



УКРАЇНА

(19) UA (11) 45513 (13) U
(51) МПК (2009)
A61B 17/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ПІДГОТОВКИ ШИЙКИ МАТКИ ДО ВНУТРІШНЬОМАТКОВИХ МАНІПУЛЯЦІЙ ТА ОПЕРАТИВНИХ ВТРУЧАНЬ

1

2

(21) u200906334

(22) 18.06.2009

(24) 10.11.2009

(46) 10.11.2009, Бюл.№ 21, 2009 р.

(72) БАКШЕЄВ СЕРГІЙ МИКОЛАЙОВИЧ, ШЕВАГА ОЛЕКСАНДР ЯРОСЛАВОВИЧ, ПУСТОВАРОВ СЕРГІЙ ЮРІЙОВИЧ, ГОПЧУК ОЛЕНА МИКОЛАЇВНА

(73) БАКШЕЄВ СЕРГІЙ МИКОЛАЙОВИЧ, ШЕВАГА ОЛЕКСАНДР ЯРОСЛАВОВИЧ, ПУСТОВАРОВ СЕРГІЙ ЮРІЙОВИЧ, ГОПЧУК ОЛЕНА МИКОЛАЇВНА

(57) Спосіб підготовки шийки матки до внутрішньоматкових маніпуляцій та оперативних втручань, який полягає в тому, що у цервікальний канал вводять 1 ламінарію за 2-3 години до проведення втручання.

Корисна модель належить до гінекології та може бути використана для підготовки шийки матки до внутрішньоматкових маніпуляцій та оперативних втручань.

Останнім часом все більш популярним стає використання осмотичних ділататорів, натуральних та синтетичних, таких, як ламіцел, гіпан, ділапан для підготовки шийки матки к пологам.

Натуральні ламінарії відомі вже понад 150 років. Ці препарати ефективні та безпечні для преіндукційної підготовки шийки матки.

Проведення внутрішньоматкових маніпуляцій та оперативних втручань, зокрема гістеросальпінгографії, роздільних діагностичних вишкрібань, гістероскопії та гістерорезекції потребує підготовки шийки матки. Особливо це актуально у жінок, яким проводились методи лікування шийки - як то кріодеструкція та діатермокоагуляція та в інших випадках, коли наявні рубцеві зміни шийки та стенози.

Нами пропонується спосіб підготовки шийки матки до внутрішньоматкових операцій та втручань із використанням ламінарій, що дозволяє усунути труднощі та невдачі при виконанні тієї чи іншої маніпуляції.

Поставлена задача вирішується тим, що спосіб підготовки шийки матки до внутрішньоматкових маніпуляцій та оперативних втручань полягає в тому, що у цервікальний канал вводять 1 ламінарію за 2-3 години до проведення втручання.

Ламінарії (*Laminaria digitata* або *Laminaria Japonica*, морські водорості) - натуральний осмотичний ділататор у вигляді щільних негнучких паличок діаметром 2-5мм та довжиною 5см. Засто-

совують їх для розширення цервікального каналу шийки матки. Ця властивість ламінарії пов'язана з її гігроскопічністю при попаданні в рідке або вологе середовище. Розширення цервікального каналу спостерігається вже через 2-4 години після введення палички ламінарії і досягає максимуму через 24 години. До цього часу ламінарія збільшує свій поперечний розмір в 4-5 разів та розширює цервікальний канал в діаметрі від 9 до 12мм, консистенція його зі щільної перетворюється на більш м'яку, еластичну.

Важливо те, що збільшуючись у поперечному розмірі, ламінарія залишається незмінною по довжині. Цю властивість ламінарії більше ніж 100 років тому використовували гінекологи Німеччини, Японії, Швейцарії та інших країн для лікування первинної аменореї, рубцевих звужень шийки матки при безплідді, підготовки шийки матки до абортів або пологів, при антенатальній загибелі плоду, для прискореного "дозрівання" шийки при вагітності. Причиною припинення лікування ламінаріями на початку XX століття стала відсутність їх повноцінної стерилізації. Однак сучасна техніка стерилізації дозволила повернутися до лікування паличками ламінарій у Японії, США, Великобританії, країнах Азії та Океанії з початку 70-х років.

Щодо механізму дії ламінарій, думки вчених розділилися. Прихильники специфічного механізму дії ламінарій вважають, що підвищення ПГФ₂ після введення ламінарій є наслідком звільнення арахідонової кислоти із паличок ламінарій під час їх діляції. Це підкріплюється й наявністю у складі ламінарій фосфоліпідів із вмістом арахідонової

UA (19) 45513 (11) 45513 (13) U

кислоти, яке можна порівняти з їх вмістом в оболонках та плаценті, а також з виявленням ПГФМ у солевому розчині, де замочувалися ламінарії.

Спосіб, що заявляється, здійснюється наступним чином.

За 2-3 години до запланованого втручання в цервікальний канал вводять 1 паличку ламінарій. При виконанні маніпуляції ламінарію видаляють та у разі досягнення недостатнього ефекту вводять повторно.

Приклад.

Жінка М., 28 років, в анамнезі - діатермокоагуляція шийки матки. З метою підготовки до гістеро-

сальпінгографії за 2 години до в цервікальний канал введено 1 паличку ламінарій. При проведенні дослідження ускладнень не виникло, цервікальний канал добре розширився та не спричиняв труднощів для введення інструментарію та ліків. Маніпуляцію проведено ефективно, ускладнень та побічних явищ не було.

Технічний результат при застосуванні корисної моделі полягає у значному підвищенні ефективності проведення лікувально-діагностичних маніпуляцій завдяки підготовленій шийці матки. Спосіб є доступним для реалізації як в стаціонарі так і амбулаторно, економічно вигідним та ефективним.