



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **74243** (13) **U**
(51) МПК
A61B 8/08 (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2012 03294	(72) Винахідник(и): Яворський Павло Вацлавович (UA)
(22) Дата подання заявки: 20.03.2012	(73) Власник(и): ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І. ПИРОГОВА,
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 25.10.2012	вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, 21018 (UA)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 25.10.2012, Бюл.№ 20	

(54) СПОСІБ УЛЬТРАЗВУКОВОЇ ВІЗУАЛІЗАЦІЇ ЛЕЙОМІОМИ МАТКИ ТА СУМІЖНИХ ОРГАНІВ І ТКАНИН У ЖІНОК З РІЗНИМ СТУПЕНЕМ ОЖИРІННЯ

(57) Реферат:

Спосіб ультразвукової візуалізації лейоміоми матки та суміжних органів і тканин у жінок з різним ступенем ожиріння включає УЗ-дослідження. Ультразвукове сканування органів малого таза проводять трансабдомінальним та трансвагінальним датчиками на фоні контрастування наповненого сечового міхура та прямої кишки.

UA 74243 U

Корисна модель належить до медицини, а саме до ультразвукових діагностичних засобів в гінекології, і може бути використана при клінічних та профілактичних оглядах для візуалізації тіла матки, гіперпластичних процесів ендометрія та стан суміжних органів і тканин - параметрального, паравезикального простору і ректальної зони.

5 Відомий спосіб ультразвукової діагностики органів малого таза /Автореферат дис. д. м. н. Троиц Е.Б. "Клінічна оцінка ультразвукових методів в первинному виявленні і поглибленої діагностики раку ендометрія". Санкт-Петербург, 1995/, по якому глибину інвазії в міометрій вимірюють від зовнішнього контура ендометрія до найбільш віддаленої точки контура пухлини. Вимір включає передню і задню стінки, а також розтягнуту порожнину матки без

10 навколоматкової зони. Локалізацію ураження уточнюють при поперечному скануванні. Проте відомий спосіб трансвагінальної сонографії має недоліки, а саме топографія пухлинного процесу визначає максимальний розмір тіла матки і стан ендометрія та не враховує стан та анатомографічні зміни в суміжних органах і тканинах.

15 Відомий спосіб ультразвукової діагностики патологічних змін міометрія та ендометрія висвітлений в роботах Демидова В.Н., Адамян Л.В., Хачатрян А.К. Ультразвуковая диагностика эндометриоза. II. Внутренний эндометриоз // Ультразвуковая диагностика, 1996, № 1. - С. 32-42 та Ивкова Н.С., Дивакова Т.С. Роль эхографического мониторинга в ведении больных раннего репродуктивного возраста с миомой матки // Актуальные вопросы акушерства и гин. Минск, 2004, С. 96-99. Медведев М.В., Лютая Е.Д. Миома матки. Допплерография в гинекологии // Под ред. Зыкина Б.И., Медведева М.В. - М.: Реальное время, 2000. - С. 45-48.

20 Автори розглядають трансабдомінальну візуалізацію органів малого таза, після якої при необхідності проводиться трансвагінальне дослідження. Зазвичай трансабдомінальну візуалізацію проводять при наповненому сечовому міхурі, для покращеного огляду матки та суміжних органів і тканин.

25 Трансвагінальне дослідження не передбачає огляду з наповненим сечовим міхуром.

Максимальний ефект візуалізації полягає в поєднанні даних методів, проте він має ряд суттєвих недоліків, а саме дані способи доповнюють один одного, що перешкоджає комплексному огляду тіла матки, визначенню стану ендометрія та стану суміжних органів та

30 тканин, впливу лейоміоми матки на суміжні органи та ректальну зону. В основу корисної моделі "Спосіб ультразвукової візуалізації лейоміоми матки та суміжних органів і тканин у жінок з різним ступенем ожиріння" поставлена задача підвищити ефективність візуалізації патологічних процесів тала матки, ендометрію, придатків матки та параметрального, параректального і паравезикального простору. Поставлену задачу здійснюють способом

35 ультразвукової візуалізації лейоміоми матки та суміжних органів і тканин, що передбачає подвійне контрастування за рахунок наповненого сечового міхура та контрастування ампули прямої кишки. При цьому спосіб здійснюється таким чином, хвора знаходиться в положенні на спині з наповненим сечовим міхуром. Для огляду органів малого таза проводять трансабдомінальне дослідження датчиком потужністю 3,5 Мгц. При цьому сечовий міхур забезпечує ідеальне акустичне вікно, сприяє витісненню петель кишечника з порожнини малого

40 таза, виводить матку в серединне положення, служить етанолом для диференціальної діагностики об'ємних утворень органів малого таза. Проте інтенсивність даного трансабдомінального сканування може бути обмежена наявністю ожиріння та спайковими процесами.

Приклад:

45 В подальшому проводять трансвагінальне дослідження датчиком потужністю 5,5 Мгц з напівнаповненим сечовим міхуром. При цьому відомий метод доповнюється попереднім введенням в ампулу прямої кишки препарату на основі сульфату барію «Бар-Випс» 240 гр., який розчиняють в об'ємі 200-250 мл води. При цьому одномоментно чітко візуалізуються як стан порожнини матки, наявність або відсутність в ній патологічних утворень, так і паравезикальний, параректальний і параметральний простір.

50 Таким чином, запропонований нами спосіб ультразвукової візуалізації лейоміоми матки та суміжних органів і тканин передбачає створення подвійного одночасного контрастування, що дозволяє детально оглядати органи малого таза та навколишні структури та зони.

55 Хвора О. 47 років, Андрушівський район. Була обстежена в Житомирському обласному діагностичному центрі 10.10.2008 року. Діагноз: лейоміома матки. Кісти лівого яєчника? ПОМЦ (метрорагія). Ожиріння 2-3 ст. При традиційному трансабдомінальному та трансвагінальному ультразвуковому обстеженні визначалося утворення підвищеної М-ехо-негативності з нечіткими контурами. При трансвагінальному обстеженні виявлено збільшене тіло матки з множинними лейоматозними вузлами, які локалізуються на задній стінці матки. Конттури їх

нечіткі, ендометрій потовщений до 1,2 см. Детальна візуалізація впливу лейоміоми матки на суміжні органи неможлива за рахунок ожиріння.

5 Даній пацієнтці проведено ультразвукову візуалізацію лейоміоми матки та суміжних органів і тканин шляхом створення подвійного одночасного контрастування згідно з нашою методикою, що дозволило детально оглянути вузловатозмінені контури лейоміоми матки, органи малого таза та паравезикальний, параметральний і параректальний простір. При обстеженні чітко відстежується задня стінка матки, заднє склепіння. Проростання в суміжні органи не візуалізується.

Під час оперативного лікування дані ультразвукового обстеження підтверджені.

10 Використання даного способу дозволить одномоментно оцінити наявність або відсутність патологічних змін тіла матки, ступінь поширеності пухлинного процесу на довколишні органи та тканин, стан ендометрія, а також стан параметрального, паравезикального простору і ректальної зони в жінок з ожирінням різного ступеня та виду.

15 **ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ**

20 Спосіб ультразвукової візуалізації лейоміоми матки та суміжних органів і тканин у жінок з різним ступенем ожиріння, що передбачає УЗ-дослідження, який **відрізняється** тим, що ультразвукове сканування органів малого таза проводять трансабдомінальним та трансвагінальним датчиками на фоні подвійного контрастування, а саме: наповненого сечового міхура та контрастування прямої кишки.

Комп'ютерна верстка Л.Литвиненко

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Урицького, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут промислової власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601