



УКРАЇНА

(19) UA (11) 58101 (13) A

(51) 7 A61B17/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ**ОПИС**
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДВидається під
відповідальність
власника
патенту**(54) СПОСІБ ЕКСТИРПАЦІЇ КУКСИ ШИЙКИ МАТКИ У ХВОРИХ НА САРКОМУ МАТКИ ПІСЛЯ НЕРАДИКАЛЬНОЇ ОПЕРАЦІЇ**

1

2

(21) 2002107819

(22) 02 10 2002

(24) 15 07 2003

(46) 15 07 2003, Бюл. № 7, 2003 р.

(72) Каюк Віталій Григорович, Камінський Вячеслав Володимирович, Літвінчук Людмила Миколаївна

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

(57) Спосіб екстирпації кукси шийки матки у хворих на саркому матки після невідповідної операції, що включає розсікання парієтальної очеревини і накладання затискачів, який відрізняється тим, що розсікання здійснюють між круглою і лійко-мисковою зв'язками з обох боків матки, а затискачі накладають на зв'язки матки і судинні пучки латеральніше від старих кукс в єдиному блоці разом з куксою шийки матки

Винахід відноситься до медицини, а саме до онкогінекології і може бути використаний при хірургічному лікуванні саркоми матки після невідповідної операції.

Відомий спосіб екстирпації кукси шийки матки у хворих на саркому матки після невідповідної операції включає близько до внутрішніх отворів пахового каналу затискачами заховуються кукси круглих зв'язок, які розсікаються і перев'язуються. Від однієї круглої зв'язки до другої розсікається парієтальна очеревина передньо-бокових відділів малої миски, і міхурно-маткова складка ближче до сечового міхура, який відсепаровується донизу. Кукса шийки матки прошивається товстим шовком, який береться на затискач, як "держалка". На край відсіченої очеревини, що покриває сечовий міхур наклеюються три провізорних лігатури, які заховуються на затискач і разом з сечовим міхуром відводяться надлобковим дзеркалом. З обох боків затискачами заховуються лійко-мискові зв'язки. Далі розсікаються і перев'язуються кардинальні та крижово-маткові зв'язки матки. Видаляється кукса шийки матки, таким чином, що старі кукси зв'язок матки залишаються в тканинах малої миски.

(А.С. Слепых "Атипические гинекологические операции" Москва - "Медицина" - 1981, С. 79-80)

Недоліки цього методу пов'язані із значними труднощами, так як завжди присутні спайки між тканинами органів малої миски та черевної порожнини. Основні етапи операції виконуються поступово, розшаровуючи тканини, тим самим викликають травматизацію, травми сечоводу, сечового міхура, прямої кишки і додаткову крововтрату. Цей

спосіб не надає можливості радикального видалення кукси шийки матки разом із старими куксами зв'язок матки та судинного пучка, та значна тривалість операції, яка сягає більше двох годин.

В основу винаходу "Спосіб екстирпації кукси шийки матки у хворих на саркому матки, після невідповідних операцій" поставлено завдання шляхом зменшення травматизації тканин та органів, більш швидко, з найменшою крововтратою, виконати радикальне оперативне втручання.

Поставлене завдання вирішується "способом екстирпації кукси шийки матки у хворих на саркому матки, після невідповідної операції", що включає розсікання парієтальної очеревини і накладання затискачів в якому згідно з винаходом розсікання роблять між круглою і лійко-мисковою зв'язками з обох боків матки, а затискачі накладають на зв'язки матки і судинні пучки латеральніше від старих кукс в єдиному блоці разом з куксою шийки матки.

Спосіб здійснюється наступним чином між круглою і лійко-мисковою зв'язками з обох боків від матки розсікається парієтальна очеревина. Виділяються круглі і лійко-мискові зв'язки з обох боків та накладаються затискачі латеральніше від старих кукс. Прослідковується хід сечоводу до місця впадіння його в сечовий міхур. Пересікається і лічується судинний пучок (а. at v. uterinae) нижче від старих кукс, та крижово-маткові, кардинальні зв'язки матки. Всі старі кукси заховуються на затискач, як "держалка" і видаляються в єдиному блоці разом з куксою шийки матки.

Середня тривалість запропонованої нами опе-

(13) A

(11) 58101

(19) UA

рації - 1 година, 20 хвилин

Крововтрата - 80-100мл

Суть запропонованого методу представлена наступним клінічним прикладом

Приклад

Хвора Шамалюк Г.Д. 1958р.н., жителька с. Н. Слободівка Калинівського району Вінницької області поступила в онкопнекологічне відділення з діагнозом Sa матки після нерадикальної операції, II клінічна група Супутні захворювання спайкова хвороба, ожиріння III ст

У березні 2002 року хворій було виконано оперативне втручання

НАМ з додатками, в Калинівському РТМО Гістологічний висновок НК-568-81 від 2 квітня 2002 року - лейоміосаркома

11 квітня 2002 року їй було виконано оперативне втручання

екстирпація кукси шийки матки запропонованим нами способом Під час операції виявлено обширний спайковий процес черевної порожнини, кукса шийки матки збільшена до 7-8 тижневої

важності

Операція тривала 1 годину 40 хвилин

Крововтрата - 80мл

Післяопераційне гістологічне заключення №20810-21 від 21.04.2002р

Ростуча лейоміома з набряком строми

Післяопераційний період без ускладнень Хвора на десяту добу виписана додому

Даний метод оперативного втручання був застосований у 28 випадках за період 1999-2002рр., де була необхідність у лікуванні саркоми матки після нерадикальних операцій Післяопераційних ускладнень у жодному із випадків не було відмічено

Таким чином, даний метод оперативного втручання є більш радикальним та менш травматичним Потребує менше часу для виконання, а також відсутні такі ускладнення, як травма сечоводу, сечового міхура, прямої кишки При даному методі лікування значно зменшується тривалість перебування хворих у стаціонарі та підвищується рівень виживання хворих на саркому матки