



(19) KG (11) 2125 (13) C1
(51) A61B 17/56 (2018.01)

ГОСУДАРСТВЕННАЯ СЛУЖБА ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ И ИННОВАЦИЙ ПРИ ПРАВИТЕЛЬСТВЕ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ к патенту Кыргызской Республики под ответственность заявителя

(21) 20180059.1

(22) 20.06.2018

(46) 28.02.2019, Бюл. № 2

(76) Джумабеков С. А.; Эркинбеков М. Э.; Борукеев А. К.; Курманбаев У. А.; Мистенбеков И. Б.; Кармышбеков М. А. (KG)

(56) Патент RU № 2207821, кл. A61B 17/56, 2003

(54) Способ выделения лучевого нерва при остеосинтезе низких диафизарных переломов плечевой кости

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

Задачей изобретения является разработка методики выделения лучевого нерва при низких диафизарных переломах плечевой кости, а также предупреждающую ятрогенную нейропатию лучевого нерва и предотвращающую укорочение сухожилия и контрактуру локтевого сустава.

Поставленная задача решается в способе выделения лучевого нерва при остеосинтезе низких диафизарных переломов плечевой кости включающем кожный разрез, гемостаз, репозицию, остеосинтез, где кожный разрез производят по боковой поверхности плеча, лучевой нерв с мышечным футляром выделяют тупым способом и производят позиционное перемещение к передней поверхности плеча.

1 н. п. ф., 1 пр.

Изобретение относится к области медицины, а именно к травматологии и ортопедии.

Известен способ заднего доступа при низких диафизарных переломах плечевой кости (патент RU № 2207821, кл. A61B 17/56, 2003). Сущность способа заключается в выполнении Z-образного разреза кожи по задней поверхности локтевого сустава с формированием кожно-подкожных лоскутов с последующим рассечением трехглавой мышцы, начиная продольно с мышечной порции, продолжая по апоневрозу и заканчивая двумя огибающими разрезами: медиально и латерально от локтевого отростка.

Недостатком способа является формирование треугольных кожных лоскутов с критическим кровоснабжением, что повышает риск их некроза; рассечение трехглавой мышцы приводит к укорочению сухожилия, снижению ее сократительной способности и контрактуре локтевого сустава.

Задачей изобретения является разработка методики выделения лучевого нерва при низких диафизарных переломах плечевой кости, а также предупреждающую ятрогенную нейропатию лучевого нерва и предотвращающую укорочение сухожилия и контрактуру локтевого сустава.

Поставленная задача решается в способе выделения лучевого нерва при остеосинтезе низких диафизарных переломов плечевой кости включающем кожный разрез, гемостаз, репозицию, остеосинтез, где кожный разрез производят по боковой поверхности плеча, лучевой нерв с мышечным футляром выделяют тупым способом и производят позиционное перемещение к передней поверхности плеча.

Способ осуществляется следующим образом.

Стандартное положение пациента на спине. Под проводниковой анестезией или внутривенным наркозом, производят кожный разрез по боковой поверхности плеча ориентируясь локализации места перелома. Тупым способом выделяется лучевой нерв с мышечным футляром и производится позиционное перемещение к передней поверхности плеча. После чего можно без риска

повреждения лучевого нерва производить репозицию костных отломков и фиксировать накостной пластиной. Не оголяется лучевой нерв, а также нет необходимости проводить спирто-новокайнную блокаду лучевого нерва.

Таким образом, способ предупреждает ятрогенную нейропатию лучевого нерва и контрактуру локтевого сустава. Данным способом прооперировано 12 больных.

Пример. Больной С., 47 лет, травму получил в результате падения с высоты на область плеча. В приемном отделении БНИЦТО, больной обследован, проведена рентгенография плеча в двух стандартных проекциях, диагностирован - закрытый перелом нижней трети левой плечевой кости со смещением отломков. Проведена блокада места перелома, гипсовая иммобилизация. Был госпитализирован в отделение травматологии № 3 БНИЦТО. В отделении в плановом порядке произведена операция с помощью разработанного метода - остеосинтез нижней трети плечевой кости накостной пластиной. До стихания послеоперационных болей, конечность была иммобилизована косыночной повязкой. Рана зажила первичным натяжением. Швы удалены на 11-е сутки. Начали разработку сустава на 3-4-е сутки.

Преимущества способа.

1. Нет рассечения трехглавой мышцы плеча, которое в последующем приводит к укорочению сухожилия и снижению ее сократительной способности, осложняющееся контрактурой локтевого сустава.

2. Не оголяется лучевой нерв, а также нет необходимости проводить спирто-новокайнную блокаду лучевого нерва.

Ф о р м у л а изобретения

Способ выделения лучевого нерва при остеосинтезе низких диафизарных переломов плечевой кости, включающий кожный разрез, гемостаз, репозицию, остеосинтез отличаящийся тем, что кожный разрез производят по боковой поверхности плеча, лучевой нерв с мышечным футляром выделяют тупым способом и производят позиционное перемещение к передней поверхности плеча.

Выпущено отделом подготовки официальных изданий

Государственная служба интеллектуальной собственности и инноваций при Правительстве Кыргызской Республики,
720021, г. Бишкек, ул. Московская, 62, тел.: (312) 68 08 19, 68 16 41; факс: (312) 68 17 03