



MD 1442 G2

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Protecția Proprietății Industriale

(11) **1442** (13) **G2**
(51) **Int. Cl.⁷**: A 61 B 17/56, 17/58

(12) **BREVET DE INVENȚIE**

(21) Nr. depozit: 99-0101 (22) Data depozit: 1999.03.25	(43) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului pe răspunderea solicitantului: 2000.04.30, BOPI nr. 4/2000
(71) Solicitant: Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu" din Republica Moldova, MD	
(72) Inventatori: Moroz Petru, MD; Strati Leo, MD; Moroz Argentina, MD; Sandrosean Iurie, MD	
(73) Titular: Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu" din Republica Moldova, MD	

(54) **Metodă de corecție a deformației și alungire de segment la tibia vara la copii**

(57) **Rezumat:**

1
Invenția se referă la medicină, în special la ortopedie, și este destinată tratamentului chirurgical a deformației de varus la gambă la copii.

Metoda propusă constă în aplicarea aparatului Ilizarov, osteotomia tibiei cu distracția ulterioară până la obținerea corecției poziției capului fibulei

2
sau maleolei laterale, după care se efectuează osteotomia fibulei și se prelungește distracția de alungire.

Rezultatul invenției constă în corecția poziției segmentului proximal sau distal de fibulă.

Revendicări: 1

10

15

MD 1442 G2

MD 1442 G2

3

Descriere:

Invenția se referă la medicină, în special la ortopedie, și este destinată tratamentului chirurgical al deformației de varus la gambă la copii.

5 Este cunoscută metoda de corecție a deformației de varus a gambei și alungire de segment, care constă în aplicarea aparatului Ilizarov, osteotomia tibiei și fibulei cu distrația ulterioară de corecție și alungire [1].

Dezavantajul metodei constă în faptul că aceasta nu asigură corecția poziției capului fibulei în caz de deformații proximale sau poziției maleolei laterale în caz de deformații distale.

10 Problema pe care o rezolvă prezenta invenție constă în corecția deformației de varus a tibiei și alungirea gambei prin amenajarea poziției capului fibular sau maleolei laterale (în funcție de localizare a deformației).

15 Metoda, conform invenției, înlătură dezavantajele menționate prin aceea că constă în aplicarea aparatului Ilizarov, osteotomia tibiei cu distrația ulterioară până la obținerea corecției poziției capului fibulei sau maleolei laterale, după care se efectuează osteotomia fibulei și se prelungește distrația de alungire.

20 Avantajul metodei propuse constă în faptul că, păstrând integritatea fibulei la începutul distrației, se obține corecția capului fibulei sau maleolei laterale, ceea ce ameliorează biomecanica segmentului, funcția lui și corecția deformației. Corecția poziției segmentului proximal sau distal de fibulă sporește posibilitățile funcționale ale membrului inferior și contribuie la un efect cosmetic bun.

Astfel, rezultatul invenției constă în corecția poziției segmentului proximal sau distal de fibulă.

25 Metoda se realizează în modul următor. În caz de deformație proximală în partea proximală a gambei se instalează un inel al aparatului Ilizarov cu 2 broșe introduse prin tibie. În partea distală se instalează un inel cu broșe ce traversează tibia și fibula. Se efectuează osteotomia de tibia mai aproape de inelul proximal. Peste 7-10 zile se începe distrația dozată câte 0,5-0,75 mm zilnic și se prelungește până la corecția deplină a capului fibulei. Apoi se efectuează osteotomia de fibulă și distrația este prelungită până la obținerea corecției complete a deformației și alungirii de segment.

30 În caz de deformație distală de gambă se procedează invers: inelul distal al aparatului Ilizarov se instalează cu broșe numai prin tibie, iar cel proximal cu broșe prin ambele oase. Se efectuează osteotomia de tibia distal și distrația zilnică până la obținerea corecției maleolei. Apoi se efectuează osteotomia de fibulă și se prelungește distrația până la obținerea corecției depline și alungirii necesare.

35 **Exemplu.** Copilul I., 13 ani, a fost internat în clinica de ortopedie pediatrică, unde după cercetările clinice și paraclinice a fost stabilit diagnosticul de displazie fizară distală locală de tibia cu deformație distală de varus a gambei proeminența maleolei laterale, scurtare de gambă cu 5 cm. În anul 1997 s-a efectuat tratamentul chirurgical în etape. La prima etapă s-a efectuat instalarea unui inel al aparatului Ilizarov în treimea medie a gambei și fixarea broșelor traversate prin ambele oase ale gambei. Al doilea inel a fost instalat în partea distală a gambei în poziție conform deformației și fixat cu broșe trecute numai prin tibie. S-a efectuat osteotomia tibiei mai proximal de inelul distal.

40 Peste 10 zile s-a început distrația, care a durat o lună, până la obținerea corecției poziției maleolei laterale. În a doua etapă s-a efectuat osteotomia fibulei la hotarul treimilor medie și inferioară. A fost prelungită distrația încă timp de 2 luni cu stabilizarea ulterioară cu aparatul Ilizarov în decurs de trei luni. S-a obținut formarea regeneratului, corecția deformației, alungirea segmentului, corecția poziției maleolei laterale.

45 Tratament analogic s-a efectuat la 2 bolnavi cu rezultate bune.

50

55

MD 1442 G2

4

(57) Revendicare:

5 Metodă de corecție a deformației și alungire de segment la tibia vara la copii, ce include aplicarea aparatului Ilizarov, osteotomia tibiei și fibulei și distracția de corecție și alungire, **caracterizată prin aceea că** mai întâi se efectuează osteotomia tibiei cu distracția ulterioară până la obținerea corecției poziției capului fibulei sau maleolei laterale, apoi se efectuează osteotomia fibulei și se prelungeste distracția de alungire.

10

15

(56) Referințe bibliografice:

1. ИЛИЗАРОВ Г. А. Некоторые вопросы теории и практики компрессионного и дистракционного остеосинтеза. Курган, 1972, с. 5-34

**Șef Direcție
Invenții:**

JOVMIR Tudor

Examinator:

CEBAN Aurelia

Redactor:

ANDRIUȚĂ Victoria