

©

интеллектуальная собственность, авторское право, интеллектуальная собственность

Способ оценки результатов хирургического лечения сколиотических деформаций позвоночника

Авторы: А.Л. Ханаев, А.В. Гладков

Изобретение относится к медицине, а именно к оперативной ортопедии, и может быть использовано в комплексе радикальных корригирующих операций при сколиотической болезни позвоночника. Проводят топографическое исследование с последующей оценкой топографических параметров. Осуществляют сегментарный кинематический анализ и оценивают кинематические параметры всей протяженности деформированного позвоночника по формуле: $KЦУ + KВУ + OAGK + YPP + OOOС - OOOФ \times Ю = \text{Число баллов}$, где $KЦУ$ – коррекция центрального угла основной дуги деформации (%); $KВУ$ – коррекция вершинного угла основной дуги деформации (%); $OOOФ$ – абсолютное значение отклонения общей оси туловища от вертикали во фронтальной плоскости после операции; $OAGK$ – объемная асимметрия грудной клетки, разница значения показателя до и после коррекции (мм^3); YPP – угол разворота плечевого пояса по отношению к тазу, разница значения показателя до и после коррекции (град.); $OOOС$ – наклон общей оси туловища в сагиттальной плоскости, разница значения показателя до и после коррекции (град.). Проводят балльную оценку этих параметров, при сумме баллов более 100 результат оценивают как отличный; при сумме баллов от 99 до 50 – хороший; при сумме баллов от 49 до 25 – удовлетворительный; при сумме баллов менее 25 результат оценивают как неудовлетворительный. Способ позволяет объективно оценить результаты хирургической коррекции деформации позвоночника.

Способ предоперационного планирования при подростковом идиопатическом сколиозе

Авторы: В.В. Новиков, М.В. Михайловский

Изобретение относится к медицине и предназначено для предоперационного планирования при подростковом идиопатическом сколиозе. Оценивают степень декомпенсации деформации позвоночника, возможности самокоррекции стратегических отделов деформации позвоночника по рентгенограммам. Дополнительно проводят компьютерное оптико-топографическое исследование формы его положения в трехмерном пространстве, осуществляют сравнительный анализ рентгенологических и топографических данных. При наличии декомпенсации деформации позвоночника в какой-либо из плоскостей производят планирование дополнительной коррекции на величину угла декомпенсации. Способ позволяет повысить эффективность предоперационного планирования при подростковом идиопатическом сколиозе.

Способ анестезиологической защиты от факторов хирургической агрессии.

Авторы: А.А. Смородников, В.П. Шевченко, А.П. Смородникова

Изобретение относится к медицине, к анестезиологии, травматологии, ортопедии и торакальной хирургии, может быть использовано в качестве анестезиологической защиты от факторов хирургической агрессии. За 1,5–2 мин до расправления коллабированного легкого углубляют анестезию введением фентанила в дозе 10–12 мкг на килограмм массы тела больного. Данное изобретение обеспечивает безопасность операций вентрального спондилодеза из трансторакального и торакодифрагмального доступов; стабильность уровня артериального давления и частоту сердечных сокращений; уменьшает стресс-нагрузку на пациента, что в свою очередь способствует профилактике интраоперационных осложнений.

