



Республика Таджикистан

(19) **TJ** (11) **526**

(51) **МПК(2012.01) А 61 В**
17/00

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПАТЕНТНОЕ
ВЕДОМСТВО

(12) **Описание изобретения**

К МАЛОМУ ПАТЕНТУ

(21) 1200701

(22) 15.02.2012

(46) Бюл. 77, 2012

(71) Сафаров Ҷ.М. (ТJ); Ниёзов М.М. (ТJ).

(72) Сафаров Ҷ.М. (ТJ); Ниёзов М.М. (ТJ).

(73) Сафаров Ҷ.М. (ТJ); Ниёзов М.М. (ТJ).

(54) **СПОСОБ ТЕНОТОМИИ M. ILIOPSOAS
ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ
ВРОЖДЕННОГО ВЫВИХА БЕДРА У ДЕТЕЙ.**

(56) 1. Диспластический коксартроз у детей и подростков/Под ред. М.М. Камоско, А.Г. Бандурашвили.-СПб., 2010-199с.

2. Соколовский А.М. ; Соколовский О.А. ; Ковальчук О.В. Хирургическая «тирада» при врож-

дённом вывихе бедра у детей / Медицинские новости-2008. № 7-с. 95-100.

(57) Изобретение относится к медицине, а именно к травматологии и ортопедии.

После поперечного рассечения капсулы тазобедренного сустава, края ее по передне-нижней стенке захватываются на держалки и путём пальпации изнутри сустава по передне-нижней стенке капсулы находится напряженный участок капсулы в виде валика. На этом участке с помощью электроножа надсекается капсула сустава, выводится сухожильная часть m. iliopsoas в полость сустава и рассекается от места прикрепления к малому вертелю.

Изобретение относится к медицине, а именно к травматологии и ортопедии.

Известен способ тенотомии *m. iliopsoas*, который является прототипом, включающий освобождение мягкотканых образований от передней поверхности капсулы сустава. По данному способу, после разреза кожи, подкожной жировой клетчатки, широкой фасции бедра, у переднего края средней и малой ягодичных мышц обнажают капсулу тазобедренного сустава и с помощью лопаток путем соскальзывания от передней поверхности капсулы сустава до места прикрепления этого сухожилия к малому вертелу бедренной кости [1, 2].

Недостатками этого способа является дополнительная травматизация мягкотканых образований передней поверхности капсулы сустава, которая может привести к рубцовым изменениям капсулы сустава, а в последующем - к тугоподвижностью в тазобедренном суставе, а также возможно повреждение артерии огибающей бедра.

Целью изобретения является разработка более щадящего способа тенотомии *m. iliopsoas* при оперативном лечении врожденного вывиха бедра у детей.

Поставленная цель достигается тем, что после поперечного рассечения капсулы сустава изнутри сустава под контролем пальца по передне-нижней ее стенки рассекают сухожилие *m. iliopsoas*.

Данный способ иллюстрируется рисунком, где изображены капсула сустава (1); линия капсулотомии (2); сухожилие *m. iliopsoas* (3); артерия огибающего бедра (4).

Способ осуществляется следующим образом.

После разреза кожи, подкожной жировой клетчатки, широкой фасции бедра, у переднего края средней и малой ягодичных мышц обнажают капсулу тазобедренного сустава (1), которую рассекают поперечно по линии, идущей от переднего края основания большого вертела и доходящей до передне-

го края вертлужной впадины (2). Затем края капсулы по передне-нижней стенки тазобедренного сустава захватываются на держалки и путём пальпации изнутри сустава передне-нижней стенки капсулы легко находится напряженный участок капсулы в виде валика, который при дополнительной наружной ротации бедра усиливает «рисунок» валика. На участке пальпируемого валика изнутри сустава с помощью электроножа надсекается капсула сустава. Этим путем легко обнажается сухожильная часть *m. iliopsoas* (3), которая полностью выводится в полость сустава и рассекается.

Предлагаемый способ позволяет провести изнутри капсулы сустава тенотомию *m. iliopsoas* без дополнительной травматизации мягкотканых образований передней стенки капсулы сустава. Повреждение вышеупомянутых образований может привести к рубцовым изменениям и, следовательно, к тугоподвижности в суставе. Кроме того, при выполнении операции по традиционной методике не исключается повреждение артерии огибающей бедра (4).

Заявленным способом прооперировано 37 детей с врожденным вывихом бедра.

