



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **41544** (13) **U**  
(51) МПК (2009)  
**A61B 17/00**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ**ОПИС**  
**ДО ПАТЕНТУ**  
**НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ**видається під  
відповідальність  
власника  
патенту**(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ЛІМФОКІСТ У ХВОРИХ ПІСЛЯ РОЗШИРЕНОЇ ЕКСТИРПАЦІЇ МАТКИ, ЯКІ ОТРИМАЛИ ПЕРЕДОПЕРАЦІЙНИЙ КУРС ПРОМЕНЕВОЇ ТЕРАПІЇ**

1

2

(21) u200815143

(22) 29.12.2008

(24) 25.05.2009

(46) 25.05.2009, Бюл.№ 10, 2009 р.

(72) КАЮК ВІТАЛІЙ ГРИГОРОВИЧ, UA, ЯМЧУК  
МАРИНА МИКОЛАЇВНА, UA(73) ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М. І. ПИРОГОВА, UA

(57) Спосіб профілактики лімфокіст після розширеної екстирпації матки у хворих, які отримали передопераційний курс променевої терапії, який полягає в тому, що в ділянки видалених лімфовузлів закладають гемостатичну губку "Геласпон", попередньо оброблену розчином 1 % діоксидину, таким чином, щоб покрити всі ділянки, з яких видалялась параметральна клітковина з лімфатичними вузлами.

Корисна модель відноситься до медицини, а саме до гінекології і може бути використана у випадках, де є необхідність виконання розширеної екстирпації матки хворим на рак шийки матки після передопераційного курсу променевої терапії для профілактики лімфокіст.

Одним із ускладнень розширеної екстирпації матки є утворення лімфокіст. За даними різних авторів це ускладнення виникає у 12-46,1 % хворих, яким була виконана розширена екстирпація матки [Вишнева Е.Е., Боцман Я.В. 1994].

Відомий спосіб профілактики лімфокіст після розширеної екстирпації матки є дренажування заочеревинного простору, що включає адекватне вакуум-дренування параметральних ділянок, при якому після видалення загально-, внутрішньо- та зовнішньоклубових лімфатичних вузлів, в заочеревинний простір встановлюють поліхлорвінілові або гумові трубки, які виводять через кукушу піхви. Їх фіксують до лігатур, що були накладені на бокові стінки піхви. Після закінчення операції трубки з'єднують з апаратом Боброва або чіпляють до них гумові груші для постійного активного дренажування заочеревинних просторів. Дренажі видаляють на 3-5 добу після операції [Я.В. Боцман. - Клиника и лечение рака шейки матки. Кишинев. - «ШТИИИЦА» - 1976, с.111].

У хворих, яким після передопераційного курсу сполученої променевої терапії, виконана розширена екстирпація матки по Вертгейму, внаслідок опромінення та хірургічної травми виникають порушення мікроциркуляції, набряк, тканинна гіпоксія, лімфо-, лейкоцитарна інфільтрація тканин параметрів, погіршення лімфатичного та венозно-

го відтоку, збільшення випоту [Кривокульський Д.Б. Заочеревинні лімфатичні кісти при комбінованому лікуванні хворих на рак шийки матки: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. - Київ. - 2007. - 8с.]. Все це сприяє ряду післяопераційних ускладнень, одним з яких є утворення заочеревинних лімфокіст.

В літературі немає відомостей щодо способів зменшення кількості відділюваної лімфи в заочеревинному просторі в результаті пересічення лімфатичних судин під час розширеної екстирпації матки у хворих, які отримали передопераційний курс променевої терапії.

В основу корисної моделі "Спосіб профілактики лімфокіст після розширеної екстирпації матки у хворих, які отримали передопераційний курс променевої терапії" поставлено завдання зменшити лімфоррею та покращити умови для регенерації тканин параметральних просторів шляхом застосування гемостатичної губки "Геласпон".

Поставлене завдання вирішується способом профілактики лімфокіст у хворих після розширеної екстирпації матки, які отримали передопераційний курс променевої терапії, що включає використання гемостатичної губки "Геласпон", попередньо обробленої розчином 1% діоксидину.

Спосіб здійснюється таким чином: після виконання розширеної екстирпації матки з двобічним видаленням загально-, внутрішньо- та зовнішньоклубових лімфовузлів, в ділянки видалених лімфовузлів закладається гемостатична губка "Геласпон", попередньо оброблена розчином 1 % діоксидину, таким чином, щоб покрити всі ділянки, з

(19) **UA** (11) **41544** (13) **U**

яких видалялась параметральна клітковина з лімфатичними вузлами.

Суть запропонованого метода пояснюється таким клінічним прикладом.

Хвора Б. 1962 року народження, жителька м. Бар поступила в гінекологічне відділення Вінницького обласного онкологічного диспансеру з діагнозом: Рак шийки матки T<sub>2</sub>N<sub>x</sub>M<sub>0</sub> після передопераційного курсу променевої терапії. Була виконана розширена екстирпація матки по Вертгейму. Під час операції, після лімфаденектомії, в заочеревинні простори з обох боків були укладені гемостатичні губки "Геласпон", попередньо оброблені 1% розчином діаксидину. З дренажів, що під час операції були встановлені заочеревинно, в параметральні ділянки, протягом 10 діб відмічалась помірна лімфоррея без некротичних або геморра-

гічних домішок. На 12 добу хвора в задовільному стані була переведена в радіологічне відділення для подальшої променевої терапії.

Даний спосіб профілактики лімфокист був застосований у 10 хворих за період з 2007 по 2008 роки, де була необхідність у виконанні розширеної екстирпації матки після передопераційного курсу променевої терапії. Післяопераційних ускладнень у жодному із випадків не відмічено, лімфоррея була помірною, тривалістю до 10-12 діб.

Таким чином, даний метод профілактики лімфокист після розширеної екстирпації матки у хворих, які отримали передопераційний курс променевої терапії простий, не потребує значних матеріальних затрат, покращує загальну ефективність лікування та прогноз для даної категорії хворих.