



МІНІСТЕРСТВО
ЕКОНОМІЧНОГО
РОЗВИТКУ І ТОРГІВЛІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) UA

(11) 117476

(13) U

(51) МПК

A61B 8/08 (2006.01)

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: **u 2017 00738**

(22) Дата подання заявки: **26.01.2017**

(24) Дата, з якої є чинними
права на корисну
модель: **26.06.2017**

(46) Публікація відомостей
про видачу патенту: **26.06.2017, Бюл.№ 12**

(72) Винахідник(и):

**Кучер Аскольд Романович (UA),
Філіпський Антон Вікторович (UA),
Філіпський Андрій Вікторович (UA),
Шадій Роксоляна Михайлівна (UA)**

(73) Власник(и):

**ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ
МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ ДАНИЛА
ГАЛИЦЬКОГО,
вул. Пекарська, 69, м. Львів, 79010 (UA)**

(54) СПОСІБ ДІАГНОСТИКИ ПУХЛИН ПРИВУШНИХ СЛИННИХ ЗАЛОЗ ЗА ДОПОМОГОЮ СОНОЕЛАСТОГРАФІЇ

(57) Реферат:

Спосіб діагностики пухлин привушних слинних залоз включає ультразвукографічне обстеження. Перед операційним втручанням на етапі первинної та диференційної діагностики ультразвукографічне обстеження доповнюють соноеластографічною візуалізацією, а на етапі амбулаторного спостереження після виписки зі стаціонару проводять тільки ультразвукографічне обстеження.

UA 117476 U

Корисна модель належить до медицини, а саме променевої діагностики та щелепно-лицевої хірургії, і може застосовуватись при лікуванні пацієнтів із пухлинними захворюваннями привушних слинних залоз.

Пухлини великих слинних залоз (ПВСЗ) складають близько 1,0 % всієї онкопатології та від 3,0 % до 5,0 % всіх пухлин голови та шиї, причому переважають доброякісні процеси, домінуючою серед яких є плеоморфна аденома ПВСЗ. Близько 90,0 % відсотків пухлин є епітеліального походження, решта - неепітеліальні. Серед злоякісних утворів найбільш розповсюджені малігнізована плеоморфна аденома, мукоепідермоїдна карцинома, аденокістозна карцинома (циліндрома) та ацинозноклітинна карцинома. Лікування усіх видів пухлин є виключно хірургічним - часткова, субтотальна чи тотальна паротидектомія. Диференційна діагностика, з однієї сторони, є одним із найскладніших етапів лікування, оскільки планування і проведення самого операційного втручання значною мірою залежить від правильності попереднього діагнозу, а з іншої - вона повинна бути максимально щадною для організму пацієнта, мінімально ушкоджувати та перевантажувати його під час проведення [Тимофеев О. О. Захворювання слинних залоз / Тимофеев О. О. - Л.: ВНТЛ-Класика, 2007. - С. 5-11, 30-42].

Зважаючи на те, що патологічний процес локалізується в м'яких тканинах, основою діагностики є методи з високою діагностичною чутливістю саме до м'яких тканин, зокрема ультразвукографія (УСГ). Завдяки низці позитивних ознак, таких, як неінвазивність, поліпроекційність, можливість кратного динамічного застосування тощо, цей метод є основним при діагностиці патології слинних залоз.

Найбільш близьким аналогом запропонованого способу є спосіб ультразвукографічної (УСГ) діагностики великих слинних залоз [A Pilot Study Evaluating Real-Time Shear Wave Ultrasound Elastography of Miscellaneous Non-Nodal Neck Masses in a Routine Head and Neck Ultrasound Clinic / Kunwar S.S. Bhatia, Edmund H.Y. Yuen, Carmen CM. Cho, Cina S.L. Tong // Ultrasound in Medicine & Biology.-2012. - Vol. 38, № 6. - P. 933-942], згідно з яким обстеження здійснюють перед проведенням операційного втручання для оцінки вихідної клінічної ситуації та після операційного втручання - для визначення ефективності проведеного лікування; при необхідності УСГ обстеження повторюють кількакратно - на етапі амбулаторного спостереження після виписки зі стаціонару.

Проте недоліками УСГ діагностики є обмеженість ділянки сканування та недостатньо висока чіткість при диференційній діагностиці пухлинних процесів.

В основу корисної моделі поставлена задача удосконалити спосіб ультразвукографічної діагностики пухлинних захворювань привушних слинних залоз шляхом додаткового застосування методу соноеластографії.

Поставлена задача вирішується тим, що у способі діагностики пухлин привушних слинних залоз, що включає ультразвукографічне обстеження, згідно з корисною моделлю, перед операційним втручанням на етапі первинної та диференційної діагностики ультразвукографічне обстеження доповнюють соноеластографічною візуалізацією, а на етапі амбулаторного спостереження після виписки зі стаціонару проводять тільки УСГ обстеження.

Запропонований спосіб модифікується соноеластографічною візуалізацією на початку лікування. Це досягається завдяки неінвазивності соноеластографії та можливості застосування в динаміці лікувального процесу. Такий спосіб забезпечує отримання динамічних зображень, що зберігаються в електронній карточці пацієнта на жорсткому диску соноеластографічного сканера. Запропонований спосіб діагностики пухлинних захворювань привушних слинних залоз за допомогою соноеластографії проводять за нижченаведеною послідовністю. На етапі госпіталізації хворому проводять УСГ обстеження. За допомогою лінійного трансдюсера частотою 7,5-12 МГц (наприклад General Electric Logiq E, США). При виявленні підозри на пухлинний процес хворий проходить соноеластографію (наприклад Samsung Medison Accuvix xg, Пд. Корея), при цьому використовують поліпроекційність сканування, починаючи обстеження з тіла залози, поступово просуваючись за ходом вивідної протоки до її устя. Після отримання діагностичної інформації та її аналізу разом із даними УСГ та клінічного обстеження тощо проводять встановлення попереднього діагнозу та виявлення показів до хірургічного лікування. За умов їх наявності проводиться операція - видалення пухлини привушних слинних залоз (разом з можливою її екстирпацією), що є стандартним протокольним втручанням.

У післяопераційному періоді та на післягоспітальному етапі променевий контроль стану оперованої ділянки на здійснюють лише за допомогою УСГ обстеження.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

5 Спосіб діагностики пухлин привушних слинних залоз, що включає ультрасонографічне обстеження, який **відрізняється** тим, що перед операційним втручанням на етапі первинної та диференційної діагностики ультрасонографічне обстеження доповнюють соноеластографічною візуалізацією, а на етапі амбулаторного спостереження після виписки зі стаціонару проводять тільки ультрасонографічне обстеження.

Комп'ютерна верстка А. Крижанівський

Міністерство економічного розвитку і торгівлі України, вул. М. Грушевського, 12/2, м. Київ, 01008, Україна

ДП "Український інститут інтелектуальної власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601