

# РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ



## ПАТЕНТ

НА ИЗОБРЕТЕНИЕ  
№ 2816805

### Способ лечения одностороннего паралича гортани

Патентообладатель: **ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА" (ФГБУ НМИЦО ФМБА РОССИИ) (RU)**

Авторы: **Магомедова Камила Магомедовна (RU), Вавин Вачеслав Валерьевич (RU), Нажмудинов Ибрагим Исмаилович (RU)**

Заявка № 2023126576

Приоритет изобретения 17 октября 2023 г.

Дата государственной регистрации  
в Государственном реестре изобретений  
Российской Федерации 05 апреля 2024 г.

Срок действия исключительного права  
на изобретение истекает 17 октября 2043 г.

Руководитель Федеральной службы  
по интеллектуальной собственности

Ю.С. Зубов







(51) МПК  
*A61B 17/24* (2006.01)  
*A61F 2/20* (2006.01)  
*A61N 5/067* (2006.01)  
*A61B 18/20* (2006.01)

**(12) ФОРМУЛА ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(52) СПК

*A61B 17/24 (2024.01); A61F 2/20 (2024.01); A61N 5/067 (2024.01); A61B 18/20 (2024.01)*

(21)(22) Заявка: 2023126576, 17.10.2023

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:  
17.10.2023Дата регистрации:  
05.04.2024

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 17.10.2023

(45) Опубликовано: 05.04.2024 Бюл. № 10

Адрес для переписки:

123182, Москва, Волоколамское ш., 30, корп. 2,  
ФГБУ НМИЦО ФМБА России, отдел  
организации научных исследований

(72) Автор(ы):

Магомедова Камила Магомедовна (RU),  
Вавин Вячеслав Валерьевич (RU),  
Нажмудинов Ибрагим Исмаилович (RU)

(73) Патентообладатель(и):

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
"НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОГО  
МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО  
АГЕНТСТВА" (ФГБУ НМИЦО ФМБА  
РОССИИ) (RU)(56) Список документов, цитированных в отчете  
о поиске: RU 2458644 C1, 20.08.2012. RU  
2447840 C1, 20.04.2012. UA 70488 A, 15.10.2004.  
Дайхес Н.А. и др. Клинические рекомендации  
"Парезы и параличи гортани". Москва, 2014.  
А.С. Байжуманова и др. Хирургические  
методы лечения односторонних параличей  
гортани. No 4 (26) 2012 CLINICAL MEDICINE  
of KAZAKHSTAN. Nakayama M. et al.Teflon  
vocal fold augmentation: (см. прод.)

(54) Способ лечения одностороннего паралича гортани

**(57) Формула изобретения**

Способ лечения одностороннего паралича гортани, заключающийся в том, что перед проведением операции определяют дефицит смыкания голосовых складок при фонации в мм, а также замер длины складки, после этого проводят хирургическое вмешательство: на первом этапе производят забор хряща ушной раковины, для этого проводят разрез протяженностью 2 см по задней поверхности ушной раковины, отступя от заушной складки вперед на 1 см, проводят отсепаровку мягких тканей, рассекают надхрящницу, обнажают и иссекают фрагмент хряща длиной 1,3-1,5 см, шириной 5 мм и толщиной 1 мм, после чего рану ушивают, из полученного фрагмента хряща формируют хрящевой имплант треугольной формы таким образом, что его часть, которая будет обращена к передней части голосовой складки имеет один слой хряща, а основание, которое будет

обращено к задней части голосовой складки - количество слоев, формирующих объем, соответствующий дефициту смыкания голосовой щели в мм, длина импланта определяется путем определения длины голосовой складки, слои хряща фиксируют швами,

на втором этапе при прямой опорной ларингоскопии под увеличением в 10 раз CO<sub>2</sub>-лазером мощностью 6-8 Вт в непрерывном режиме производят разрез, отступя от края пораженной голосовой складки на 2 мм, рассекают musculus vocalis на глубину 4 мм, формируют ложе размером длиной 0,8-1,2 см, глубиной 4-5 мм, в сформированное ложе укладывают хрящевой имплант, укрывают слизистой оболочкой, которую ушивают двумя узловыми швами,

на третьем этапе на коже передней брюшной стенки по жировой складке производят прокол иглой диаметром 1,8 мм, длиной 10 см, далее при помощи шприца получают жир подкожной клетчатки, который помещают в стерильную пробирку и центрифугируют в течение 5 мин со скоростью 3500 оборотов в минуту, после этого удаляют жидкую фракцию и имеющиеся элементы крови, жировую массу помещают в шприц Перетти и проводят его инъекцию в трех точках: первая - в пространство Рейнке, отступя 3 мм от передней комиссуры - в объеме 0,3 мл, вторая - в 3 мм кпереди от голосового отростка черпаловидного хряща - в объеме 0,3 мл, третья - латерально от голосового отростка черпаловидного хряща - в объеме 0,6 мл.

(56) (продолжение):

failures and management in 28 cases Otolaryngol. Head Neck Surg. 1993. Vol.109, N 3, Pt. 1. P. 493-498.

R U 2 8 1 6 8 0 5 C 1

R U 2 8 1 6 8 0 5 C 1