

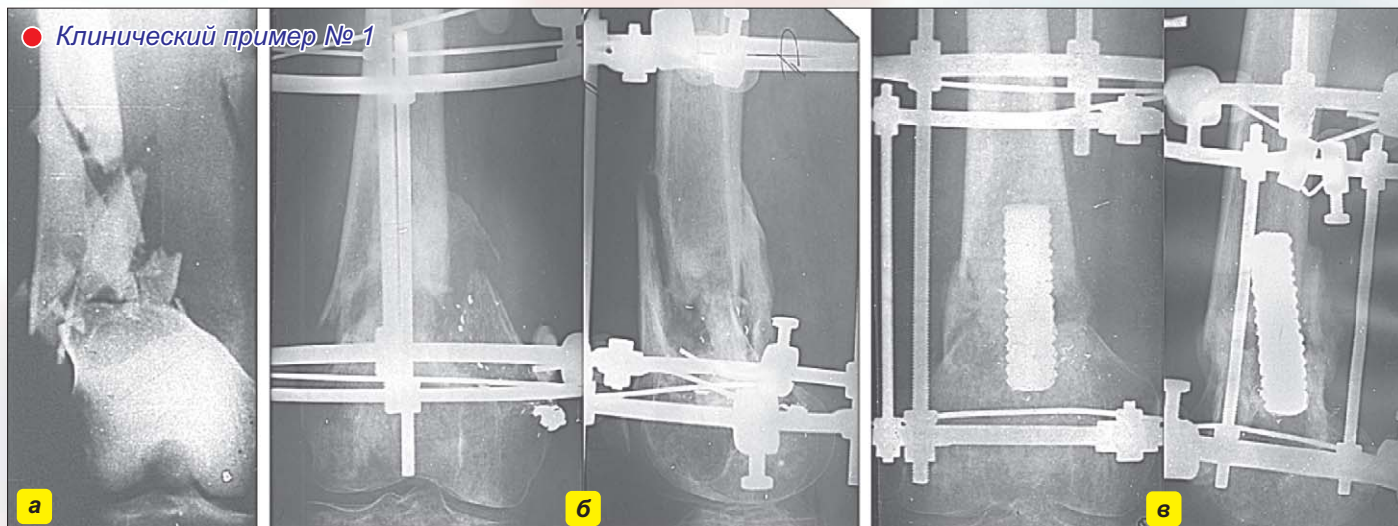


РЕКОНСТРУКТИВНЫЙ ОСТЕОСИНТЕЗ

ДИСТАЛЬНОГО СЕГМЕНТА БЕДРЕННОЙ И
ПРОКСИМАЛЬНОГО СЕГМЕНТА БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТЕЙ
С ПРИМЕНЕНИЕМ ПОРИСТЫХ ИМПЛАНТОВ
И ФИКСАТОРОВ С ЭФФЕКТОМ ПАМЯТИ ФОРМЫ
ПРОИЗВОДСТВА "МЕДИКО-ИНЖЕНЕРНЫЙ ЦЕНТР СПЛАВОВ С ПАМЯТЬЮ ФОРМЫ"

Метод соответствует профилю высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП, код 16.00.006)

