



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **145303** (13) **U**
(51) МПК
A61B 17/88 (2006.01)

НАЦІОНАЛЬНИЙ ОРГАН
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"УКРАЇНСЬКИЙ ІНСТИТУТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ"

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

<p>(21) Номер заявки: u 2020 04563</p> <p>(22) Дата подання заявки: 20.07.2020</p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права інтелектуальної власності: 26.11.2020</p> <p>(46) Публікація відомостей про державну реєстрацію: 25.11.2020, Бюл.№ 22</p>	<p>(72) Винахідник(и): Безсмертний Юрій Олександрович (UA), Джіанг Янкай (UA), Шевчук Віктор Іванович (UA)</p> <p>(73) Володілець (володільці): ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І. ПИРОГОВА, вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, 21018 (UA)</p>
---	---

(54) СПОСІБ АМПУТАЦІЇ СТЕГНА

(57) Реферат:

Спосіб ампутації стегна, що включає розсічення шкіри, підшкірної клітковини, фасції, м'язів, ампутацію кістки, обробку судин і нервів, зшивання м'язів. Перед зшиванням м'язів-антагоністів збереженій частині кінцівки надають згинання і відводять в кульшовому суглобі відповідно на 30° і 10°.

UA 145303 U

Запропонований спосіб ампутації стегна належить до медицини, зокрема до травматології та хірургії. Він може бути використаний при ампутаціях стегна.

5 Способи ампутації стегна відомі. До них належить винахід по А. с. СРСР № 1586691. Він полягає в тому, що при ампутації стегна з метою збереження тонузу чотириголовчатого м'яза розсікають його сухожилок і пересічені кінці у вигляді дублікатури зшивають в натягу. Потім проводять м'язову пластику.

Недоліком способу є неможливість розпочати ранні рухи в кульшовому суглобі внаслідок того, що зшиті м'язи при спробі згинання і відведення скорочуються і настає розрив накладених на них швів.

10 Задачею запропонованої корисної моделі є розробка такого способу ампутації стегна, який дозволив би розпочати ранні рухи в кульшовому суглобі і попередити розрив швів.

Задача вирішується тим, що під час зшивання м'язів залишок кінцівки згинають в кульшовому суглобі до 30° і відводять до 10°.

15 Застосування способу. Під загальним знеболенням проводять клаптеві розтини шкіри з підшкірною клітковиною і фасцією. Концентрично розтинають м'язи. Перетинають окістя, а потім стегнову кістку. Перев'язують судини, обробляють нерви. Перед зшиванням м'язів-антагоністів згинають і відводять стегно в кульшовому суглобі відповідно на 30° і 10°. Після цього проводять зшивання м'язів, а потім фасції та шкіри з підшкірною клітковиною.

Конкретний приклад застосування способу

20 Хворий Б., 56 років, госпіталізований в клініку з приводу гангрени правої ступні діабетичного походження. Після відповідного обстеження виконана ампутація правого стегна в середній третині. Під загальним знеболенням проведено розсічення шкіри, підшкірної клітковини, фасції, м'язів, ампутацію кістки, обробку судин і нервів. Після ампутації кістки залишку стегна надано згинання і відведення в кульшовому суглобі відповідно на 30° і 10° і проведено зшивання м'язів і пошарово - інших тканин.

25 Починаючи з третього дня після операції, розпочато рухи в кульшовому суглобі на згинання і відведення. Хворий виписаний на 12-й день з хорошими рухами.

Таким чином, запропонований спосіб є корисним і дозволяє запобігти розриву швів.

30

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб ампутації стегна, що включає розсічення шкіри, підшкірної клітковини, фасції, м'язів, ампутацію кістки, обробку судин і нервів, зшивання м'язів, який **відрізняється** тим, що перед зшиванням м'язів-антагоністів збереженій частині кінцівки надають згинання і відводять в кульшовому суглобі відповідно на 30° і 10°.

35