

Назва нововведення: «спосіб заміщення післярезекційного дефекту періацетабулярної ділянки таза».

Анотація. Мета - реконструкція тазового кільця після резекції періацетабулярної ділянки у разі пухлинних уражень кісток тазу.

Суть нововведення: з метою покращення результатів хірургічного лікування хворих з кістковими пухлинами тазу була розроблена методика заміщення післярезекційного дефекту періацетабулярної ділянки. У якості замісного матеріалу використовувалися: поліетилентерефталатова тканина (трубка) та кісткові алоімпланти.

Вищевказаний спосіб здійснюється таким чином: першим етапом оперативного втручання виконується радикальне абластичне видалення пухлини кістки (сегментарна резекція таза II тип) en block. До країв здухвинної кістки та лобкової (або сідничної) трансосально підшивають тканинну трубку, в яку попередньо поміщають кісткові алоімпланти («чипси»). Головка та шийка стегнової кістки поміщені у другу тканинну трубку. Виконують підведення голівки стегнової кістки до попередньо сформованої «кульшової западини». Край даної трубки підшивають до трубки з алоімплантами, що формує «кульшову западину». Таким чином виконують пластику капсули кульшового суглоба.

Очікуваний ефект – застосування даного методу в клінічній практиці призводить до покращення результатів хірургічного лікування хворих з кістковими пухлинами тазу, дозволяє підвищити ефективність хірургічного лікування (на 40%) та зменшити відсоток післяопераційних ускладнень (на 50%), а це, в свою чергу, дає змогу скоротити термін перебування на лікарняному та кількість первинної непрацездатності (на 33%).

Запропонована модель «спосіб заміщення післярезекційного дефекту періацетабулярної ділянки таза» дозволяє проводити органозберігаюче хірургічне лікування кісткових пухлин таза та відновити цілісність тазового кільця. Застосування запропонованої методики дозволить покращити результати хірургічного лікування хворих з кістковими пухлинами тазу.

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

На даний спосіб лікування одержано патент України на корисну модель №144210 «Спосіб заміщення післярезекційного дефекту періацетабулярної ділянки таза», - Вирва О.Є., Головіна Я.О., Малик Р.В., Опубліковано 10.09.2020, бюл.№17.

Перелік необхідного обладнання для впровадження нововведення:
сегментарні алоімпланти, поліетилентерефтолатова трубка, загальновідомий хірургічний та спеціальний інструментарій, перев'язувальний матеріал.

• **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.