

Назва нововведення: «СПОСІБ СТАБІЛІЗАЦІЇ БІЧНОГО ЗВ'ЯЗКОВОГО АПАРАТУ КОЛІННОГО СУГЛОБА».

Анотація. Мета - вдосконалення методу оперативного лікування змішаних контрактур колінного суглоба, який дозволяє усунути дисбаланс бічного зв'язкового апарату колінного суглоба при його ендопротезуванні.

Суть нововведення: для покращення результатів ендопротезування колінного суглоба виконується артротомія суглоба, видалення крайових кістково-хрящових розростань, резекцію суглобових поверхонь стегнової та великогомілкової кісток, прошивання розтягнутої зв'язки лавсановими нитками, стягування та фіксацію їх кінців між собою вузловими швами при варусній деформації в ділянці зовнішнього надвиростку, а при вальгусній деформації – внутрішнього надвиростку великогомілкової кістки, на 1,5 см нижче площини резекції встановлюють анкер, в отвір якого заводять лавсанову нитку, обидва кінці якої проводять при варусній деформації через зовнішню бічну зв'язку, а при вальгусній деформації – через внутрішню бічну зв'язку, та підтягують у проксимальному напрямку, встановлюють примірювальні компоненти тотального ендопротеза, шляхом стягування кінців нитки здійснюють необхідну бічну стабілізацію суглоба, кінці нитки фіксують між собою вузловими швами, видаляють примірювальні компоненти тотального ендопротеза та встановлюють компоненти постійного тотального ендопротеза.

Очікуваний ефект – пластика бічної зв'язки колінного суглоба при його ендопротезуванні дозволяє повністю та надійно ліквідувати дисбаланс бічного зв'язкового апарату суглоба і, таким чином, забезпечує довготривале та надійне анатомічне функціонування суглоба. Застосування даної методики в клінічній практиці призводить до покращення результатів хірургічного лікування хворих з контрактурами колінного суглоба при його ендопротезуванні, дозволяє підвищити ефективність хірургічного лікування (на 40%) та зменшити відсоток післяопераційних ускладнень (на 50%), що дає змогу скоротити термін перебування на лікарняному та кількість первинної непрацездатності (на 33%). Дана методика дозволяє скоротити час операційного втручання, таким чином зменшити ризик інфекційних ускладнень; повністю відновити функцію колінного суглоба та ходи пацієнта. Це свідчить про те, що запропоноване рішення є новим та клінічно придатним.

Нововведення впроваджено у лікувальну практику: ДУ «Інститут патології хребта та суглобів ім. проф. М.І. Ситенка НАМН України».

На даний спосіб лікування одержано деклараційний патент України на корисну модель № 1342493 UA, МПК А61В 17/56, Спосіб стабілізації бічного зв'язкового апарату колінного суглоба / Філіпенко В.А., Танькут О.В., Мезенцев В.О., Арутюнян З.А. ДУ «Інститут патології хребта та суглобів ім. проф. М.І. Ситенка НАМН України». Дія патенту поширюється на Україну. заявл. 03.12.2018, 10.05.2019, Бюл.№ 9.

Перелік необхідного обладнання для впровадження нововведення: ендопротези колінного суглоба, анкери, лавсан, загальновідомий хірургічний та спеціальний інструментарій.

- **Послуги розробників для оволодіння нововведенням:** курси інформації і стажування, семінари та ін., технічний інструктаж та навчання, показові операції.

- **Установа-розробник, адреса, реквізити:** Державна установа «Інститут патології хребта та суглобів ім. проф. М.І. Ситенка Національної академії медичних наук України», 61024, м. Харків, вул. Пушкінська, 80, тел./факс (057) 725-14-00.

- **Прізвище, ім'я та по-батькові авторів-розробників:**