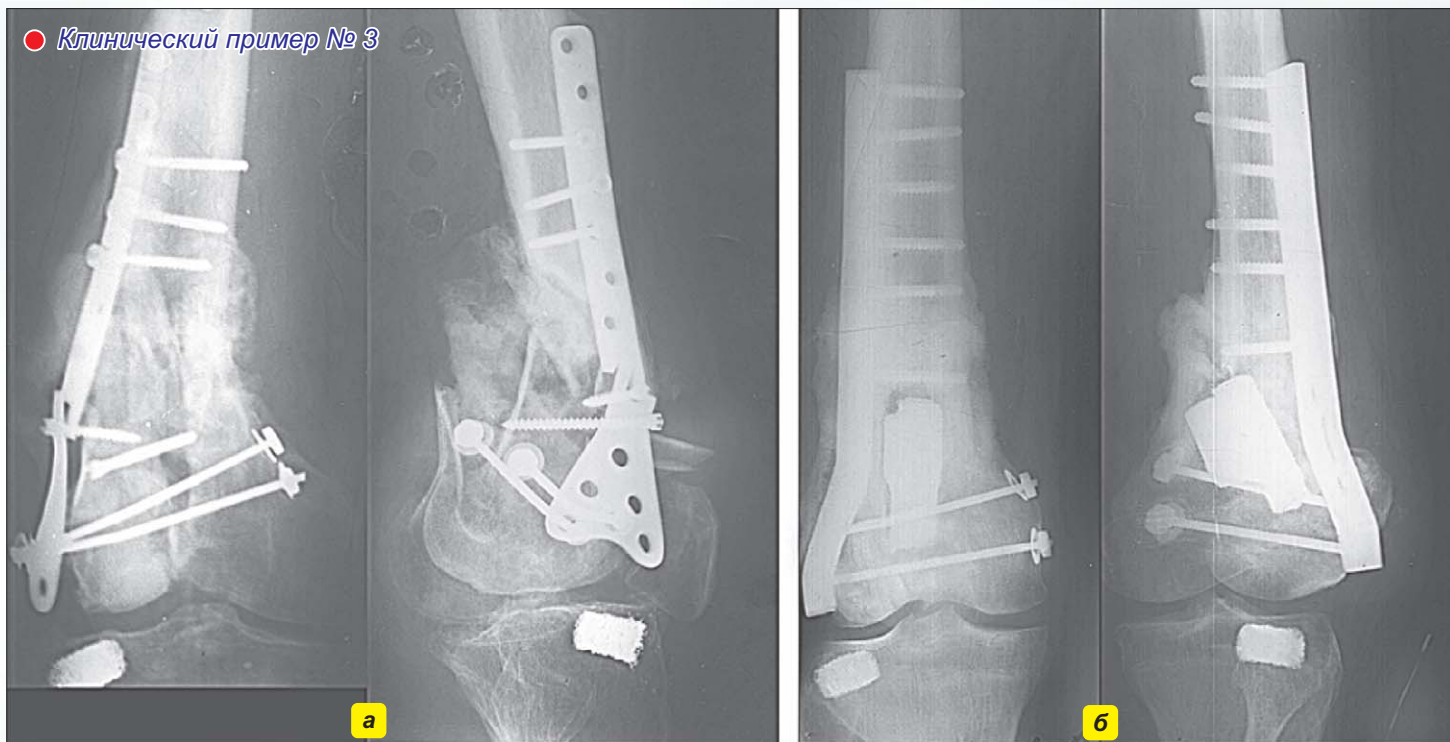
Регистрационное удостоверение на новую медицинскую технологию
«Остеосинтез с применением конструкций с эффектом памяти формы и пористых имплантатов у пациентов с переломами, ложными суставами, костными дефектами» (ФС № 2009/270, от 13.08.2009)