Пример. Пациентка Н. 2005 года рождения, поступила в Республиканском клиническом центре травматологии и ортопедии г. Душанбе 22.01.2008 года. Болеет с рождения. До обращения в клинику негде не лечилась. После проведенного клинкорентгенологического обследования поставлен диагноз: врожденный вывих левого бедра. 24.01.2008г. под внутривенным наркозом проведена операция открытое вправление вывиха с корригирующей межвертельной остеотомией и тенотомию *m. iliopsoas* по предлагаемой методике. Послеоперационный период протекал без особенностей. Больная выписана в удовлетворительном состоянии 31.01.2008г.

ФОРМУЛА ИЗОБРЕТЕНИЯ

Способ тенотомии *m. iliopsoas*, включающий разрез кожи, подкожной жировой клетчатки, широкой фасции бедра, обнажение капсулы тазобедренного сустава у переднего края средней и малой ягодичных мышц **отличающийся тем, что** капсулу тазобедренного сустава рассекают поперечно, края капсулы сустава захватывают держалкой, путём пальпации изнутри

сустава по передне-нижней стенки капсулы сустава находят напряженный участок в виде валика, на участке пальпируемого валика изнутри сустава с помощью электроножа надсекают капсулу сустава, выводят сухожильную часть *m. iliopsoas* в полость сустава и рассекают от места прикрепления к малому вертелю.

Компьютерный набор: Фатхуллова М.С.

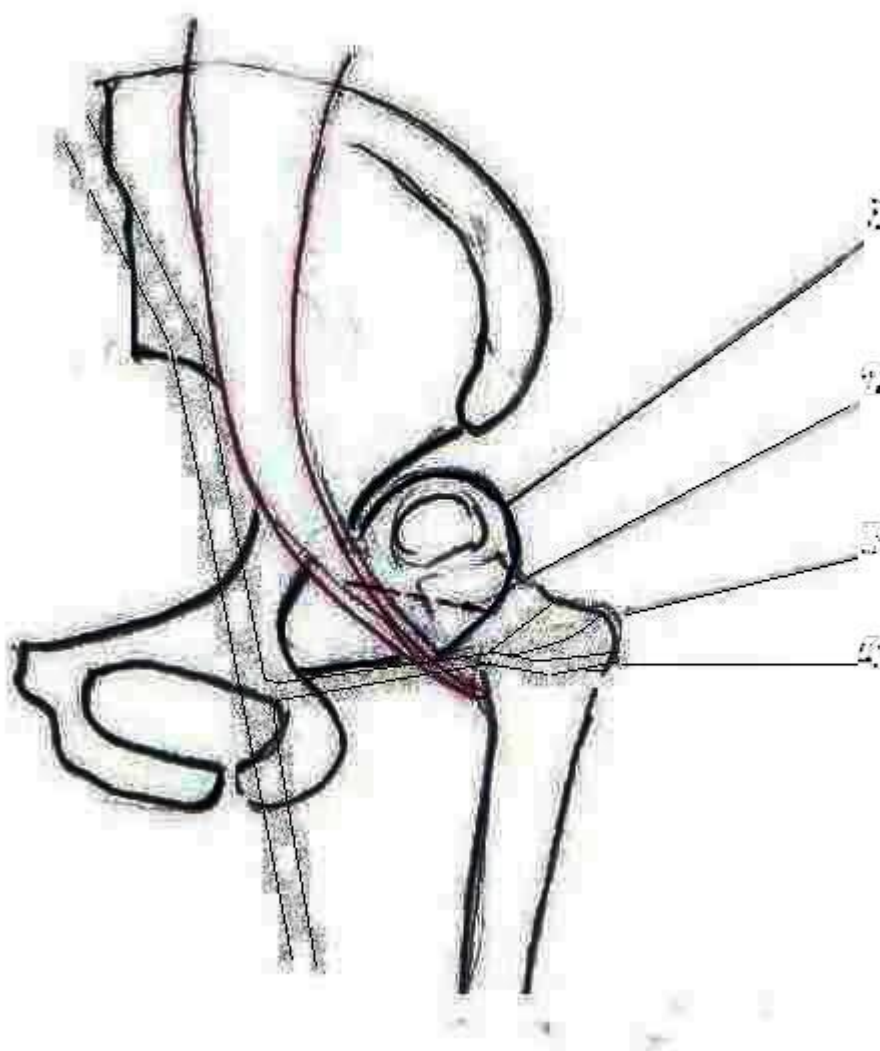
Заказ

Тираж

Подписное

Национальный патентно-информационный центр РТ
734042, г. Душанбе, ул. Айни, 14а.

**Способ тенотомии m. iliopsoas при хирургическом лечении
врожденного вывиха бедра у детей**



Фиг.