



УКРАЇНА

(19) UA (11) 45156 (13) A

(51) 7 A61B17/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВІНАХІДВИДАЄТЬСЯ ПІД
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ
ВЛАСНИКА
ПАТЕНТУ

(54) СПОСІБ ПРОВЕДЕННЯ БІОПСІЇ ШИЙНОГО ЛІМФАТИЧНОГО ВУЗЛА

1

2

(21) 2001063772

(22) 05 08 2001

(24) 15 03 2002

(46) 15 03 2002, Бюл. № 3, 2002 р.

(72) Горбенко Володимир Миколайович

(73) Горбенко Володимир Миколайович

(56) А И Пачес "Опухоли головы и шеи" -М, Медицина - 2000 -480с

(57) Спосіб проведення біопсії шийного лімфатичного вузла, який відрізняється тим, що здійснюються попередню фіксацію лімфатичного вузла шляхом його прошивання крізь шкіру з утворенням петлі

Винахід відноситься до медицини, а саме до хірургії, і може бути використаний при проведенні біопсії шийного лімфатичного вузла.

Біопсія лімфатичного вузла – це стандартна операція, що проводиться з метою вилучення лімфатичного вузла для вивчення його гістологічної структури та встановлення діагнозу системного захворювання, або метастазів раку органної локалізації.

Біопсія шийного лімфовузла виконується за допомогою розрізу шкіри над пухлиною з використанням місцевої інфільтраційної анестезії новокаїном. При проведенні біопсії лімфатичного вузла виникають певні труднощі, пов'язані з тим, що внаслідок послідовного розрізування шкіри, шару жирової клітковини, фасцій та ін., лімфатичний вузол переміщується в різні сторони і знайти його в рані досить важко. Пошуки вузла в рані призводять до пошкодження оточуючих тканин та виникнення ускладнень післяопераційного періоду, таких як гематома в рані, нагноєння післяопераційної рани, тощо [1].

Задача винаходу – підвищити ефективність виконання біопсії шийного лімфатичного вузла та уникнути післяопераційних ускладнень.

Поставлена задача вирішується тим, що пропонується спосіб проведення біопсії шийного лімфатичного вузла з попередньою фіксацією його шляхом прошивання крізь шкіру з утворенням петлі.

Спосіб виконується таким чином. У хворого шляхом пальпації визначають місце знаходження шийного лімфатичного вузла, прошивають його товщу та обидва кінці нитки зв'язують на поверхні шкіри у вигляді петлі, що надійно фіксує лімфовузол.

Спосіб апробовано на 35 хворих.

Приклад 1. Хвора К., 58 років, іст. хвороби № 836.

Поступила до діагностичного відділення 19.02.2001 р. Діагноз: фіброміома матки, підозра на злоякісну пухлину.

Була проведена операція біопсії лімфовузла шиї 28.02.2001 р.

При виконанні операції після крапкової внутрішньошкірної місцевої анестезії на відстані 1-1,5 см від верхівки пухлинного утворення, що пальпується, вводять круглу хірургічну голку з ниткою перпендикулярно до поверхні шкіри. Далі хірургічну голку повертають до лімфатичного вузла і прошивають його товщу від дна до верхівки. На поверхні шкіри обидва кінці нитки зв'язують без натягу. Петля, що утворюється, надійно фіксує лімфовузол. Після цього роблять розріз шкіри скальпелем на 3-5 мм навколо місця прошивання, і за допомогою утвореної петлі підтягують зафіксований лімфовузол в рану.

При застосуванні запропонованого способу виконання біопсії лімфатичного вузла тривалість операції зменшилась до 10 хвилин, це дозволило скоротити час перебування хворої під наркозом та зекономити анестетичні та наркозні препарати. Загоєння післяопераційної рани проходило швидше. Після отримання результатів біопсії лімфовузла поставлено діагноз: рак тіла матки $T_3N_2M_1$ з віддаленими метастазами в надключичні лімфовузли. Тактика лікування була змінена – перед хірургічним вилученням пухлини проведено курс неoad'ювантної хіміо-променевої терапії.

Приклад 2. Хворий А., 36 років, іст. хвороби № 843.

Поступив 19.02.2001 р. Проведена біопсія лім-

(13) A
45156
(11)
UA
(19)

фатичного вузла в надключичній області 22 02 2001 р за допомогою способу, що описано в прикладі 1 Тривалість операції 10 хвилин, загоєння післяопераційної рани на четвертий день Цитологія – метастаз раку

Приклад 3 Хворий М, 40 років, іст хвороби 921

Поступив 21 02 2001 р. Діагноз лімфогрануломатоз Проведена операція по видаленню лімфовузла шиї 22 02 2001 р Тривалість операції 10 хвилин, загоєння післяопераційної рани на 4 день

Зіставлювальна характеристика деяких показників оперативного втручання наведена в таблиці 1

Таблиця 1

Зіставлювальна характеристика показників оперативного втручання

№ п/п	Назва показника	Без застосування розробленого способу		З застосуванням розробленого способу	
		Значення показника	Одиниця виміру	Значення показника	Одиниця виміру
1	Тривалість операції	30	хвил	10	хвил
2	Загоєння післяопераційної рани	до 12	дні	4	дні
3	Операційні ускладнення	нагноєння рани, гематома, пошкодження плеври верхівки легені		відсутні	

Таким чином, запропонований спосіб дозволяє значно полегшити виконання біопсії шийного лімфовузла, знизити тривалість операції та прискорити загоєння післяопераційної рани, зменшити травмування тканин рани, а також уникнути таких операційних ускладнень як пошкодження плеври верхівки легені та підключичних кровоносних судин, скоротити післяопераційний період та строк

перебування хворого в стаціонарі

Крім того, цей спосіб може бути покладено в основу методики проведення біопсії лімфатичних вузлів в амбулаторних умовах

Література

1 А.И. Пачес "Опухоли головы и шеи" – М, Медицина - 2000 – 480с