

(19) **KG** (11) **1197** (13) **C1** (46) **30.11.2009**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПАТЕНТНАЯ СЛУЖБА  
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ(51) *A61B 17/00* (2009.01)**(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ****к патенту Кыргызской Республики под ответственность заявителя (владельца)**

(21) 20080037.1

(22) 01.04.2008

(46) 30.11.2009, Бюл. №11

(71)(73) Эсембаев М.М. (KG)

(72) Эсембаев М.М., Джумабеков С.А. (KG)

(56) Джумабеков С.А., Эсембаев М.М. Комплексное консервативное лечение посттравматических разгибательных контрактур коленного сустава/Методические рекомендации, – Бишкек, 1998. – 11 с.

**(54) Средство и способ для лечения посттравматических разгибательных контрактур коленного сустава**

(57) Изобретение относится к медицине, а именно к травматологии и ортопедии и предназначено для лечения посттравматических разгибательных контрактур коленного сустава. Задача изобретения – разработать средство и способ, обеспечивающие сокращение сроков лечения и малую инвазивность. Поставленная задача решается тем, что в состав лечебной смеси дополнительно вводится рибонуклеаза 50 мг – препарат, лизирующий вязкие экссудаты. В глубокое околокостное клетчаточное пространство бедра через муфту инъекционной иглы вводится медицинская леска – проводник квантовой энергии, на глубину от иглы 0.4-0.5 см, на которую насаживают портативный шприц – лазер. Терапия проводится при параметрах 0.5 мл/Ватт/см<sup>2</sup> в течение 20-25 минут, курсом 3-5 процедур. 2 н. п. ф.

(21) 20080037.1

(22) 01.04.2008

(46) 30.11.2009, Bull. №11

(71)(73) Esembaev M.M. (KG)

(72) Esembaev M.M., Dzhumabekov S.A. (KG)

(56) Dzhumabekov S.A., Esembaev M.M. Complex conservative treatment of posttraumatic extension contractures of knee joint / Methodical recommendations, - Bishkek, 1998. – page 11.

**(54) Feature and method for treatment of posttraumatic extension contractures of knee joint**

(57) Invention relates to medicine, generally to traumatology and orthopedy and is intended for treatment of posttraumatic extension contractures of knee joint. The invention problem is to develop feature and method, providing the reduction of treatment terms and small invasiveness. The main task solves by that the composition of treatment compound is infused with 50 mg of ribonuclease – the preparation, which lyses the viscous exudates. Special medical wire is entered into the deep prebone pelvic fat of hip's space through the clutch of injection needle to the depth of 0.4-0.5 cm from needle, which (wire) functions as a quantum energy conductor. Portable syringe-laser is fitted on medical wire. Therapy is conducted at the following parameters: 0.5 ml/watt/square centimeter, during the 20-25 minutes, with the course of 3-5 procedures. 2 independ.claims.

(19) **KG** (11) **1197** (13) **C1** (46) **30.11.2009**

Изобретение относится к медицине, а именно к травматологии и ортопедии и предназначено для лечения посттравматических разгибательных контрактур коленного сустава.

Все современные методы консервативного лечения контрактур направлены на ликвидацию уже сформировавшихся патологически измененных тканей, расположенных выше и ниже сустава. Но полностью сформировавшийся рубец, спайка в полости сустава не могут исчезнуть; остается регенерированная, рубцово-измененная синовиальная оболочка, образовавшаяся в процессе лечения после травм и не способная выполнять свою физиологическую функцию – продуцировать синовиальную жидкость. Их наличием объясняются частые неблагоприятные функциональные исходы лечения с образованием деформирующего артроза, рецидива контрактуры, болевого синдрома, нарушающих функцию сустава.

Разработка и усовершенствование комплексного подхода к проблеме лечения разгибательных контрактур коленного сустава, включающих физиотерапевтические и функциональные методы в сочетании с введением лечебной смеси в глубокое околокостное клетчаточное пространство бедра является проблемой современных методов консервативного лечения контрактур.

