



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 77357

(13) C2

(51) МПК (2006)  
A61B 17/56МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІОПИС  
ДО ПАТЕНТУ НА ВИНАХІД

## (54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ВИВИХУ НАДКОЛІНКА У СОБАК

1

2

(21) а200506178

(22) 22.06.2005

(24) 15.11.2006

(46) 15.11.2006, Бюл. № 11, 2006 р.

(72) Петренко Олег Феодосійович, Ткаченко Сергій Михайлович, Литвиненко Дмитро Юрійович

(73) НАЦІОНАЛЬНИЙ АГРАРНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

(56) SU, A, 862930, 15.09.1981

UA, A, 46349, 15.05.2002

RU, A, 99103935, 10.12.2000

(57) Спосіб лікування вивиху надколінка у собак, що включає формування дуплікатури колінної фасції на всьому проміжку її розрізу за допомогою зворотних швів, який **відрізняється** тим, що в товщі дуплікатури за допомогою зворотних швів фіксують складку капсули суглоба без її розтину.

Винахід відноситься до ветеринарної хірургії та травматології і може бути використаний в ветеринарних клініках при лікуванні дрібних тварин з вродженим чи набутим вивихом надколінка.

Відомі способи лікування вивиху [Сименач Б.И., Нестеренко С.А., Пустовой Б.А., Кобахидзе Н.И., // Способ лечения врождённого вывиха надколенника., А.С. СССР №1526667, кл. А61В17/56, 1989, Бюл. №45 с.17.; Бабоша В.О., Ілларіонов В.В., Гребенюк Ю.О., Ютовець Ю.Г. // Спосіб лікування звичного вивиху надколінка №46349 Бюл. №5, 2002р.] надколінка, що полягають у створенні додаткових бокових зв'язок надколінка з використанням синтетичних, ксело- чи аллотрансплантатів; переміщення місця прикріплення власної зв'язки надколінка, збільшення заглиблення в блоці дистальної частини стегнової кістки і т. п.

Недоліки відомих способів полягають у надмірній травматизації кістково-хрящової тканини та внутрішньосуглобовими реактивними запально-дистрофічними змінами на синтетичні матеріали.

В основу винаходу поставлено завдання вдосконалення способу лікування вивиху надколінка, в якому забезпечується відновлення функцій колінного суглоба, відсутність травматизації кісток та хрящів, швидкість та простота виконання операції.

Поставлене винаходом завдання досягається тим, що у способі лікування вивиху надколінка у собак, що включає формування дуплікатури колінної фасції на всьому проміжку її розрізу за допомогою зворотних швів, згідно винаходу в товщі дуплікатури з допомогою зворотних швів фіксують складку капсули суглоба без її розтину.

Реалізація способу здійснюється наступним чином. Після проведення наркозу тварину фіксу-

ють в спинному положенні з витягнутими задніми кінцівками. Готують операційне поле в області колінного суглоба. Парапателлярний розріз шкіри збоку протилежного до вивиху надколінка. Розріз продовжують від рівня горбистості великогомілкової кістки до нижньої третини стегна. Також розсікають поверхневу фасцію, потім її мобілізують та широко розводять. Капсулу суглоба не розтинають, а формують з неї складку, яку максимально підтягують в розріз колінної фасції. Фіксуючи складку капсули суглоба з допомогою хірургічного пінцету, проводимо вправлення вивиху надколінка (3) та уважно слідкуємо за конгруентністю надколінка та блоку стегнової кістки до закінчення операції.

Сутність способу, що заявляється пояснюється схематичним рисунком (Фіг.1, Фіг.2).

Накладання шва починаємо з більш віддаленого від надколінка (3) краю рани фасції (2) суглоба; вкол і викол голки проводимо на віддалі 5-10мм та 2-3мм від краю рани відповідно. Далі проколюємо складку капсули суглоба (1) максимально біля її основи, злегка піднімаючи ближчий до надколінка край рани фасції проколюємо його в двох місцях на 5-10мм та 2-3мм від краю рани відповідно. Останній прокол проводимо через верхівку складки капсули. Шов фіксуємо з допомогою хірургічного вузла, створюючи дуплікатуру колінної фасції. Поверхневу фасцію та шкіру пошарово зашиваємо вузликуватим швом. Впродовж декількох днів, до зняття шкірних швів, на кінцівку накладаємо пов'язку, що заважає рухам. Обмежуємо рухливість на 2-3 тижні.

Прикладом клінічного здійснення способу можуть бути більше десятка випадків вивиху надколінника у тварин, яким з успіхом було проведено

(13) C2

(11) 77357

(19) UA

операції по способу, що заявляється, в клініці факультету ветеринарної медицини НАУ за останні 4 роки. Тварини перебувають під наглядом. Кульгавість відсутня, скарг від власників немає. Переваги способу, що заявляється, полягають в тому, що він малотравматичний, простий у виконанні. Тварини швидко повертаються до активних рухів (2-3 неді-

лі), не відчуваючи болю та не кульгають. Спосіб з успіхом може бути використаний, як самостійний, у лікуванні вивиху надколінка у молодих тварин при відсутності значної кісткової деформації. У випадках наявності кісткових деформацій він поєднується з іншими способами хірургічного лікування.

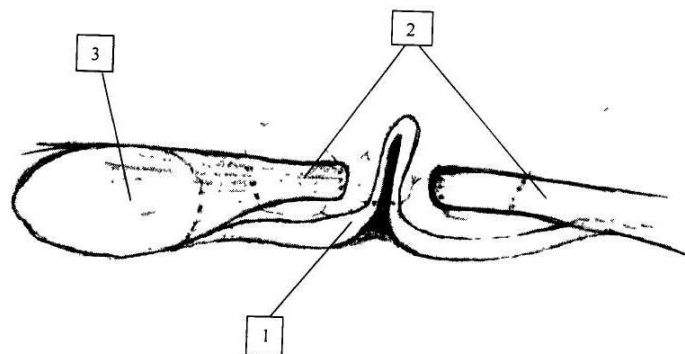


Fig. 1

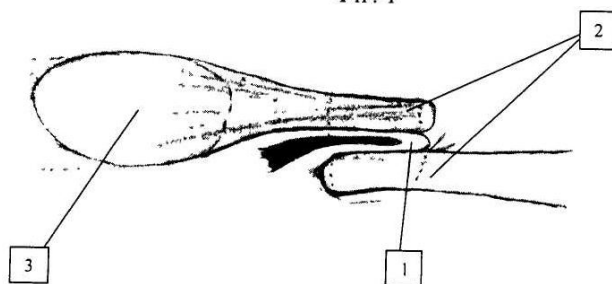


Fig 2