



УКРАЇНА

(19) UA (11) 30231 (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 ЛІКУВАННЯ РАКУ ТІЛА МАТКИ IV СТАДІЇ

(21) 98010522

(22) 30.01.1998

(24) 15.11.2000

(33) UA

(46) 15.11.2000, Бюл. № 6, 2000 р.

(72) Каюк Віталій Григорович

(73) ВІННИЦЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІ-
ВЕРСИТЕТ ІМ. М.І. ПИРОГОВА

(57) Спосіб лікування раку тіла матки IV стадії, який **відрізняється** тим, що видаляють вражені метастазами парааортальні лімфатичні вузли і проводять прицільну променеву терапію в район танталових скобок, залишених під час операції на місці видалених вузлів.

Винахід відноситься до медицини, а саме до онкогінекології і може бути використаний для покращення віддалених результатів лікування раку тіла матки IV стадії.

IV стадія раку тіла матки встановлюється у випадках метастазування процесу в віддалені ділянки (сечовий міхур, парааортальні лімфатичні вузли). Найчастіше при цій патології, в залежності від шляхів метастазування, для лікування таких хворих застосовують паліативну променеву або симптоматичну терапію (В.К. Вінницька, Л.І. Мельник, А.І. Рибалка. Онкологічна гінекологія. - К.: Здоров'я, 1983. - С. 173-174).

Однак, результати такого лікування є далеко не втішними. Вогнище первинної локалізації процесу та віддалені метастази залишаються, при опроміненні задіяною є вся ділянка малого тазу без чіткої локалізації. Крім цього, термін продовжуваності життя у таких хворих дуже короткий.

Аналогів, або близьких по суті методів лікування, за даними літературного пошуку немає. Тому запропонований метод вважаємо пріоритетним.

В основу нашого винаходу поставлено завдання радикального лікування групи хворих з метастазами в парааортальні лімфовузли при раку тіла матки IV стадії.

Поставлене завдання вирішується тим, що при встановленні діагнозу метастазів в парааортальні вузли (тобто після їх пункції і підтвердження діагнозу) останні вилучають. Після цього в подальшому проводять прицільну променеву терапію в район танталових скобок, які були залишені на місці видалених вузлів під час операції.

Спосіб здійснюється наступним чином.

Під час операції лапаротомії при раку тіла матки IV стадії, пальпаторно вивчають стан лімфовузлів. При найменшій підозрі на наявність в них ме-

тастазів, а саме - збільшення їх, ущільнення, наявність конгломератів, проводять їх пункцію для термінового цитологічного дослідження. Далі виконують розширену пангістеректомію. При отриманні позитивного цитологічного заключення, яке підтверджує наявність метастазів в парааортальні лімфовузли, розкривають позачеревний простір, оголюють черевну аорту і нижню порожнинну вену з подальшим видаленням метастатичних лімфовузлів. Ці місця позначають танталовими скобами (тобто декілька скоб залишають в цьому місці).

В післяопераційному періоді по їх знаходженню на рентенограмах, проводять розмітку і в подальшому прицільну променеву терапію з визначенням необхідної дози.

Суть запропонованого методу пояснюється наступними клінічними прикладами.

Приклад 1

Хвора Бокова М.К., 1924 р.н., жителька Жмеринського району, поступила з діагнозом: Рак тіла матки в онкогінекологічне відділення 24.05.1985. Під час лапаротомії виявлено рак тіла матки IV стадії, метастази в парааортальні лімфовузли, T₃N₁M₁. Субопераційно проведена пункція парааортальних лімфовузлів. Термінова цитологія: N54-C: на фоні елементів лімфоїдної тканини клітини залозистого раку.

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

Контрольний огляд в 1992 році - здорова.

Приклад 2

Хвора Заяць М.Д., 1926 р.н., жителька Крижопільського району, поступила в онкогінекологічне

(19) UA (11) 30231 (13) A

відділення з діагнозом: Рак тіла матки, 10.08.1985. Під час лапаротомії було діагностовано рак тіла матки IV стадії T₃N₁M₁. 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 розширена пангістеректомія з видаленням парааортальних лімфовузлів. Місце знаходження видалених метастазів в парааортальні вузли відмічено танталовими скобами. В післяопераційному періоді проведено поєднану променево терапію з прицільним опроміненням зони аортальних лімфовузлів.

Контрольний огляд в 1991 році - здорова.

Даний метод був застосований з 1982 по 1992 рік у 20 хворих з раком тіла матки IV стадії. До року померло 4 хворих, яким за технічними причинами не вдалося виконати аортальну лімфектомію. Більше 5 років прожило 8 хворих, більше 10 років - 8 жінок.

Таким чином, даний спосіб комплексного лікування раку тіла матки IV стадії свідчить про можливість видалення метастатичних парааортальних лімфовузлів та необхідність прицільної променевої терапії в післяопераційному періоді, що значно покращує в подальшому виживання жінок з цією патологією.

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
