



УКРАЇНА

(19) UA (11) 67003 (13) U

(51) МПК

A61F 5/01 (2006.01)

A61F 5/04 (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИОПИС
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) ПРИСТРІЙ ДЛЯ ФІКСАЦІЇ ПРОКСИМАЛЬНОГО ВІДДІЛУ СТЕГНА ПРИ ДЕФЕКТАХ ГОЛІВКИ ТА ШИЙКИ СТЕГНОВОЇ КІСТКИ

1

2

(21) u201108916

(22) 15.07.2011

(24) 25.01.2012

(46) 25.01.2012, Бюл.№ 2, 2012 р.

(72) ДИННІК ОЛЕКСІЙ АРТЕМОВИЧ, ТИМЧЕНКО ІРИНА БОРИСІВНА, ГОРИДОВА ЛІДІЯ ДМИТРІВНА, ТРУБАЄВА ТЕТЯНА ВІКТОРІВНА, СОСНІНА ЮЛІЯ КОСТЯНТИНІВНА, ФАДЄЄВ ОЛЕГ ГЕННАДІЙОВИЧ, ІСТОМІН АНДРІЙ ГЕОРГІЙОВИЧ

(73) ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ІНСТИТУТ ПАТОЛОГІЇ ХРЕБТА ТА СУГЛОБІВ ІМ. ПРОФ. М.І. СИТЕНКА АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ"

(57) Пристрій для фіксації проксимального відділу стегна при дефектах голівки та шийки стегнової кістки, що містить з'єднані між собою єдиним блоком поздовжньо розрізні гільзу стегна та півкорсет на таз з елементами їх стягування, який відрізняється тим, що на внутрішній поверхні латеральної стінки гільзи стегна розміщено пелот тиснення опукло-вгнутої форми з можливістю огинання великого вертлюга, включаючи підвертлюгову ділянку стегна і його вершину.

Корисна модель належить до медицини, а саме - до ортопедії та травматології, і стосується, безпосередньо, удосконалення пристрою для фіксації проксимального відділу стегна при дефектах голівки та шийки стегнової кістки.

При лікуванні наслідків травматичних пошкоджень або онкологічних захворювань, коли виникає дефект голівки та шийки стегнової кістки, є потреба у попередженні її краніального і латерального зміщення, а також ротації стегна. Як правило, для виконання цієї задачі використовують різні пристрої (ортези).

Відомий пристрій для фіксації проксимального відділу стегна, що містить півкорсет, з'єднаний з дволанцюговими штангами, що регулюються по довжині, на кінцях яких розташовані елементи кріплення кінцівок з розсувною розпіркою (а.с. СРСР № 1204209, А61F 5/04, 1986). Недоліком даного пристрою є те, що дія названого пристрою виключає лише ротацію та попереджає латеральне зміщення нижньої кінцівки і не попереджає її краніальне зміщення.

Найбільш близьким по суті і результату, що досягається, до технічного рішення, що пропонується, є пристрій для фіксації проксимального відділу стегна при дефектах голівки та шийки стегнової кістки, що містить з'єднані між собою єдиним блоком розрізні поздовжньо півкорсет на таз і гільзу стегна з елементами їх стягування (пат RU № 2116770 С1, А 61F 5/01). Недоліком даного пристрою є те, що внутрішня поверхня гільзи стегна

виконана округлої форми, і при стягуванні кінців її в процесі приведення стегна у функціональне його положення не забезпечується концентрована дія гільзи на проксимальний відділ стегна за рахунок розосередження м'яких тканин, що оточують даний відділ стегна і тому приведення стегна в його функціональне положення не в повній мірі можливо. Використання даного пристрою не виключає появу поршнеподібних рухів кінцівки, кульгавості і болю при пересуванні хворого. Таким чином, використання даного пристрою попереджає лише латеральне зміщення стегнової кістки, а краніальне та ротаційне - ні, що значно знижує ефективність його застосування.

Задача корисної моделі полягає у створенні пристрою для фіксації проксимального відділу стегна при дефектах голівки та шийки стегнової кістки, який повинен попереджати її краніальне та латеральне зміщення, а також ротацію стегна і забезпечувати утримання його в цьому положенні на потрібний термін, і, таким чином, підвищувати ефективність використання даного пристрою.

Поставлена задача вирішується тим, що в пристрої для фіксації проксимального відділу стегна при дефектах голівки та шийки стегнової кістки, що містить з'єднані між собою єдиним блоком розрізні поздовжньо гільзу стегна та півкорсет на таз з елементами їх стягування, згідно з корисною моделлю, на внутрішній поверхні латеральної стінки гільзи стегна розміщено пелот тиснення опукло-вгнутої форми з можливістю огинання великого

(19) UA (11) 67003 (13) U

вертлюга, включаючи підвертлюгову ділянку стегна і його вершину.

Застосування в пристрої пелота тиснення опукло-вгнутої форми, що розташований на внутрішній поверхні латеральної стінки гільзи стегна в області великого вертлюга, включаючи підвертлюгову ділянку стегна і його вершину, змінює конфігурацію цієї поверхні у поперечному перерізі з округлої форми на овальну з медіальним виступом, що дозволяє утворювати концентровану дію з боку гільзи на проксимальний відділ стегнової кістки і попереджати, таким чином, краніальне і латеральне зміщення стегнової кістки а також ротацію стегна, що підвищує ефективність використання пристрою.

