УКРАЇНА

(19) UA (11) 71105 (13) A
(51) 7 A61B17/56МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ПІДВЕРТЛЮГОВОЇ ОСТЕОТОМІЇ СТЕГНА

1

2

(21) 2003054606

(22) 21.05.2003

(24) 15.11.2004

(46) 15.11.2004, Бюл. № 11, 2004 р.

(72) Драган Володимир Володимирович, Джамаль
Абделькарім Мухамед(73) Драган Володимир Володимирович, Джамаль
Абделькарім Мухамед Абу Німір(57) Спосіб підвертлюгової остеотомії стегна з на-
ступним подовженням цілком імплантованим ке-
рованим апаратом, який **відрізняється** тим, що
лінію остеотомії проводять у вигляді півциліндра.

Винахід відноситься до галузі медицини, а саме, до травматології й ортопедії і може бути використаний в кістково-пластичній хірургії.

Відомий спосіб подовження стегна (а.с. №2061428), що полягає в проведенні косопоперечної підвертлюгової остеотомії, з наступною distraкцією цілком імплантованим керованим апаратом 1.

Недоліком даного способу є слабкість "ніжки-площадки" внутрішньої стінки проксимального фрагменту стегнової кістки, що в процесі distraкції імплантованим апаратом може привести до зменшення шийково-діафізарного кута і стану нестійкості в місці остеотомії стегнової кістки.

Задачею винаходу є виключити ризик перелому "ніжки-площадки" внутрішньої стінки проксимального фрагмента стегнової кістки шляхом посилення запасу міцності кістки за рахунок збільшення площі "ніжки-площі"; міграцію апарата щодо внутрішньої стінки; зберегти шийково-діафізарний кут стегнової кістки і максимально забезпечити стабільність у місці перетинання кістки.

Поставлена задача в способі підвертлюгової остеотомії стегна з наступної distraкцією цілком імплантованим керованим апаратом досягається завдяки зміні лінії підвертлюгової остеотомії: у фронтальній площині (фіг.1, фіг.2). Лінія перетинання має косий напрямок 2 (фіг.5) із зовнішньої поверхні стегнової кістки від великого вертела 5 у напрямку до внутрішньої поверхні стегнової кістки під малий вертел 6; сагітальній площині у виді напівциліндра 7 (фіг.4). На всьому протязі остеотомії, шляхом створення з кортикального шару проксимального фрагмента (фіг.2) стегнової кістки 4 широкої "ніж-

ки-площадки" 3, що на всьому протязі охоплює апарат 1 (фіг.3, у перетині Р3, Р4, Р5) виключає його міграцію і тим самим запобігає варизуванню шийково-діафізарного кута стегна.

Остеотомію відповідно до даного способу здійснюють наступним чином. Виробляються розрізи в області стегна, встановлюється кондукторний апарат, виробляється фрезерування технологічного каналу під внутрішньокістковий апарат, потім за допомогою спеціального пристрою фрезерується коса напівциліндрична 7 підвертлюгова остеотомія: від великого вертела 5 (фіг.5) у напрямку до внутрішньої поверхні стегнової кістки 4 під малий вертел 6. Після проведення запропонованої остеотомії по внутрішній поверхні стегнової кістки проксимального фрагмента 8 утвориться широка "ніжка-площадка" 3, що більшою площею контактує з апаратом 1 (у перетині Р3, Р4, Р5, фіг.3).

Пропонований спосіб дозволяє забезпечити високу міцність "ніжки-площадки" проксимального фрагмента, що забезпечує функціональну стабільність в області остеотомії стегнової кістки при її осьовому і при її осьовому і ротаційному навантаженнях. При даному способі підвертлюгової остеотомії лінія перетинання у фронтальній площині проходить у косому напрямку; в сагітальній площині у вигляді напівциліндра від зовнішньої поверхні стегнової кістки під великим вертелом до внутрішньої поверхні стегнової кістки під малий вертел.

По даному способу остеотомії стегнової кістки проведено 20 оперативних втручань у 10 пацієнтів. У всіх пацієнтів отримані позитивні результати.

(13) A

(11) 71105

(19) UA

