



Республика Таджикистан

(19) **TJ** (11) **252**

(51)) **МПК(2006) А 61 В 17/56;**
17/68

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПАТЕНТНОЕ
ВЕДОМСТВО

(12) **Описание изобретения**

К МАЛОМУ ПАТЕНТУ

1

(21) 0900352
(22) 26.08.2009
(46) Бюл.55 (3), 2009
(71) Разоков Ф.А. (ТJ).
(72) Урунбоев Д.У. (ТJ); Рустамов С.Г. (ТJ); Разоков Ф.А. (ТJ).
(73) Урунбоев Д.У. (ТJ); Рустамов С.Г. (ТJ); Разоков Ф.А. (ТJ).
(54) **УСТРОЙСТВО ДЛЯ ИНТРАОПЕРАЦИОННОЙ ФИКСАЦИИ КОСТНЫХ ОТЛОМКОВ**
(56) Ж. AESCULAP. Instruments for bone surgical. Prospect No. 185-c 3/88/3 Auflage IV. Germany, p. 46 - 54.
(57) Изобретение относится к медицине, а именно к травматологии и ортопедии и может быть использовано для интраоперационного удержания кост-

2

ных отломков при оперативном вмешательстве на длинных трубчатых костях у взрослых и детей.

Целью изобретения является стабильное и нетравматичное удержание костных отломков на весь период оперативного вмешательства и фиксации отломков различными металлическими конструкциями.

Предлагаемое устройство может быть изготовлено из обычного или нержавеющей материала и состоит из ручек-рычагов, соединенных при помощи оси, в конце которых имеются резьбовые отверстия для фиксации гребенок (30мм, 50мм, 70мм). Другие концы рычагов содержат ушко для прикрепления зубчатой рейки и фиксатора для стабилизации зубчатой рейки в достигнутом положении захвата отломков.

Изобретение относится к медицине, а именно к травматологии и ортопедии и может быть использовано для удержания костных отломков в процессе оперативного вмешательства.

Известны аналогичного назначения устройства для удержания костных отломков в процессе оперативного лечения переломов длинных трубчатых костей.

Известен устройство (Ж. AESCULAP. Instruments for bone surgical. Prospekt No. 185-с 3/88/3 Auflage IV. Germany. P - 54.) содержащее корпус, в конце которого имеются полусогнутые плоские рожки, охватывающие оба костные отломки вокруг оси, а другая его часть, связанная с основным корпусом устройством при помощи резьбового подвижного элемента, конец которого изогнут в виде лопаточки. Охваченным отломком изогнутыми рожками лопаточки приближаются при помощи резьбовой ручки и плотно удерживается. Однако, это устройство сложно в изготовлении и дорого в стоимости.

Известно также устройство (Ж. AESCULAP. Instruments for bone surgical. Prospekt No. 185-с 3/88/3 Auflage IV. Germany. P - 51.) состоящее из 2 ручек, но зона захвата его концов малого размера и охватывают ограниченные части отломков и нестабильно удерживают отломки.

Наиболее близким по назначению к заявляемому решению является устройство (Ж. AESCULAP. Instruments for bone surgical. Prospekt No. 185-с 3/88/3 Auflage IV. Germany. P - 46.) состоящее из 2 ручек рычагов соединенных при помощи оси. Охватывающие отломков концы состоят из длинных острых концов, нестабильно фиксирующих оба отломка, а при соскальзывания могут повреждать мягкие ткани и требуют дополнительного усилия помощника хирурга.

Целью изобретения является стабильное удержание костных отломков на весь период оперативного лечения и фиксации отломков длинных трубчатых костей у взрослых и детей различными металлическими конструкциями.

Предлагаемое устройство, в котором эти недос

татки устранены и отличается от известных тем, что оно изготавливается из обычного металлического материала, легко стерилизуется, гребенки взаимно заменяемые (30мм, 50мм, 70мм), рассчитанные для удержания отломков в процессе оперативного вмешательства на различных сегментах длинных трубчатых костей у взрослых и детей. Ручки устройство после захвата отломков могут быть фиксированы при помощи зубчатой рейки.

Устройство поясняется чертежами, где на фигурах 1 и 2 представлен общий вид устройство, а на фиг. 3 представлено устройство в разобранном виде, на фиг. 4 устройство в рабочем состоянии, установленное на кости.

Устройство выполнено в виде шарнирно-соединенных рычагов соединенных при помощи оси - 1, в конце проксимальной части - 2, которого имеются резьбовые отверстия - 3, для фиксации гребенок - 4. В конце одной ручки фиксировано ушко - 6 для крепления зубчатой рейки - 7. В конце другой ручки имеется фиксатор - 8 для стабилизации зубчатой рейки в достигнутом положении захвата отломков.

