



УКРАЇНА

(19) UA (11) 52772 (13) U
(51) МПК (2009)
A61B 10/00МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ДІАГНОСТИКИ СТАНУ ШИЙКИ МАТКИ

1

2

(21) u201002130

(22) 26.02.2010

(24) 10.09.2010

(46) 10.09.2010, Бюл.№ 17, 2010 р.

(72) ЗАДОРЖНА ТАМАРА ДАНИЛІВНА, КОНДРАТЮК ВАЛЕНТИНА КОСТЯНТИНІВНА, ПУСТОВАЛОВА ОЛЬГА ІВАНІВНА, КОБЛОШ НАТАЛІЯ ДМИТРІВНА

(73) ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ІНСТИТУТ ПЕДІАТРІЇ, АКУШЕРСТВА І ГІНЕКОЛОГІЇ АМН УКРАЇНИ"

(57) Спосіб діагностики стану шийки матки, що включає розширену кольпоскопію, який **відрізняється** тим, що додатково проводиться рідинне цитологічне дослідження, оцінка реакції клітин у відповідь на їх обробку різноманітними хімічними засобами, та визначаються критерії діагностики фонових та передракових станів шийки матки.

Корисна модель відноситься до галузі медицини, зокрема гінекології, і може бути використана для підвищення ефективності діагностики стану шийки матки.

В сучасних умовах, однією з найбільш важливих та актуальних задач гінекології залишається збереження репродуктивного здоров'я жінок. Процеси нормального функціонування жіночої статевих системи, зокрема шийки матки, розглядають в якості одного з найбільш важливих показників здоров'я суспільства в цілому (Венцківський Б.М., 2000; Подольський В.В., 2002, Вовк І.Б., 2006).

У гінекологічній онкопатології, небезпідставно, на першому місці за поширеністю знаходиться патологія шийки матки. В структурі злоякісних пухлин репродуктивної системи рак шийки матки займає третє місце, і складає близько 16%. За даними Міжнародного агентства по вивченню рака в усьому світі щороку реєструється біля 500.000 випадків раку шийки матки, кожний другий з яких закінчується смертю протягом року після встановлення діагнозу (Венцківський Б.М., 2000; Суханова А.А., 2000, 2002; Лакатош В.П., 2001).

Для діагностики стану шийки матки застосовують спосіб, суть якого полягає в проведенні клініко-візуального та кольпоскопічного методів обстеження. Однак результати наукових досліджень свідчать, що ці способи дослідження дають близько 50 % хибнопозитивних результатів, а 25 % важких уражень епітелію шийки матки розцінюються як легкі (Манухін І.Б., 2001; Лигирда Н.Ф., 2003; Воробйова Л.І., 2004; Палійчук О.В., 2005).

Найближчим, за технічною суттю, способом є цитологічний аналіз мазка епітелію шийки матки та цервікального каналу з фарбуванням за Папа-

Ніколау та кольпоскопія церві кального епітелію. Однак даний спосіб має ряд суттєвих недоліків. До них можуть бути віднесені необ'єктивність трактовки результатів, складність у їх стандартизації, високі вимоги до рівня підготовки спеціаліста-цитолога, а також залежність від якості забору матеріалу для цитологічного дослідження (Задоржна Т.Д., Пустовалова О.І., 2006, Е. Титмушш, К. Адамс, 2009).

В основу способу діагностики стану шийки матки поставлено задачу створення умов для об'єктивного визначення стану шийки матки з метою оптимізації критеріїв діагностики фонових та передракових станів шийки матки, що має важливе значення для вирішення медико-соціальної проблеми по збереженню репродуктивного здоров'я.

Поставлена задача способу діагностики стану шийки матки, що включає розширену кольпоскопію, згідно корисної моделі додатково проводиться рідинне цитологічне дослідження, оцінка реакції клітин у відповідь на їх обробку різноманітними хімічними засобами, та визначаються критерії діагностики фонових та передракових станів шийки матки.

Спосіб реалізується наступним чином:

Розширену кольпоскопію проводять шляхом огляду шийки матки за допомогою оптично-збільшувачої системи (мікроскопа) до, та після обробки шийки матки 3% розчином оцтової кислоти та розчином Люголя.

При проведенні рідинного цитологічного дослідження клітинний матеріал забирається щіточкою, котра повертається п'ять разів в місці забору з метою отримання адекватної кількості клітин, в подальшому щіточку переносять до пробірки зі

(19) UA (11) 52772 (13) U

стабілізує розчином, матеріал центрифугують, за допомогою фотометричного зчитування визначають кількість клітин. Центрифугат розміщують на предметному склі та фарбують стандартними лабораторними методами.

Суть способу, що заявляється підтверджується наступними прикладами.

Приклад 1. Хвора З., 24 років. Діагноз: Безплідність I, трубноперитонеальна. Хронічний двобічний сальпінгіт. Спайковий процес органів малого таза. Ендоцервіцит.

Проведене обстеження шийки матки запропонованим способом. Результат рідинного цитологічного дослідження: тип мазка I-II. Результат роз-

ширеного кольпоскопічного дослідження: незавршена зона доброякісної трансформації.

Приклад 2. Хвора Ю., 33 років. Діагноз: Хронічний двобічний сальпінгоофорит. Ерозія шийки матки. Кольпіт. Проведене обстеження шийки матки запропонованим способом. Результат рідинного цитологічного дослідження: тип мазка III а. Результат розширеного кольпоскопічного дослідження: кольпоскопічні ознаки, що відповідають легким диспластичним змінам епітелія шийки матки.

Даний спосіб діагностики стану шийки матки доцільно проводити в спеціалізованих поліклініках та стаціонарах.