

Винахід належить до експериментальної медицини, хірургії та фтизіатрії, і може бути використаний для моделювання туберкульозного спондиліту.

В основу винаходу поставлено задачу створення моделі туберкульозного спондиліту максимально близької до натурального процесу за його рентгенологічними ознаками.

Задачу, яку поставлено в основу винаходу, вирішують тим, що у відомому способі моделювання туберкульозного спондиліту, який включає місцеве кістково-суглобове введення тварині культури мікобактерій туберкульозу, згідно з винаходом, тварину знерухомлюють та в положенні на правому чи лівому боці шкіру в області проекції поперекового відділу хребта вище крила клубової кістки вивільняють від шерсті та обробляють розчином йоду, операційне поле відокремлюють стерильними салфетками, виконують пошаровий зовнішньочеревний доступ до передньо-бокової поверхні тіл хребців сегментів L2-L4 шляхом розшарування м'язів передньої черевної стінки і відтискання парієтального листка очеревини разом з вмістом черевної порожнини в медіальний бік, після виділення передньо-бокової поверхні тіл хребців візуалізують сегментарні вени та артерії, останні беруть на тримачі з двох боків, перев'язують та пересікають, затим в тіло хребця під візуальним контролем за допомогою шприца вводять культуру мікобактерій туберкульозу 0,3 мл зависі *M.bovis* штам Valle, післяопераційну рану пошарово ушивають з наступним динамічним клініко-рентгенологічним контролем терміном до появи рентгенологічних ознак туберкульозного спондиліту з можливістю оцінки особливостей кожного етапу процесу.