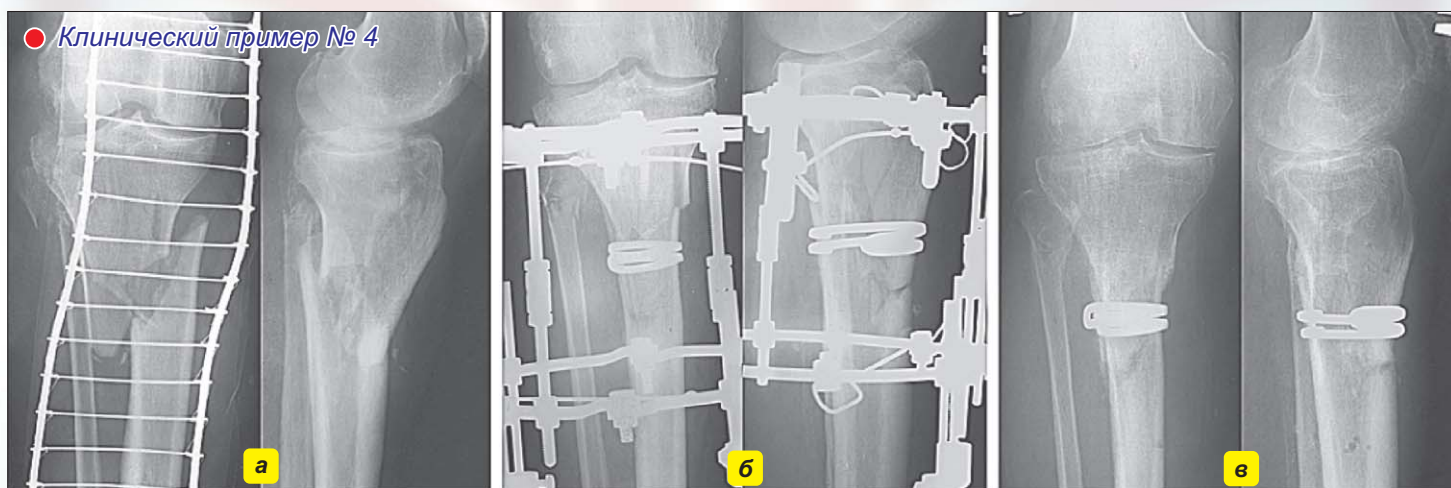
Реконструктивный остеосинтез у пациента с оскольчатый околоуставным переломом (тип А3) бедренной кости: а – до операции; б – через 3 месяца после костной пластики и чрескостного остеосинтеза с использованием аппарата Илизарова; в – через 6 месяцев после замещения костного дефекта пористым имплантатом.



Комбинированный остеосинтез при полном внутрисуставном переломе (тип С1) дистального сегмента бедренной кости. Кольцевидный фиксатор стягивает костные фрагменты, профилактирует миграцию и перелом винтов.



