



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 52399

(13) A

(51) B A61B17/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДВидається під
відповідальність
власника
патенту**(54) СПОСІБ СЕЛЕКТИВНОГО ВИДАЛЕННЯ ПАРАМЕТРАЛЬНИХ ЛІМФАТИЧНИХ ВУЗЛІВ ПРИ РАКУ ШИЙКИ МАТКИ В ІВ СТАДІЇ**

1

2

(21) 2002053728

(22) 07 05 2002

(24) 16 12 2002

(46) 16 12 2002, Бюл. № 12, 2002 р.

(72) Прищак Руслан Анатолійович, Каюк Віталій Григорович, Ямчук Марина Миколаївна, Камінський Вячеслав Володимирович

(73) ВІННИЦЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М. ПИРОГОВА

(57) Спосіб селективного видалення параметральних лімфатичних вузлів при раку шийки матки Ів стадії, що включає розсікання парієтальної очере-

вини між круглою і воронко-мисковою зв'язками з обох боків від матки, видалення параметральних лімфатичних вузлів, який відрізняється тим, що після розсічення парієтальної очеревини між круглою і воронко-мисковою зв'язками з обох боків від матки пальпують та визначають стан лімфатичних вузлів параметрів і найбільш підозрілі на метастатичне ураження видаляють на затискачах, які замінюють лігатурами, видалені лімфатичні вузли розсікають і виконують мазки-відбитки на предметні скельця, які відправляють на термінове цитологічне дослідження

Винахід відноситься до медицини, а саме до онкогінекології і може бути використаний при хірургічному лікуванні раку шийки матки Ів стадії, де немає необхідності виконання розширеної екстирпації матки

Відомий спосіб видалення лімфатичних вузлів при розширеній екстирпації матки (операція Вертгейма) включає широке розкриття парієтальної очеревини між круглою та воронко-мисковою зв'язками з обох боків від матки фасцією, яка покриває магістральні судини малої миски, розсікають від біфуркації аорти до пахової зв'язки. Далі видаляють всі лімфатичні вузли, які розміщені вздовж загальної, зовнішньої і внутрішньої клубових судин, а також лімфатичні вузли із затульної ямки (Я.В. Бохман - Керівництво по онкогінекології, Москва - "Медицина"-1989, с. 227-229)

Недоліки цього методу пов'язані із значними труднощами, так як основні його етапи виконуються поступово, розшаровуючи тканини, тим самим викликають травматизацію і додаткову крововтрату. Наступними недоліками є тривала лімфорезія із параметрів, яка призводить до утворення лімфокіст, виникнення лімфостазу нижніх кінцівок, який в подальшому призводить до слоновості.

В основу винаходу "Спосіб селективного видалення параметральних лімфатичних вузлів при раку шийки матки Ів стадії" поставлено завдання шляхом зменшення травматизації тканин, більш

швидко, з найменшою крововтратою і лімфорезією в подальшому, виконати оперативне втручання, а також шляхом термінового цитологічного дослідження мазків-відбитків видалених лімфатичних вузлів визначити об'єм оперативного втручання.

Поставлене завдання вирішується "Способом селективного видалення параметральних лімфатичних вузлів при раку шийки матки Ів стадії", що включає розсікання парієтальної очеревини між круглою та воронко-мисковою зв'язками з обох боків від матки, видалення параметральних лімфатичних вузлів, в якому, згідно з винаходом, після розсічення парієтальної очеревини між круглою та воронко-мисковою зв'язками з обох боків від матки пальпуються та визначається стан лімфатичних вузлів параметрів і найбільш підозрілі на метастатичне ураження їх, видаляють на затискачах, які замінюють лігатурами, видалені лімфатичні вузли розсікають і роблять мазки-відбитки на предметні скельця, які відправляють на термінове цитологічне дослідження.

Спосіб здійснюється наступним чином між круглою та воронко-мисковою зв'язками з обох боків від матки розсікається парієтальна очеревина. Пальпуються та визначається стан лімфатичних вузлів обох параметрів. Потім найбільш підозрілі на метастатичне ураження (збільшені, щільні) видаляють на затискачах, які замінюють лігатурами. Видалені лімфатичні вузли розсікають і роб-

(13) A

(11) 52399

(19) UA

пять мазки-відбитки на предметні скельця, які відправляють на термінове цитологічне дослідження. Після отримання результатів термінового цитологічного дослідження мазків визначають об'єм оперативного втручання.

Суть запропонованого методу представлена наступним клінічним прикладом.

Приклад

Хвора 1965 р. н., жителька м. Вінниці, поступила в онкогінекологічне відділення з діагнозом Рак шийки матки Ів стадії, ІІ клінічна група.

Їй було виконано оперативне втручання, в ході якого між круглою та воронко-мисковою зв'язками з обох боків від матки розсікали паріетальну очеревину. Пальпували та визначали стан лімфатичних вузлів обох параметріїв. Потім найбільш підозрілі на метастатичне ураження (збільшені, щільні) видалляли на затискачах, які замінювали лігатурами. Видалені лімфатичні вузли розсікали і робили мазки-відбитки на предметні скельця, які відправляли на термінове цитологічне дослідження. Після

отримання результатів термінового цитологічного дослідження мазків визначали об'єм оперативного втручання.

Післяопераційний період без ускладнень. Хвора на восьму добу переведена в радіологічне відділення для проведення курсу променевої терапії.

Даний метод оперативного втручання був застосований у 28 випадках за період 2000 - 2001рр., де була необхідність у лікуванні раку шийки матки Ів стадії. Післяопераційних ускладнень у жодному із випадків не було відмічено.

Таким чином, даний метод більш простий у виконанні, менш травматичний, потребує менше часу для виконання, а також відсутні такі ускладнення, як лімфокісти паретральних заочеревинних просторів, лімфостази нижніх кінцівок. При даному методі лікування значно зменшується кількість ліжко-днів перебування хворих у онкогінекологічному відділенні, що прискорює терміни початку променевої терапії.

ДП «Український інститут промислової власності» (Укрпатент)

вул. Сім'ї Хохлових, 15, м. Київ, 04119, Україна

(044) 456 – 20 – 90

ТОВ «Міжнародний науковий комітет»

вул. Артема, 77, м. Київ, 04050, Україна

(044) 216 – 32 – 71