



(12) CERERE DE BREVET DE INVENȚIE

(21) Nr. cerere: a 2012 00077

(22) Data de depozit: 01.02.2012

(41) Data publicării cererii:
30.04.2013 BOPI nr. 4/2013

(71) Solicitant:
• MANOLACHE ILEANA, STR. ISTRIEI
NR. 3, BL. H18, AP. 3, SECTOR 3,
BUCUREȘTI, B, RO;
• BARDAȘ ANTONELA MONICA,
STR. ALEEA BABLUIULUI NR. 10, BL. 148,
AP. 55, PLOIEȘTI, PH, RO

(72) Inventatori:
• MANOLACHE ILEANA, STR. ISTRIEI
NR. 3, BL. H18, AP. 3, SECTOR 3,
BUCUREȘTI, B, RO;
• BARDAȘ ANTONELA MONICA,
STR. ALEEA BABLUIULUI NR. 10, BL. 148,
AP. 55, PLOIEȘTI, PH, RO

*Această publicație include și modificările descrierii,
revendicărilor și desenelor, depuse conform art. 35,
alin. (20), din HG nr. 547/2008.*

(54) INELUL, BISTURIUL ADIȚIONAL

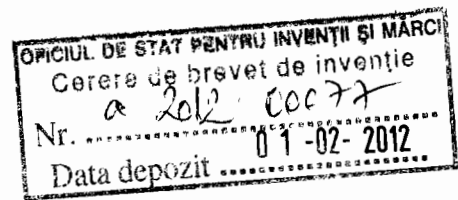
(57) Rezumat:

Invenția se referă la o metodă ce are aplicabilitate atât în regnul animal, cât și vegetal, pentru separarea siamezilor cu șanse reale de existență ulterioară, când există organe vitale pentru fiecare, ce permit secționarea, fiind o operație inversă implantului, respectiv, altoiului, când inițial erau două entități funcționale separate. Metoda conform invenției se referă la o anteseaparare la nivelul secțiunii de unire a siamezilor, fără secționarea țesuturilor, realizată printr-un inel care circumscrie exterior conturul de unire a corpurilor, putând fi o cordeluță din catgut natural, aplicată din primele zile de existență a siamezilor, și care poate fi

strânsă gradat, conducând la o conservare a suprafeței inițiale a secțiunii de unire, și chiar la o regresie prin constrângere fizică exterioară, nedureroasă, fiind o pseudochirurgie - o fază anterioară actului chirurgical final, și, chiar dacă dezvoltarea organelor pentru fiecare dintre aceste corpuri este diferită, prin această metodă, pe de o parte, există o comunicare funcțională salvatoare, în caz de necesitate, iar pe de altă parte, o cale de a stimula organul mai slab să se dezvolte.

Revendicări inițiale: 2
Revendicări amendate: 2





- 1 -

DESCRIEREA invenției cu titlul :Inelul, bisturiul aditional.

Metoda prezentata prin inventia propusa si concretizata printr-o proteza numita Inelul, bisturiul aditional se aplica in pediatrie pentru facilitarea separarii siamezilor cu sanse reale de existenta ulterioara in sensul de a avea fiecare organele vitale. Poate fi aplicata in situatia existentei unei suprafete de unire a tesuturilor musculare, osoase (de ex, cranii), conjunctive. Deasemenea se poate aplica si pentru situatii similare siamezilor din regnul animal chiar si pentru regnul vegetal. Trebuie privit ca o operatie inversa implantului pentru regnul animal, respectiv altoiul pentru regnul vegetal cand initial au fost doua entitati functionale separate.

Pe plan mondial separarea siamezilor este in exclusivitate efectuata prin tehnica chirurgicala si aceasta numai dupa o perioada de la nastere situata in intervalul de la cateva luni pana la ani. In acest interval de timp apar complicatii inerente legate de suprafata marita a sectiunii de unire cu consecinte privind interventia chirurgicala atat pentru exteriorul cat si interiorul acesteia.

Pot apare consecinte deosebit de complexe cand este vorba si de sectionarea unui organ comun (de ex. ficat) sau o structura osoasa (de ex. cranii unite).

Prezenta metoda presupune o anteseaparare care circumscrie suprafata sectiunii de unire a siamezilor, fara sectionarea tesuturilor, la exterior cat si interior.