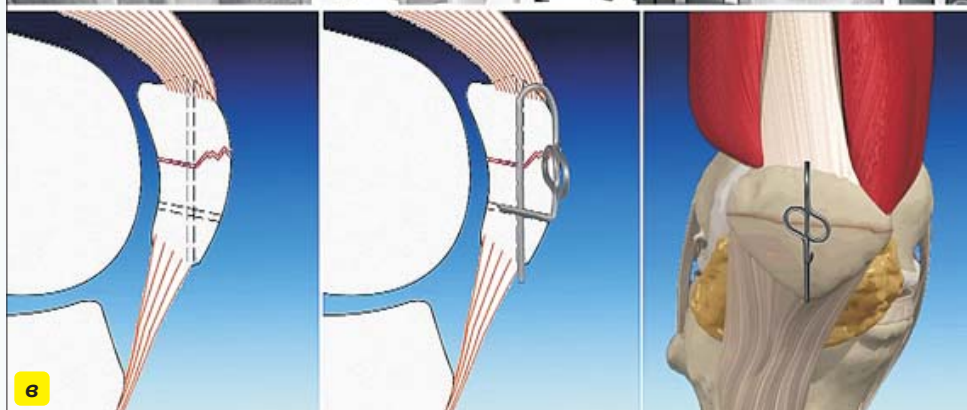
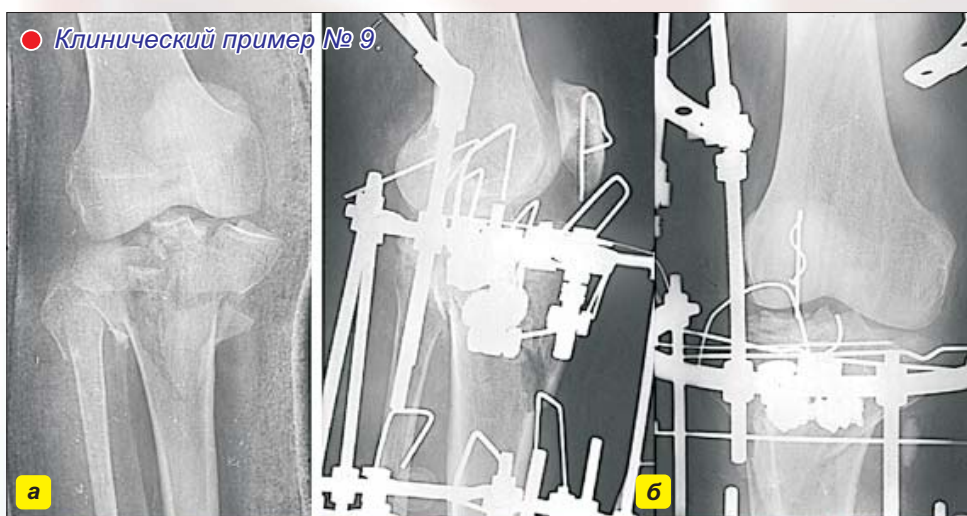
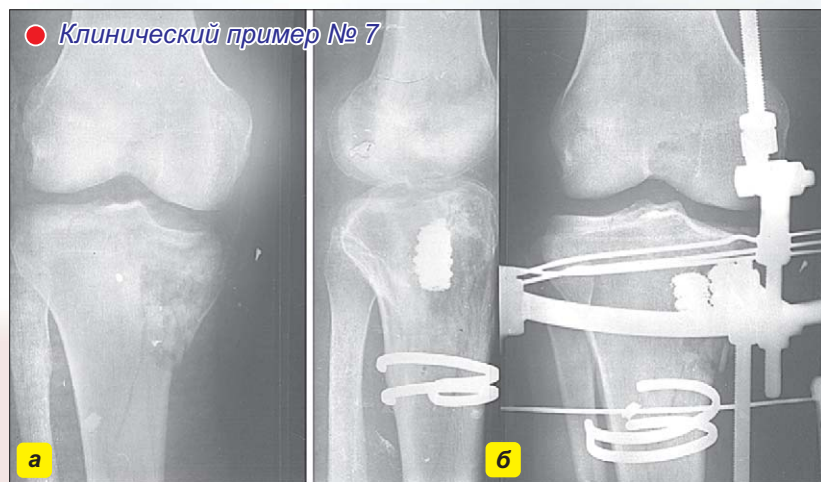
Реконструктивный остеосинтез у пациента с внутрисуставным оскольчатым переломом дистального сегмента бедренной кости, компрессионным переломом наружного мыщелка большеберцовой кости: а – через 4 месяца после наконного остеосинтеза, пластики пористым имплантатом костного дефекта мыщелка большеберцовой кости; б – через 3 месяца после повторной операции.



Комбинированный остеосинтез у пациента с околоуставным переломом проксимального сегмента костей голени: а – до операции; б – через 7 дней после операции; в – рентгенологический контроль через 6 месяцев после демонтажа аппарата Илизарова.



Реконструктивный остеосинтез у пациента с околоуставным компрессионным переломом проксимального сегмента большеберцовой кости: а – до операции; б – через 6 месяцев после остеосинтеза и пластики костного дефекта пористым имплантатом.



Реконструктивный остеосинтез у больного с оскольчатый внутрисуставным переломом большеберцовой и малоберцовой костей (тип С3): а – до операции; б – через 4 недели после остеосинтеза и пластики костных дефектов пористыми имплантатами, доступ чрезнадколенниковый, фиксация надколенника стягивающей скобой; в – схема чрезнадколенникового доступа и остеосинтеза надколенника стягивающей скобой с эффектом памяти формы.

Метод реконструктивного остеосинтеза допустим у пострадавших без сопутствующих повреждений менисков и связочных структур. После операции обязательна внешняя иммобилизация.

Фиксаторы с эффектом памяти формы

серийно выпускаются с 1993 года

"Медико-инженерным центром сплавов с памятью формы"

(в соответствии с приказом МЗ СССР № 1027 от 05.08.1986 года и МЗ РФ № 214 от 23.12.1991 года).

ТУ - 9437-007-22926347-2009

РУ - ФСР № 2009/04558.

