



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **79577** (13) **U**
(51) МПК (2013.01)
A61B 17/00

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2012 12579	(72) Винахідник(и): Борисов Валерій Юрійович (UA), Берест Євгеній Львович (UA), Щадько Андрій Олександрович (UA), Сіріченко Віталій Валентинович (UA), Статінова Валерія Вікторівна (UA)
(22) Дата подання заявки: 05.11.2012	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 25.04.2013	
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 25.04.2013, Бюл.№ 8	(73) Власник(и): ДОНЕЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М. ГОРЬКОГО, пр. Ілліча, 16, м. Донецьк-3, 83003 (UA)

(54) СПОСІБ ЗАМІЩЕННЯ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ ДЕФЕКТІВ ПРИ СПОНДИЛІТАХ

(57) Реферат:

Спосіб заміщення післяопераційних дефектів при спондилітах шляхом застосування трансплантатів, крім того, як трансплантат використовують титанове вічкове тіло хребця "Mesh".

UA 79577 U

Спосіб належить до медицини, зокрема нейрохірургії, і може бути використаний при лікуванні нейрохірургічних хворих.

Відомі способи заміщення післяопераційних дефектів при спондилітах за допомогою аутотрансплантатів [1]. Недоліками цих способів є незадовільна стабілізація хребта, висока ймовірність розвитку остеомієліту, висока травматичність.

Відомий спосіб заміщення післяопераційних дефектів при спондилітах за допомогою гетеро трансплантатів на основі гідроксіапатиту [2]. Полягає він у тому, після санації вогнища запалення у післяопераційний дефект хребців встановлюють блоки гідроксіапатиту. Цей спосіб був взятий нами як прототип.

Недоліками цього способу є незадовільна стабілізація хребта, ймовірність алергічних реакцій на трансплантат.

В основу корисної моделі поставлена задача удосконалення способу заміщення післяопераційних дефектів при спондилітах, у якому забезпечується стабілізація хребта, зменшується час операції.

Поставлена задача вирішується тим, що у способі заміщення післяопераційних дефектів хребців при спондилітах шляхом застосування трансплантатів, згідно з корисною моделлю, застосовують титанове вічкове тіло хребця типа "Mesh".

Спосіб виконується наступним чином:

Операцію виконують під ендотрахеальним наркозом. Доступ різниться від рівня ураження хребців. Після виконання доступу, за допомогою долот та ложки Фолькмана виконують видалення некротизованої кісткової тканини до здорових тканин. Дефект хребців оброблюють розчинами антисептиків, а потім оброблюють дефект таким чином, щоб поверхні титанового вічкового тіла щільно контактували з хребцями. Рану ушивають наглухо, оставляють дренажі по загальноприйнятій методиці.

Приклад:

1. Хворий Р., 1982 р.н., діагноз: спондиліт 7-8 грудних хребців. Після операції по запропонованому способу запальний процес купірований, статична функція хребця відновлена

2. Хвора Д., 1951 р.н., діагноз: спондиліт 4-5 поперекових хребців. Виконана операція з застосуванням запропонованого способу. Віддалений результат через рік - повне відновлення статичної функції хребта.

Перевагами даного засобу є: зниження післяопераційних ускладнень, легкість виконання, підвищення ефективності лікування, економічність лікування.

За цією моделлю було прооперовано 54 хворих. Ускладнень в післяопераційному не було.

Джерела інформації:

1. С.И. Киричек. Травматология и ортопедия. Минск. 2002 г.

2. И.А. Мовшович. Оперативная ортопедия. Москва. 1994 г.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб заміщення післяопераційних дефектів при спондилітах шляхом застосування трансплантатів, який **відрізняється** тим, що як трансплантат використовують титанове вічкове тіло хребця "Mesh".