



УКРАЇНА

(19) UA (11) 59044 (13) A

(51) 7 A61N5/00, A61M1/02

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ІНВАЗИВНОГО РАКУ ШИЙКИ МАТКИ

1

2

(21) 2002129910

(22) 10 12 2002

(24) 15 08 2003

(46) 15 08 2003, Бюл. № 8, 2003 р.

(72) Чорнобай Анатолій Валентинович

(73) Чорнобай Анатолій Валентинович

(57) Спосіб лікування інвазивного раку шийки матки, що включає використання хімотерапевтичних засобів та променевої терапії, який відрізняється тим, що лікування розпочинають з ендолімфатичної поліхіміотерапії, а потім застосовують поєднану променеву терапію

Винахід відноситься до медицини, зокрема до онкології

Відомі способи лікування раку шийки матки, що базуються на використанні променевого та хірургічного методів (Лучевая терапия злокачественных опухолей - Под редакцией проф. А. К. Киселевой - М Медицина - 1996 - С 262-283, 268-269 Справочник по онкологии под редакцией Проф. Шалимова С. А., проф. Гриневича Ю. А., проф. Мясоедова Д. В. - Киев, Здоров'я - 2000, А. Б. Винницька - Ретроспективний аналіз комбінованого лікування хворих на рак шийки матки шляхи оптимізації лікувальних програм - Онкология - №1 - 2002 - С 41)

Найбільш близьким до запропонованого є спосіб лікування цієї патології з використанням ендолімфатичної хімотерапії при початкових стадіях як самостійного методу лікування (Панков А. К. - Эндолімфатическая полихимиотерапия в лечении злокачественных опухолей - М - Медицина - 1985 - 131с) Основним недоліком цього способу є по-перше застосування його тільки при початкових стадіях раку шийки матки, а по-друге основним препаратом схеми хімотерапії є тіо-теф, який нажалі зараз промисловістю не випускається

В основу винаходу поставлено завдання, шляхом удосконалення відомого способу лікування, забезпечити максимальний вплив лікувальних чинників на патологічний осередок

Поставлене завдання вирішують шляхом створення способу лікування інвазивного раку шийки матки, що включає використання хімотерапевтичних засобів та променевої терапії, який відрізняється тим, що лікування розпочинають з ендолімфатичної поліхіміотерапії, а потім застосовують поєднану променеву терапію

Запропонований спосіб здійснюється спідуючим чином після катетеризації лімфатичної судини стегна ендолімфатичним катетером (за Н. П. Шматковим) з допомогою електронно-механічного інфузомата фірми "BRAUN" проводили інфузії хіміопрепаратів в лімфатичну систему в такій послідовності: метотрексат, 5-фторурацил, цисплатин. Швидкість введення препаратів була 7-20 мл за годину. Періодичність введення складала 24-48 год. Сумарна доза препаратів складала метотрексату - 100-150 мг, 5-фторурацилу - 3-4 г, цисплатину - 30-40 мг. Практично без перерви після останньої інфузії розпочинали курс поєднаної променевої терапії, який проводили по стандартній методиці дистанційна променева терапія до СВД 40-44 Гр та внутрішньо-порожнинна (контактна) променева терапія до СВД 50 Гр.

Приклад. Хвора Т. 45 років. Д-з Рак шийки матки стадія IIa, гістологічне заключення: плоскоклітинний (низько-диференційований) рак. Лікування розпочато з курсу ендолімфатичної поліхіміотерапії: метотрексат - 200 мг, 5-фторурацил - 3 г, цисплатин 40 мг. Паралельно з останньою інфузією хворий розпочав курс поєднаної променевої терапії 40 Гр. Дистанційного гамма-опромінення та 50 Гр внутрішньо-порожнинної терапії. На момент закінчення лікування пухлинне утворення зменшилось у 2-3 рази. Хвора оглянута через місяць, ознак пухлини на шийці матки не виявлено. При контрольному цитологічному обстеженні - клітин злоякісного утвору не знайдено. В наступному хвора оглянута через 2 міс, 3 міс, 6 міс - останній огляд через 9 міс - ознак пухлини не виявлено. Вищеописаним способом проліковано 9 хворих з стадіями IIa та IIb.

(13) A
(11) 59044
(19) UA

