



УКРАЇНА

(19) UA (11) 30230 (13) A

(51) B 6 A61B17/00, A61M27/00

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 СТАДІЇ

(21) 98010521

(22) 30.01.1998

(24) 15.11.2000

(33) UA

(46) 15.11.2000, Бюл. № 6, 2000 р.

(72) Каюк Віталій Григорович, Жук Світлана Іванівна, Камінський В'ячеслав Володимирович

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

(57) Спосіб лікування раку тіла матки III стадії, що включає розширену пангістеректомію, який **відрізняється** тим, що після розширеної пангістеректомії в параметрії вставляють гумові трубчаті дренажі, а на третю добу після операції через поставлені дренажі вводять хіміопрепарати безпосередньо в місця попереднього видалення лімфовузлів.

Винахід відноситься до медицини, зокрема до онкогінекології, і може бути використаний з метою попередження розповсюдження пухлини в навколишні тканини.

Найчастіше при раку тіла матки III стадії з метастазами в параметральні лімфовузли T_{1,2,3} M₀ застосовується загальноприйнята методика: спочатку виконують розширену пангістеректомію з наступною поєднаною променевою терапією. В окремих випадках при високодиференційованих аденокарциномах застосовують гормонотерапію (Я.В. Бохман, В.А. Прянишников, О.Ф. Чепчик. Комплексное лечение при гиперпластических процессах и раке эндометрия. - М.: Медицина, 1979. - С. 185-186; В.К. Винницкая, Л.А. Баран, В.А. Добиченко. Злокачественные опухоли матки // Комбинированное и комплексное лечение злокачественных опухолей. - К.: Здоров'я, 1979. - С. 100-117).

Недоліком відомого способу є те, що під час видалення метастатичних вузлів із параметрію радикалізм їх видалення завжди знаходиться під сумнівом.

В основу винаходу поставлене завдання попередити розповсюдження ракового процесу в параметральний простір після хірургічного втручання.

Поставлене завдання вирішується тим, що проводять розширену пангістеректомію і в параметрії вставляють гумові трубчаті дренажі, а на третю добу після операції через поставлені дренажі вводять хіміопрепарати безпосередньо в місця попереднього видалення лімфовузлів.

Спосіб здійснюється наступним чином: після операції розширеної пангістеректомії на рівні виконують пункцію шкіри з наступним проведенням довгого м'якого затискача позаочеревинно з-під

круглих зв'язок в параметрій. В цей канал вводять трубчатий дренаж, який розташовується нижнім полюсом в obturatorній ямці. Після цього виконують перитонізацію листками тазової очеревини, і трубчаті дренажі залишаються розташованими позаочеревинно в правому і лівому параметрії.

В післяопераційному періоді на третю добу через поставлені дренажі вводять циклофосфан по 400 мг в кожний параметрій. Курсова доза складає від 4 до 6 грам.

Суть запропонованого методу пояснюється наступними клінічними прикладами.

Приклад 1

Хвора Мазурик О.І., 1936 р.н., жителька Чечельницького району, поступила в онкогінекологічне відділення 22.04.1983 з діагнозом: Рак тіла матки. 26.04.1983 під час лапаротомії виявлено рак тіла матки III стадії, метастази в параметральні лімфовузли. Проведено операцію: Розширена пангістеректомія. Гістологія: N16 340-60 від 03.05.1983: низькодиференційована аденокарцинома. Метастази в лімфовузлі правого параметрія.

В параметрії поставлені гумові дренажі. В післяопераційному періоді проводилась хіміотерапія через гумові дренажі циклофосфаном в дозі 400 мг. Сумарна доза 4 грами.

Контрольний огляд в 1991 році - здорова.

Приклад 2

Хвора Пузирей О.П., 1927 р.н., жителька Мур. Куриловецького району, поступила в онкогінекологічне відділення з діагнозом: Рак тіла матки, 18.04.1987. Під чаю лапаротомії було діагностовано рак тіла матки III стадії (метастази в лімфовузлі параметрія). 20.04.1987 операція: Розширена пангістеректомія. Гістологія N24233 від 26.07.1987: сосочкова аденокарцинома з проростанням до се-

рози, в лімфовузлах правого параметрія – метастази раку.

В параметрії поставлені гумові трубчаті дренажі. В післяопераційному періоді проводилась хіміотерапія через гумові дренажі циклофосфаном в дозі 400 мг. Сумарна доза 4,8 грами.

Контрольний огляд в 1992 році - здорова.

Даний метод був застосований у 80 хворих ракам тіла матки III стадії. Із цих хворих прожили 5 років - 74% жінок, 10 років - 44% жінок.

Таким чином, даний спосіб комплексного лікування раку тіла матки III стадії дозволяє покращити віддалені результати лікування у даної групи хворих, тим самим подовжити їм життя.

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 35 прим. Зам. _____

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