- 2 -

Antesepararea reprezinta o conservare a suprafetei sectiunii de unire si chiar o regresie prin constrangere fizica exterioara nedureroasa. Constitutie o pseudo-chirurgie anterioara actului chirurgical final.

Chiar daca dezvoltarea organelor pentru fiecare din corpuri este diferita, prin aceasta metoda, pe de o parte exista o comunicare functionala salvatoare in caz de necesitate dar si o cale de a stimula organul mai slab pentru a se dezvolta.

La baza metodei anteseparatiei siamezilor stau doua principii si anume :

- Principiul Le Chatelier din chimie: cand asupra unui sistem in echilibru se aplica o forta exterioara pentru refacerea echilibrului trebuie aplicata o forta egala si de semn contrar. Este de fapt un principiu cu larga utilizare, care trebuie adaptat la situatia concreta.

In cazul siamezilor, forta exterioara sistemului (corpului) este cea care a creat o situatie anormala conducand la unirea in zona respectiva, iar forta care trebuie sa aduca situatia la normal este cea care trebuie sa stopeze dezvoltarea in zona respectiva si chiar sa conduca la regres.

- Principiul exersarii caracterelor din biologie prin care o mai slaba functionare a unui organ trebuie stimulata pentru a nu fi preluata de cel mai puternic cand dezechilibrul se accentueaza. Este o constrangere fizica care devine si functionala in timp , deaceea se face referire si la principiul exersarii caracterelor. In acest mod organismul este pus in situatia sa actioneze pentru a

- 3 -

repara ceea ce nu este normal.

Important este ca aplicarea metodei anteseperatiei sa se faca in timpul perioadei de dezvoltare a siamezilor cand tesuturile nu sunt consolidate atat pentru tesutul cu densitate crescuta (osos, conjunctiv) cat si pentru cel moale (muscular), dupa caz, si se poate actiona din afara pentru modelat fizic desigur, cu consecinte fiziologice ulterioare.

Deasemenea, organele pentru fiecare din ele vor fi obligate, pe cat posibil, sa se dezvolte separat fara a se impiedica fizic dar si functional reciproc, functie de situatia concreta si individualizata a siamezilor.

Conditile pentru aplicarea metodei de anteseperatie a siamezilor:

- Existenta organelor vitale pentru fiecare din siamezi inclusiv existenta unui organ comun plasat de ambele parti fata de suprafata sectiunii de unire si care suporta impartirea.
- Momentul exprimat prin varsta siamezilor este cu atat mai bine ales cu cat aceasta este mai mica, chiar la cateva zile dupa nastere. Aplicarea metodei trebuie sa cuprinda o perioada care corespunde cresterii fiziologice a organismului cand se poate interveni pentru modelarea fizica.
- Metoda este independenta de starea clinica a siamezilor intrucat nu este o interventie brutala ci numai o constrangere fizica in timp si chiar gradata cand se poate efectua o reducere a suprafetei sectiunii de unire fata de situatia initiala.

- 4 -

Prezentarea fizica a aplicatiei metodei anteseperatiei siamezilor.

Metoda anteseperatiei se materializeaza intr-o proteza - centura functionand ca un inel reglabil care circumscrie partea de unire a corpurilor. Poate fi chiar o banda provizorie cu caracteristici adecvate pentru a fi aplicata in primele zile de viata a siamezilor pana la executarea protezei adaptata la situatia concreta a siamezilor.

Constructia protezei trebuie sa indeplineasca conditiile:

- Material flexibil, dar nu elastic si alungire cat mai mica la temperatura corpului.
- Este obligatoriu ca materialul protezei sa nu afecteze tesutul cu care intra in contact direct. Prin urmare, trebuie sa nu fie alergic, iritant fizic sau sa conduca la orice alt efect daunator sanatatii siamezilor.
- Constructia protezei care va functiona ca o centura de tipul unui inel reglabil trebuie sa permita reducerea perimetrului acestuia pentru a se realiza chiar regresia suprafetei de unire. Operatia se va executa in functie de suportabilitatea copiilor care poate fi usor constatata prin reactiile exteriorizate.

Tipuri constructive de proteza.

Constructia protezei este functie de structura tesutului pe care trebuie sa se aplice : cu densitate crescuta (osos, conjunctiv) sau

- 5 -

moale (muscular), sau poate chiar o combinatie a acestora.

