**1.Название изделия:** «Устройство для остеотомии»

**2**.**Описание изделия:** Изобретение относится к медицинской технике, а именно к устройствам, применяемым в травматологии и ортопедии. Устройство для остеотомии представляет собой плоское медицинское долото, с фигурной режущей кромкой. 3/4 режущей кромки S-образно изогнуто с образованием большего шипа, а оставшаяся 1/4 часть линейно скошена под углом 45 градусов к боковому краю с образованием меньшего шипа. Изобретение позволяет повысить качество остеотомии, а значит и эффективность оперативного лечения ортопедических больных. 1 прим., 3 ил.



**3.Область применения (класс МПК):** Медицинские учреждения МПК А61

**4.Разработчик (авторы):** Гусейнов Асадула Гусейнович, Гусейнов Али Асадулаевич (кафедра травматологии ФПК и ППС)

**5**.**Вид объекта промышленной собственности:** Патент на изобретение № 2584654

 **6.Правообладатель:** ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России

**7.Техническая и/или экономическая эффективность от использования разработки:**

- исключается вероятность соскальзывания лезвия инструмента с округлой гладкой поверхности кости, что обусловлено тем, что больший шип фигурной кромки лезвия при первых же ударах молотка погружается в кость;

- отсутствие необходимости просверливания отверстий по линии предполагаемой остеотомии сверлами различных диаметров;

- сведение к минимуму вероятности надлома, сминания или растрескивания кости, что особенно важно при снижении ее механической прочности (остеопороз, остеомаляция, дегенеративно-дистрофические процессы, наличие очагов деструкции кости и т.д.), обусловленное увеличением режущего момента остеотомии с остающимся достаточным рубящим ее моментом;

- сведение к минимуму опасности неконтролируемого «провала» лезвия долота за пределы намеченного и риска повреждения глублежащих тканей, что обусловлено тем, что меньший шип режущей кромки долота служит, во-первых, стопором, а, во-вторых, дополнительным фактором визуального контроля глубины погружения в кость большего шипа;

- участок кости между обоими шипами, находящимися друг к другу под прямым углом, легче пересекается, что обусловлено тем, что они как бы охватывают кость с обеих сторон по большему периметру. Это особенно важно при остеотомии кортикальной пластинки трубчатой кости или ее склерозированных участков;

- высокий КПД остеотомии с обеспечением ее прецизионной точности, обусловленной оптимальным сочетаем рубящего и режущего моментов;

- отсутствие необходимости наклонного положения долота при необходимости увеличения режущего момента остеотомии, что делает движения хирурга более четкими и контролируемыми.

Таким образом, данное устройство позволяет повысить качество остеотомии, а значит и эффективность оперативного лечения ортопедических больных.

**8.Требуемые инвестиции:** Затраты на выпуск готового изделия.