



УКРАЇНА

(19) UA (11) 29212 (13) A

(51) B 6 A61B17/00, A61N5/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ РАКУ ТІЛА МАТКИ III-IV СТАДІЇ

(21) 98010523

(22) 30.01.1998

(24) 16.10.2000

(33) UA

(46) 16.10.2000, Бюл. № 5, 2000 р.

(72) Каюк Віталій Григорович, Чайка Григорій Ва-
сильович, Григоренко Андрій Миколаєвич(73) ВІННИЦЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІ-
ВЕРСИТЕТ ІМ. М.І. ПИРОГОВА(57) Спосіб лікування раку тіла матки III-IV стадії,
шляхом опромінення зон вражених метастазами
лімфатичних вузлів, який **відрізняється** тим, що
місця вражених метастазами лімфовузлів познач-
ають танталовими скобами.

Винахід відноситься до медицини, а саме: до онкогінекології та взагалі онкології, - і може бути використаний для більш точного центрування променевої терапії в післяопераційному періоді.

Третя і четверта стадії раку відносяться до запущеного процесу з вираженим метастазуванням, особливо у віддалені лімфатичні вузли. Найчастіше для лікування таких хворих застосовують опромінення первинного вогнища (тобто матки) і регіонарних зон метастазування, за допомогою рентенопометрії.

Недоліком цього методу лікування, на погляд авторів, є відсутність чіткого центрування променевої терапії, в результаті чого опромінюються і здорові тканини, що в подальшому може призводити до ускладнень. Крім цього, термін продовження життя у таких хворих занадто короткий. Прототипом запропонованого методу лікування є загальноприйняте опромінювання зон при раку тіла матки III-IV стадії (Козлова А.Б. Лучевая терапия злокачественных опухолей - М.: Медицина, 1976. - 200 с.).

В основу винаходу поставлене завдання більш точної локалізації та центрування променевої терапії віддалених метастазів при раку тіла матки III та IV стадії, що дозволяє зменшити дозу опромінення і підвищити ефективність лікування.

Поставлене завдання вирішується тим, що під час оперативного втручання з приводу раку тіла матки III та IV стадії залишають в місцях видалених чи не видалених лімфатичних вузлів танталові скоби, за допомогою яких в подальшому буде проводитись прицільна променева терапія.

Спосіб здійснюється таким чином: під час оперативного втручання при раку тіла матки III та IV стадії проводять пангістеректомію і по можливості видаляють лімфатичні вузли (параметральні чи парааортальні). У місцях видалених вузлів і там, де це не вдалося зробити, залишають танта-

лові скоби. В подальшому в післяопераційному періоді через три тижні перед початком проведення променевої терапії роблять рентгенографічні знімки, тобто рентгенопометрію. Остання полягає в проведенні 2-х взаємоперпендикулярних R⁰⁰-знімків. Після зняття контуру тіла жінки в поперечний розріз заноситься зона метастазу, зазначена на знімку танталовими скобами. Потім проводять променево терапію в дозі 40-45 Гр в статичному або рухливому режимі.

Суть запропонованого методу пояснюється такими клінічними прикладами.

Приклад 1. Хвора Ільчак Н.С., 1935 р. н., жителька Жмеринського району, поступила з діагнозом: рак тіла матки в онкогінекологічне відділення 3.03.1982. Під час лапаротомії виявлено рак тіла IV стадії, метастази в парааортальні лімфовузли, Т₃N₁M₁. Субопераційно проведена пункція парааортальних лімфовузлів. Термінова цитологія: N54-C: на фоні елементів лімфоїдної тканини клітини залозистого раку.

Проведено операцію: комбінована розширена пангістеректомія з видаленням парааортальних лімфовузлів. Місце знаходження видалених парааортальних лімфовузлів помічено танталовими скобами. В післяопераційному періоді проводилась поєднана променево терапія з прицільним опромінюванням зони аортальних лімфовузлів.

Контрольний огляд в 1987 році - здорова.

Приклад 2. Хвора Хімич А. І., 1929 р. н., жителька Крижопільського району, поступила в онкогінекологічне відділення з діагнозом: рак тіла матки, 24.02.1982. Під час лапаротомії було діагностовано рак тіла матки IV стадії Т₃N₁M₁. Виявлено метастази в парааортальні лімфовузли. Субопераційно проведено пункцію парааортальних лімфатичних вузлів. В результаті термінової цитології N81-C від 15.08.1985: елементи раку низького ступеню диференціації. Виконана операція - комбінована роз-

(19) UA (11) 29212 (13) A

ширена пангістеректомія з видаленням парааортальних лімфовузлів. Місце знаходження видалених метастазів в парааортальні вузли відмічено танталовими скобами. В післяопераційному періоді проведено поєднану променеву терапію з прицільним опроміненням зони аортальних лімфовузлів.

Контрольний огляд в 1990 році - здорова.

Даний метод був застосований у 32 хворих з раком тіла матки III та IV стадії. До року померло

6 хворих, яким за технічними причинами не вдалося виконати аортальну лімфектомію. Більше 5 років прожило 14 хворих, більше 10 років - 12 жінок.

Таким чином, даний метод променевого лікування раку тіла матки III та IV стадії в післяопераційному періоді дозволяє більш точно центрувати променевий пучок і тим самим не завдавати шкоди здоровим тканинам, які знаходяться поряд.

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)
Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26
(044) 295-81-42, 295-61-97

Підписано до друку _____ 2002 р. Формат 60x84 1/8.
Обсяг _____ обл.-вид. арк. Тираж 34 прим. Зам. _____

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул. Горького, 180.
(044) 268-25-22