Лицензия № 99-03-001500 (от 22-05-2009)

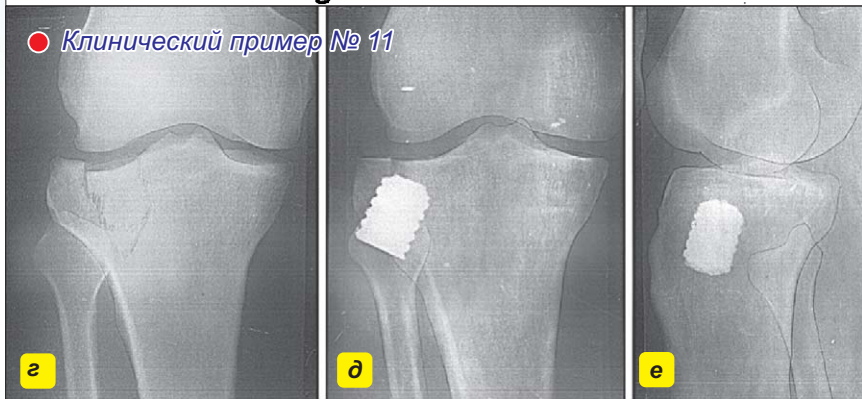
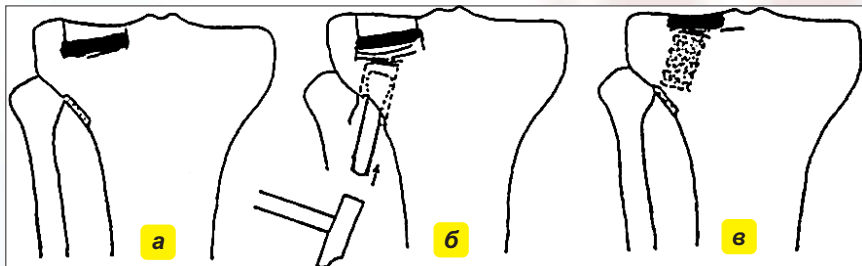
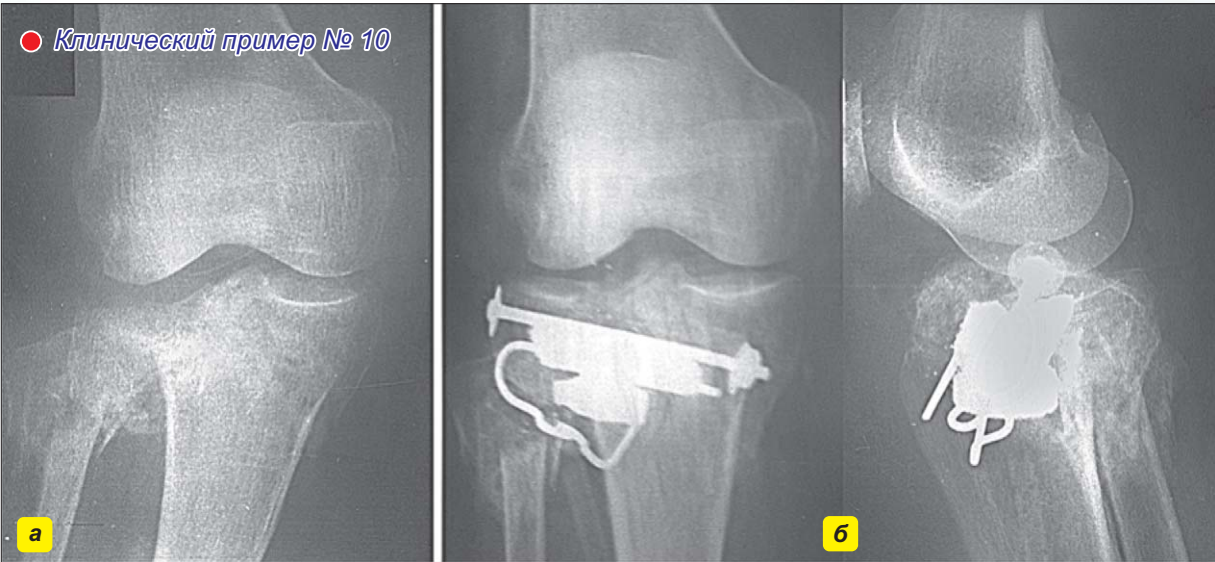
Подробности на сайте компании