Устройство работает следующим образом: после вскрытия операционного поля и выделения концов проксимального и дистального отломков, последние охватываются взаимно заменяемыми гребенками 4 различной длины в зависимости от возраста больного и локализации перелома. Степень фиксации отломков устанавливается при помощи ручек рычагов 5 и стабилизируется зубчатой рейкой - 7 к фиксатору - 8. Преимущество устройства состоит в том, что зубцы гребенок 4 плотно упираются через надкостницу в кортикальную кость, кроме того, устройством можно удержать металлическую пластину поверх отломков на весь период ее фиксации винтами.

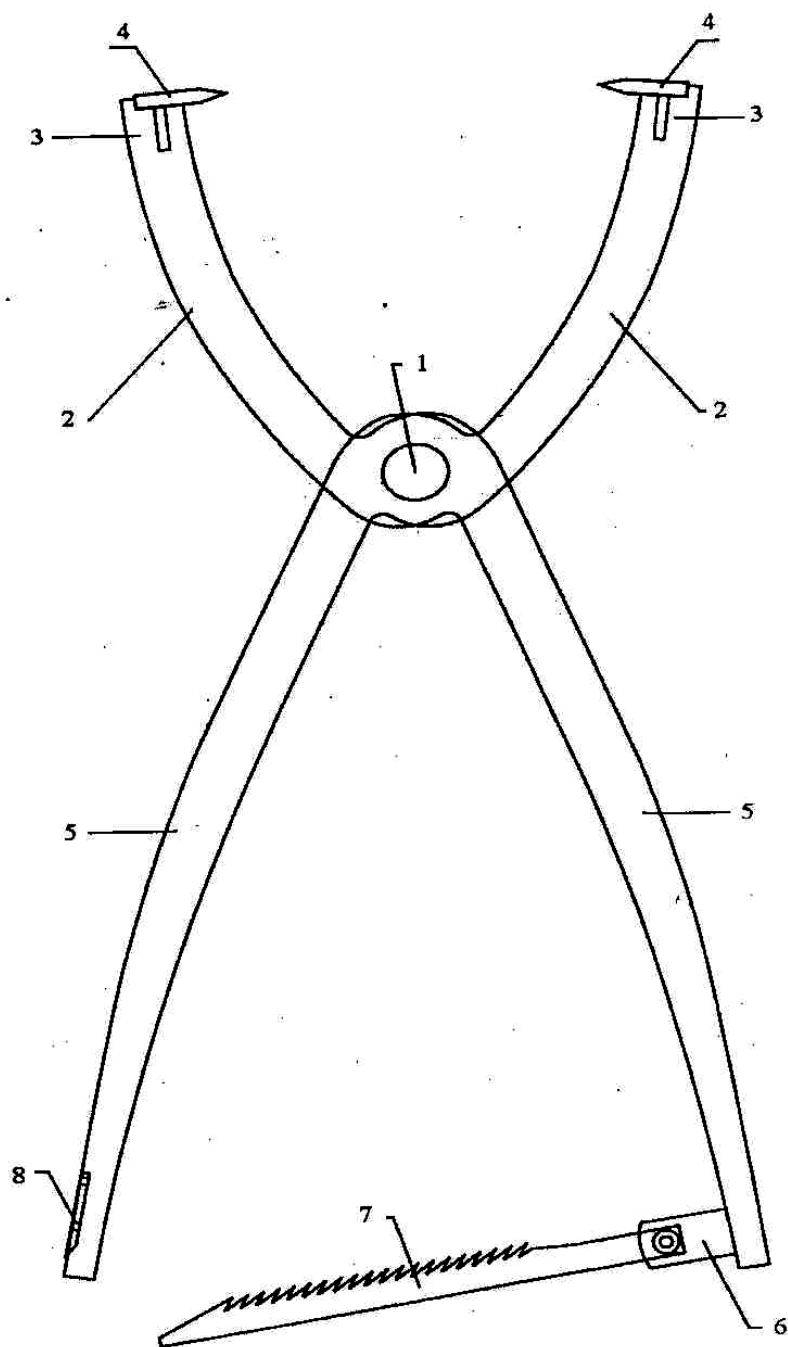
Таким образом, дозируя величину сжатия гребенок 4 к отломкам, достигнутое положение ручек рычагов 5 фиксируются при помощи зубчатой рейки 7 к фиксатору 8 в процессе оперативного вмешательства, тем самым, освобождая руки помощника хирурга.

ФОРМУЛА ИЗОБРЕТЕНИЯ

Устройство для интраоперационной фиксации костных отломков, содержащее ручки-рычаги, соединенных при помощи оси, **отличающееся тем, что** концы проксимальной части ручек-

рычагов имеют резьбовые отверстия для фиксации гребенок (30 мм, 50 мм, 70 мм), в конце дистальной части одной ручки прикреплено ушко для крепления зубчатой рейки в другом фиксаторе.

УСТРОЙСТВО ДЛЯ ИНТРАОПЕРАЦИОННОЙ ФИКСАЦИИ КОСТНЫХ ОТЛОМКОВ



Компьютерный набор: Назарова Дж.Д.

Заказ

Тираж

Подписное

Национальный патентно-информационный центр РТ

734042, г. Душанбе, ул. Айни, 14а.