



УКРАЇНА

(19) UA (11) 38585 (13) A

(51) 7 A61B8/08

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА ВИНАХІДвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

## (54) СПОСІБ РАННЬОЇ ДІАГНОСТИКИ РАКУ ЯЄЧНИКІВ

(21) 2000074550

(22) 28.07.2000

(24) 15.05.2001

(33) UA

(46) 15.05.2001, Бюл. № 4, 2001 р.

(72) Запорожан Валерій Миколайович, Гладчук

Ігор Зіновійович, Темченко Олександр Іванович

(73) Одеський державний медичний університет

(57) Спосіб ранньої діагностики раку яєчників шляхом застосування послідовних діагностичних заходів, а саме цитоморфології, онкомаркерів, лапароскопії, який **відрізняється** тим, що додатково здійснюють вказані діагностичні заходи у групі хворих з хибно негативними результатами первинної ультразвукової діагностики і, за наявності позитивних даних досліджень, виявляють первинно не діагностовані пухлини яєчників.

Винахід відноситься до області медицини, а саме, - до онкології, і може бути застосований як скринінг раку яєчників.

Відомий спосіб діагностики пухлин яєчників, в основі якого лежить призначення на першому етапі жінкам після 50 років пухлинного маркера СА-125 з подальшим застосуванням ультразвукового дослідження та клінічного огляду жінкам, у яких виявлено рівень онкомаркера вищий дискримінантної величини [1,2].

Недоліком такого способу є те, що при наявності злоякісних пухлин яєчників I - II стадій підвищення рівня маркера СА-125 вище 30 од/мл спостерігається майже у 50% хворих. При наявності доброякісних пухлин підвищення рівня СА-125 відмічається у 18-20% хворих. Тобто з подальшого спостереження вибувають хворі на доброякісні пухлини та 30-40% хворих на рак яєчників. Крім того, за даним способом, подальшому обстеженню і лікуванню підлягають тільки жінки з виявленими, а пацієнтки з нормальною та сумнівною картинами виключають з поля зору. Все це робить низькою ефективність відомого способу.

В основу винаходу поставлена задача вдосконалення способу діагностики раку яєчників, в якій на першому етапі застосовується ультразвукове дослідження з послідовним групуванням отриманих результатів та подальшим клінічним обстеженням, визначенням СА-125, лапароскопією за відомими показами.

Скринінговий алгоритм виявлення пухлин яєчників за запропонованим способом зображень на фігурі, де Д - диспансерний нагляд, УЗД - ультразвукове дослідження, ДК - дискримінантна величина.

Спосіб виконується таким чином:

Поставлена задача вирішується тим, що, згідно з винаходом, спочатку виявляють наявність хибно негативних результатів, одержаних при первинному ультразвуковому дослідженні, серед яких шляхом використання онкомаркерів СА-125, лапароскопії, цитоморфологічного і повторного ультразвукового досліджень діагностують пухлину яєчників.

При вирішенні технічного завдання було взято до уваги те, що при виявленні пухлини необхідно застосувати хірургічне втручання, і необхідність у визначенні СА-125 відпадає (1 група хворих). При отриманні зображення обох яєчників, які відповідають нормі, - хворі беруться на диспансерний облік (2 група), і необхідність застосування онкомаркерів чи інших діагностичних методів також відпадає. При сумнівних даних сонографії чи відсутності одного яєчника на зображенні необхідно продовжити обстеження із застосуванням клінічного огляду, онкомаркерів та лапароскопії, у відповідності із запропонованим алгоритмом.

З врахуванням нижченаведеного, у способі скринінгу пухлин яєчників першим етапом є ультразвукове дослідження, яке значно ефективніше визначення онкомаркерів, а його висновки групуються відповідним способом, при якому і хибно негативні результати не випадають з подальшої діагностики.

З метою оцінки ефективності запропонованого способу нами був проведений аналіз 311 історій хворих на рак яєчників. З використанням запропонованого способу діагноз, який відповідав кінцевому, був поставлений 261 хворій. У 50 жінок результат був сумнівний або хибно негативний і вимагав додаткових або повторних обстежень. Таким чином, ефективність використання запропонованого способу за ретроспективним аналізом

(19) UA (11) 38585 (13) A

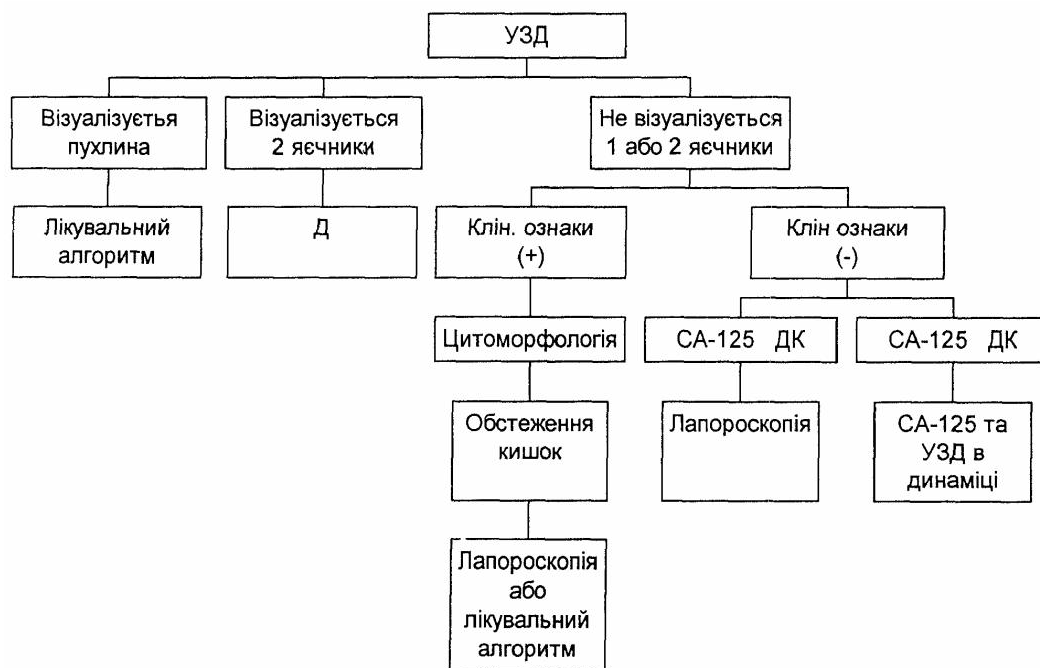
склала 84,9 %, що дозволяє рекомендувати його для широкої лікарської практики.

Список літератури:

1. I.Jacobs. Studies of Screening for Ovarian Cancer in the general population // 1<sup>st</sup> Annual International

Conference for Ovarian Cancer Screening and Prevention Session. - Houston, Texas. - 1999. - p.56.

2. Beth J. Karlan. Early Ovarian Cancer Detection in High Risk Women // 1<sup>st</sup> Annual International Conference for Ovarian Cancer Screening and Prevention Session. - Houston, Texas. - 1999. - p.54.



Фіг. 1

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)  
Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26  
(044) 295-81-42, 295-61-97

Підписано до друку \_\_\_\_\_ 2001 р. Формат 60x84 1/8.  
Обсяг \_\_\_\_\_ обл.-вид. арк. Тираж 50 прим. Зам. \_\_\_\_\_

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