Известны средство и способ для лечения посттравматических разгибательных контрактур коленного сустава (Джумабеков С.А., Эсембаев М.М. Комплексное консервативное лечение посттравматических разгибательных контрактур коленного сустава / Методические рекомендации, – Бишкек, 1998. – 11 с.).

Лечебная смесь состоит из раствора новокаина 0.5% – 10 мл, лидазы 64 ед., депомедрола 40% – 40 мл, р-ра адреналина 0.1% – 1 мл, желатиноля или гемодеза – 10 мл и вводится в количестве 20-30 мл на 4-й день с момента поступления с интервалом в 7 дней, всего на курс лечения 3-4 инъекции.

При каждом последующем введении доза лечебной смеси увеличивалась на 5-10 мл за счет анестетика и коллоидного раствора.

Лечебная смесь вводилась в глубокое околокостное клетчаточное пространство бедра – наружный край прямой мышцы, на границе средней и нижней трети бедра, на 10-14 см проксимальнее верхнего полюса надколенника.

Недостатком средства является отсутствие в нем препарата, лизирующего вязкие экссудаты и кровяные сгустки, что в конечном итоге может осложниться вторичной инфекцией.

Недостатком способа является введение смеси в относительно замкнутое пространство, что не дает возможности препаратам, предупреждающим соединительнотканную пролиферацию, максимально и эффективно воздействовать на мягкотканые элементы (мышцы, фасции, сухожилия), окружающие сустав, увеличивая длительность лечения и риск рецидива посттравматических разгибательных контрактур коленного сустава.

Задача изобретения – разработать средство и способ, обеспечивающие сокращение сроков лечения и малую инвазивность.

Поставленная задача решается тем, что в состав лечебной смеси дополнительно вводится рибонуклеаза 50 мг – препарат, лизирующий вязкие экссудаты. В глубокое околокостное клетчаточное пространство бедра через муфту инъекционной иглы вводится медицинская леска – проводник квантовой энергии, на глубину от иглы 0.4-0.5 см, на которую насаживают портативный шприц - лазер. Терапия проводится при параметрах 0.5 мл/Ватт/см<sup>2</sup> в течение 20-25 минут, курсом 3-5 процедур.

Преимущества заявляемого средства: воздействуя на основное патогенетическое звено, формирование контрактуры предлагаемая лечебная смесь исключает образование кровяных сгустков и жидкого экссудата.

Предлагаемый способ обеспечивает усиление фармакокинетической активности препаратов, входящих в состав смеси за счет лазерной энергии, обладающей противовоспалительными и обезболивающими свойствами и снижение риска развития рецидива контрактуры за счет улучшения микроциркуляции в мягкотканых элементах, окружающих сустав.

### Формула изобретения

1. Средство для лечения посттравматических разгибательных контрактур коленного сустава, состоящее из растворов новокаина, депомедрола, лидазы, адреналина, желатиноля или гемодеза в следующем соотношении компонентов:

новокаин 0.5%	1.0 мл
депомедрол 40%	40 мг

лидаза	64 ед.
адреналин 0.1%	1.0 мл
желатиноль или гемодез	10.0 мл,

отличающееся тем, что дополнительно вводится рибонуклеаза в дозе 50 мг.

2. Способ лечения посттравматических разгибательных контрактур коленного сустава, заключающийся в введении в глубокое околокостное клетчаточное пространство бедра лечебной смеси, отличающийся тем, что через муфту инъекционной иглы вводится медицинская леска на глубину от мандрена иглы 0.4-0.5 см, соединенная с портативным шприц-лазером, процедуру проводят в течение 20-25 минут при параметрах 0.5 мл/Ватт/см<sup>2</sup>.

Составитель описания	Торобекова М.А.
Ответственный за выпуск	Чекиров А.Ч.

Государственная патентная служба КР, 720021, г. Бишкек, ул. Московская, 62, тел.: (312) 68 08 19, 68 16 41; факс: (312) 681703