Dupa sectiunea geometrica a protezei pot fi urmatoarele tipuri :

a) - Proteza cu sectiunea transversala conica pentru tesuturi cu densitate crescuta (osos, conjunctiv) cu varful usor rotunjit. Va fi necesar un set de proteze cu conicitati diferite dar si lungimi diferite functie de necesitatile momentului. Aceasta constructie face posibila patrunderea in profunzimea tesutului cu densitate crescuta in sectiunea de unire (de ex. intre cranii, etc.). In acest mod suprafata sectiunii de unire finala supusa operatiei chirurgicale, pentru separarea totala a siamezilor va fi cat mai mica, caz in care dificultatile se reduc considerabil. Restrangerea provocata a suprafetei de unire, in trepte si in timp da posibilitate organismului (luat ca un intreg) sa se adapteze noii situatii. Deci este vorba de realizarea protezelor tinand seama de evolutia fizica individualizata pentru fiecare caz de siamezi.

b) - Proteza cu sectiunea transversala dreptunghiulara cu varfuri rotunjite pentru tesuturi moi (muscular), cu latura adiacenta corpului initial mai mare si care se reduce in trepte ca in final sa ajunga la chiar cativa milimetri. Explicatiile sunt aceleasi ca in cazul tesuturilor tari.

c) – Proteza cu o alta sectiune stabilita functie de situatia concreta a siamezilor.

Este bine sa se evite pe cat posibil a se face radiografii fiind preferabil a se apela la altfel de analize daca este nevoie.

- 6 -

Avantajele metodei descrisa prin prezenta propunere de brevet de inventie :

- optimizarea interventiei chirurgicale ulterioare si reducerea considerabila a costurilor,
- interventie in timp nedureroasa, fara anestezie,
- stimularea siamezilor se se autorepare.

Metoda anteseperatiei reprezinta o faza importanta in procedura de separatie ulterioara a siamezilor si care determina interventia chirurgicala atat ca moment cat si ca act operatoriu efectiv.

REVENDICARI

Metoda pentru separarea siamezilor

1 – Metoda pentru separarea siamezilor, conform inventiei, este caracterizata prin aceea ca intervine o anteseparare cu o centura reglabila, realizata de preferinta din fire din catgut natural care se face prin circumscrierea la exteriorul conturul suprafetei sectiunii de unire pentru stoparea dezvoltarii zonei respective si chiar sa conduca la regres fara sectionarea tesuturilor, si numai ulterior urmand actul chirurgical, faza de anteseparare putand fi inceputa chiar la cateva zile de existenta a siamezilor ceea ce permite sa stimuleze autorepararea in timp, durata acesteia fiind individualizata functie de reactia subiectilor.

2 - Metoda conform revendicarii 1 este caracterizata prin aceea ca permite si un eventual transplant daca exista doua organe similare plasate in unul din corpuri sau de la un donator, interventia chirurgicala ulterioara se poate face inainte de separarea finala chirurgicala a siamezilor astfel incat nu este necesara o conectare la o aparatura care sa suplineasca functional organul respectiv in corpul primitor.

a-2012-00077-

REGISTRATURA



2 #-04- 2012

REVENDICARI privind propunerea de inventie:

Inelul, bisturiul aditional.

1 - Pe plan mondial separarea siamezilor este in exclusivitate efectata prin tehnica chirurgicala care se poate aplica numai intr-o perioada care incepe de la cateva luni de la nastere pana la ani in schimb, prezenta metoda presupune o faza anterioara actului chirurgical, de anteseparare cu un inel - centura reglabila care circumscrie exterior conturul sectiunii de unire pentru stoparea dezvoltarii zonei respective si chiar sa conduca la regres, fara sectionarea tesuturilor si care se poate aplica chiar dupa cateva zile de la nastere ceea ce permite autorepararea in timp, durata fiind individualizata functie de reactia subiectilor.

2 - Metoda antesepararii prin inel, centura reglabila, permite si un eventual transplant daca exista doua organe similare plasate in unul din corpuri sau de la un donator, interventia chirurgicala ulterioara se poate face inainte de separarea finala chirurgicala a siamezilor astfel incat nu este necesara o conectare la o aparatura care sa suplineasca functional organul respectiv in corpul primitor.