www.imtamed.ru

imtamed@mail.ru

либо в нашем офисе

Россия, Кемеровская обл., г.Новокузнецк, ул.Шестакова, 14
+7 (3843) 37-73-84



Фиксация суставного фрагмента мыщелка большеберцовой кости при несвежем изолированном импрессионном переломе: а, б, в – этапы репозиции (схема); г, д, е – рентгенограммы до и через 4 месяца после операции.



**Корректирующая остеотомия
с применением костных трансплантатов
и пористых имплантатов**

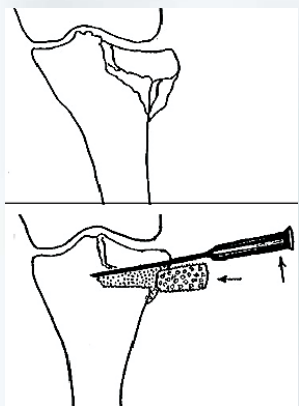
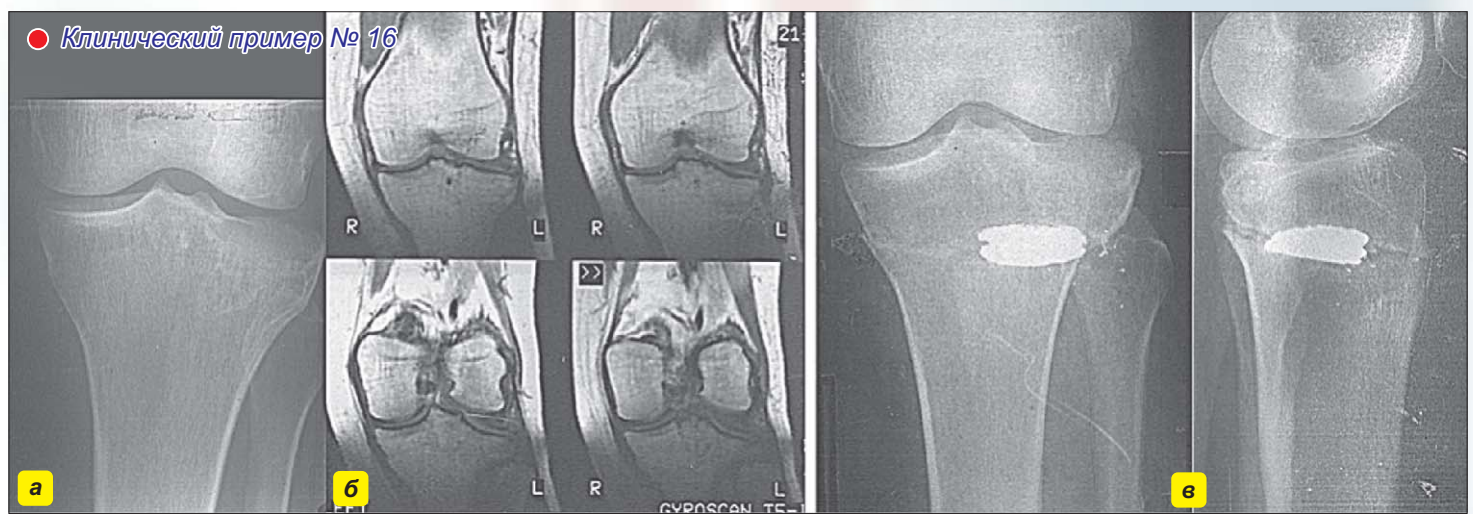