Пристрій для фіксації проксимального відділу стегна при дефектах голівки та шийки стегнової кістки пояснюється кресленнями, де

на фіг. 1 зображена принципова його схема, фронтальний вигляд;

на фіг. 2 - переріз А-А на фіг. 1;

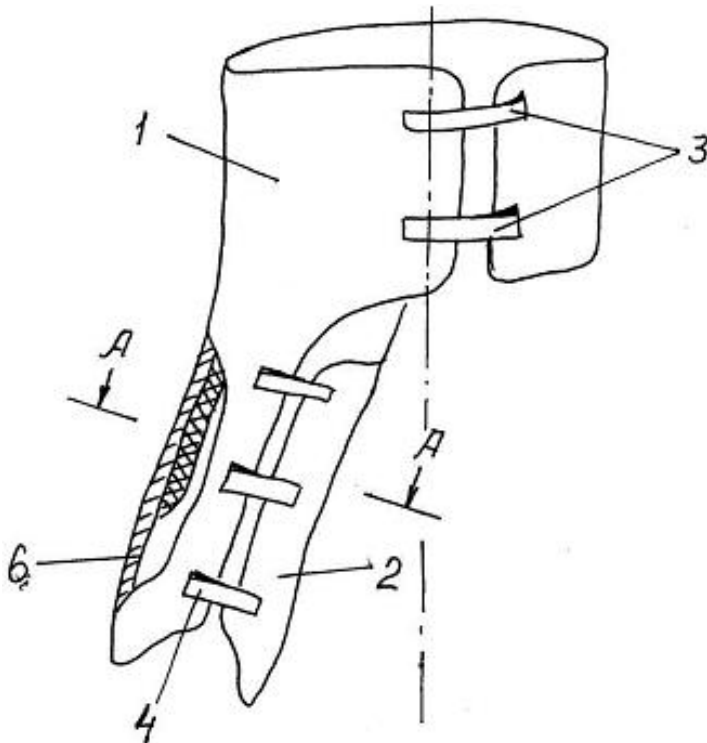
на фіг. 3 - схема розташування пристрою на стегні.

Пристрій містить з'єднані між собою єдиним блоком розрізні поздовжньо півкорсет 1 на таз та гільзу 2 стегна з елементами 3 і 4 їх стягування. півкорсет 1 на таз і гільза 2 стегна виконані із пластмаси. На внутрішній поверхні 5 латеральної стінки 6 гільзи 2 стегна розміщено пелот тиснення 7 опукло-вгнутої форми, параметри якої (довжина і

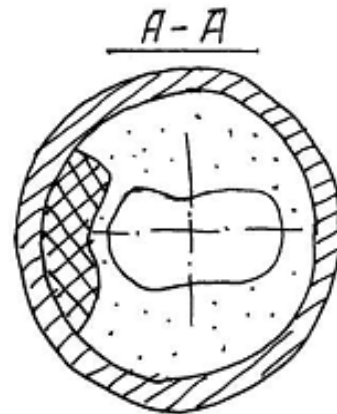
ширина) дозволяють огинати область великого вертлюга 8, включаючи підвертлюгову ділянку стегна 9 і його вершину.

При наявності дефектів голівки або шийки проксимального відділу стегна 9, або відсутності їх, пацієнту надягають пристрій наступним чином: розкривають пристрій по поздовжньому розрізу: півкорсет 1 - на таз, а на стегно 9 - гільзу стегна. При цьому, пелот тиснення 7 огинає область великого вертлюга 8, підвертлюгову ділянку стегна 9 і його вершину. При стягуванні півкорсета 1 і гільзи 2 елементами кріплення 3 і 4 відповідно на підвертлюгову ділянку стегна 9 і вершину великого вертлюга з боку пелота тиснення 7 буде діяти концентрована сила Р, що попереджає латеральне зміщення стегнової кістки та дозволяє утримувати зазначений відділ стегна 9 у функціональному його положенні. Крім того, огинання пелотом тиснення 7 області великого вертлюга 8, включаючи підвертлюгову ділянку стегна 9 і його вершину, попереджає краніальне і латеральне неконтрольоване зміщення стегнової кістки та ротацію стегна, що значно підвищує ефективність використання пристрою.

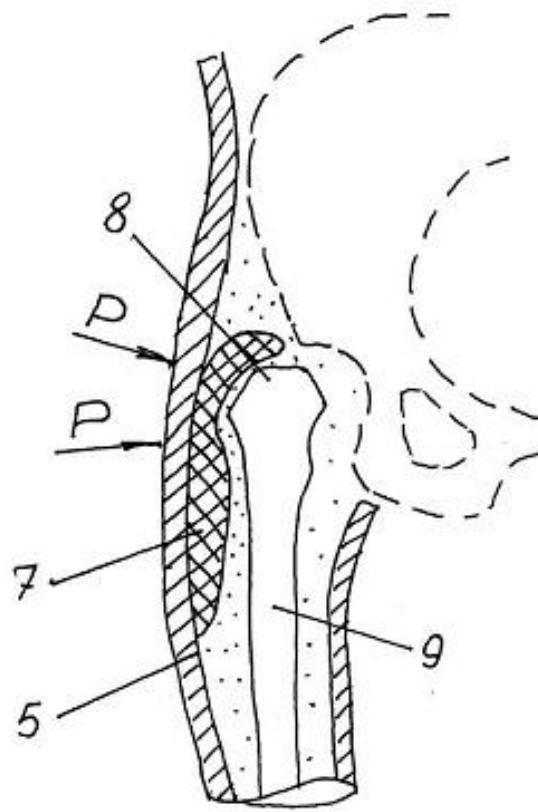
Спостереження за хворими, лікування яких здійснювалось за допомогою даного пристрою, свідчать про надійну фіксацію стегна у визначеному положенні і відсутність міграції його у краніальному та латеральному напрямках, а також ротації стегна в процесі пересування хворих.



Фіг. 1



Фіг. 2



Фиг. 3