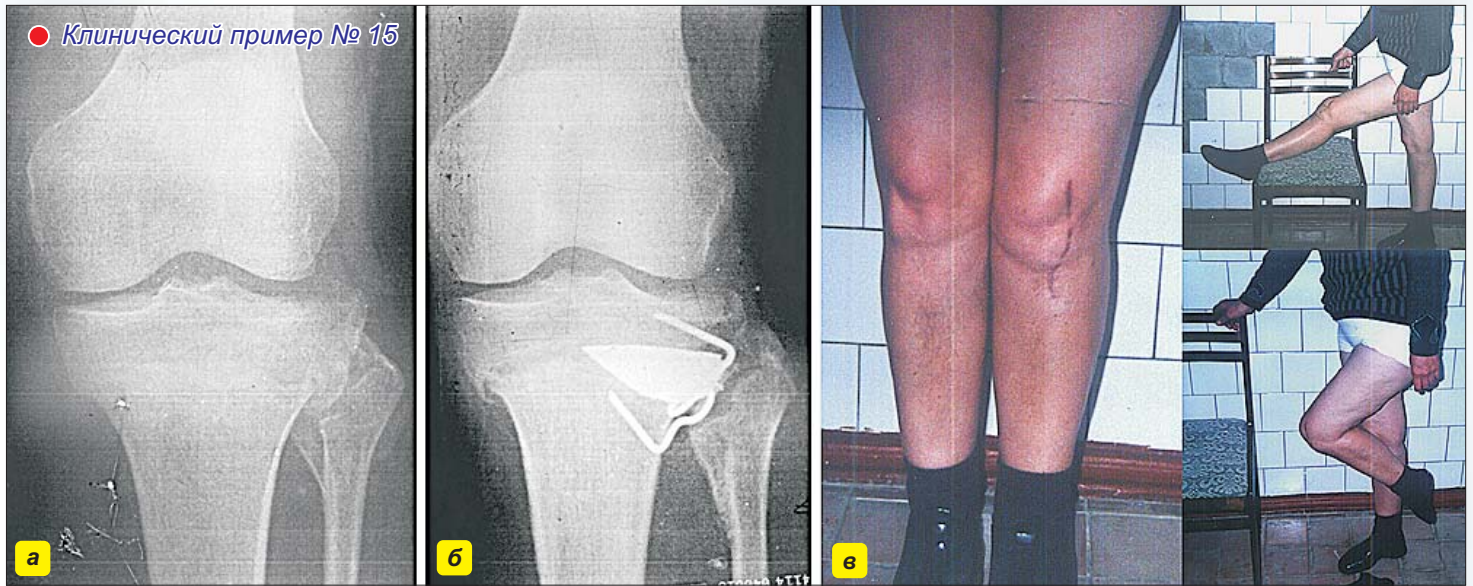
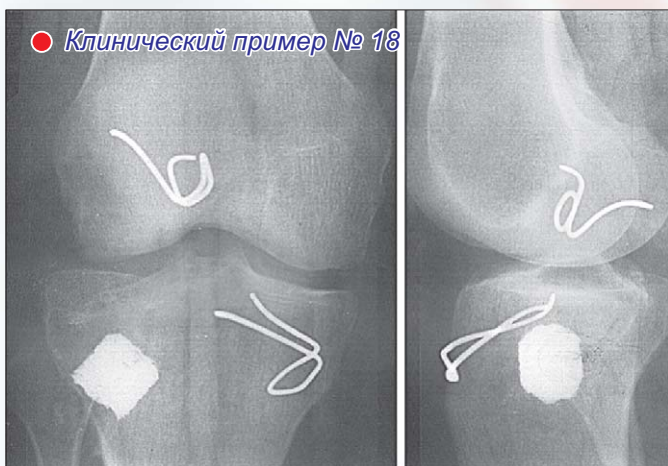


Схема операции подъемной остеотомии при импрессионно-оскольчатом переломе мыщелка большеберцовой кости. В качестве «прокладки» использован пористый эксплантат





Пластика крестообразной связки, укрепление в туннеле пористыми имплантатами и скобами с эффектом памяти формы (пример клинической апробации)



▲ Пластика передней крестообразной связки выполнена через 7 месяцев после реконструктивного остеосинтеза.

