



УКРАЇНА

(19) UA (11) 17414 (13) U  
(51) МПК (2006)  
A61B 8/08  
A61B 10/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під  
відповідальність  
власника  
патенту

**(54) СПОСІБ РАННЬОЇ ДІАГНОСТИКИ ПОЄДНАНОЇ ПАТОЛОГІЇ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ ТА ДОБРОЯКІСНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ МАТКИ**

1

(21) u200604196

(22) 17.04.2006

(24) 15.09.2006

(46) 15.09.2006, Бюл. № 9, 2006 р.

(72) Венцківський Борис Михайлович, Яроцький Миколай Євгенович, Доготар Валерій Борисович, Ларин Олександр Сергійович, Яроцька Ірина Володимирівна

(73) НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ.О.О.БОГОМОЛЬЦЯ

(57) Спосіб ранньої діагностики поєднаної патології щитоподібної залози та доброякісних захворювань матки шляхом дослідження наступних показників: вік, дані анамнезу, пальпаторного

2

дослідження малого таза, температура тіла, пульс, артеріальний тиск, гормональне обстеження, УЗД молочної залози, маммографія, пункційна біопсія з наступним патогістологічним дослідженням, УЗД щитоподібної залози, радіоімуносканування, який відрізняється тим, що додатково оцінюють характер кровотоку за класифікацією Лагетті та кількісні параметри, такі як індекс пульсації (Pi) та периферичного опору або резистивний індекс (Ri) за допомогою режиму імпульсної доплерографії, проводять обов'язкову кольорову доплерографію щитоподібної залози та матки, причому кожний показник виражають у балах, які підсумовують, та оцінюють стан захворювання.

Корисна модель, що заявляється, відноситься до медицини, зокрема до гінекології, а саме до способів діагностики поєднаної патології щитоподібної залози та доброякісних захворювань матки.

Дослідження проведені в останні роки дозволяють встановити, що поєднана патологія щитоподібної залози та доброякісних захворювань матки зустрічається значно частіше, ніж у здорових жінок. А жінки репродуктивного віку з доброякісними захворюваннями матки у 50% мають патологію щитоподібної залози, яка у 23% має субклінічні форми [1].

Останні десятиріччя, серед інструментальних методів дослідження цих органів, перше місце посідає ультразвукова діагностика.

Завдячуючи можливостям сучасної апаратури верифікація доброякісних захворювань матки та тиреоїдної системи стала майже стовідсотковою. Але питання вивчення гемодинаміки при різноманітних патологічних станах цих органів, без сумніву, займає дуже важливе місце при сучасному підході вирішення проблеми даної діагностики уражень та подальшому виборі адекватної терапії.

Проведення кольорової доплерографії щитоподібної залози та матки розширює можливості ультразвукового дослідження при дифузному токсичному зобі, вузлових формах ураження щитоподібної залози, ранніх стадіях тирео-

токсикозу, лейоміоми матки, аденоміози тіла матки, гіперпластичних процесах ендометрію та поліпозі.

За допомогою режиму кольорового доплерівського сканування вивчається характер васкуляризації, а кількісні характеристики кровотоку за допомогою режиму імпульсної доплерографії.

Найближчим прототипом способу, що заявляється є спосіб ранньої діагностики поєднаних гіперпроліферативних захворювань геніталій, молочних та щитоподібної залози [2].

Цей спосіб ефективніший за рахунок більш комплексного обстеження пацієнтів, яке вирішується шляхом дослідження таких показників як вік, анамнез, бімануальне обстеження органів малого таза, температури тіла, пульсу, артеріального тиску, гормональних досліджень, маммографії, радіонуклідне сканування, УЗД, прицільна біопсія з наступним гістологічним дослідженням. Але й цей спосіб не забезпечує найбільш швидкої і ранньої діагностики структурних особливостей стану щитоподібної залози у поєднанні з доброякісними захворюваннями матки.

В основу корисної моделі поставлена задача використання ультразвукової доплерографії, як додаткової первинної ланки скринінгу при утвореннях вогнищевих уражень доброякісних захворювань матки у поєднанні з патологією

(13) U  
(11) 17414  
(19) UA

щитоподібної залози, шляхом аналізу спектральних показників кровотоку судин даних утворень.

Технічним результатом буде рання діагностика поєднаної патології щитоподібної залози та доброякісних захворювань матки.

Поставлена задача вирішується тим, що у відомому способі діагностики поєднаних гіперпроліферативних захворювань шляхом дослідження наступних показників: вік, дані анамнезу, пальпаторного дослідження малого тазу, температури тіла, пульс, артеріальний тиск, гормональне обстеження, УЗД молочної залози, мамографія, пункцій на біопсія з наступним патогістологічним дослідженням УЗД щитоподібної залози, радіоімуносканування згідно корисної моделі додатково оцінюють характер кровотоку за класифікацією Лагетті та кількісні параметри, такі як індекс пульсації (Pi) та периферичного опору, або резистивний індекс (Ri) за допомогою режиму імпульсної доплерографії, проводять обов'язкову кольорову доплерографію щитоподібної залози та матки причому кожний показник виражають у балах, які підсумовують та оцінюють стан захворювання.

Спосіб здійснюють наступним чином.

Хворій визначають наступні показники: вік, дані анамнезу, пальпаторного дослідження малого тазу, температура тіла, пульс, артеріальний тиск, гормональне обстеження, УЗД молочної залози, мамографія, пункцій на біопсія з наступним патогістологічним дослідженням УЗД щитоподібної залози, радіоімуносканування потім додатково оцінюють характер кровотоку за класифікацією Лагетті та кількісні параметри, такі як індекс пульсації (Pi) та периферичного опору, або резистивний індекс (Ri) за допомогою режиму імпульсної доплерографії, проводять обов'язкову кольорову доплерографію щитоподібної залози та матки причому кожний показник виражають у балах, які підсумовують та оцінюють стан захворювання.

Отримана рання діагностика поєднаної патології щитоподібної залози та доброякісних захворювань матки дозволяє призначити своєчасне адекватне лікування.

Приклад конкретного виконання.

Пацієнтка А., 50 років № 772 історії хвороби, звернулася до консультативного кабінету зі скаргами на порушення менструального циклу, болючі менструації. Під час огляду виявлено лейоміому матки та гіпертрофію ендометрію.

Проведено комплексне ультразвукове дослідження щитоподібної залози. При обстеженні у ендокринолога виявлено дифузний токсичний зоб.

Пацієнтка була прооперована в об'ємі екстирпація матки з додатками.

Після отримання патогістологічного заключення видаленого препарату була призначена замісна гормональна терапія з урахуванням стану щитоподібної залози разом з ендокринологами.

В Українському науково-практичному центрі ендокринної хірургії та ТЕОТ і кафедрі акушерства та гінекології №1 Національного медичного університету ім. О.О. Богомольця проводилися ультразвукові та супутні доплерівські обстеження стану щитоподібної залози у 81 пацієнтки з доброякісними захворюваннями матки віком від 30 до 55 років шляхом застосування комплексного ультразвукового дослідження на ультразвукових сканерах Aloka-1700 (Японія) та HDI-5000 фірми ATL (США).

При аналізі результатів обстеження пацієнток було встановлено збільшення об'єму щитоподібної залози в залежності від структури доброякісних захворювань матки: з лейоміомою матки об'єм щитоподібної залози був збільшений у 8(9,8%) пацієнток; у 20 (24,6%) пацієнток з аденоміозом і у 37 (45,6%) пацієнток з гіперпластичними станами ендометрію. В загальній кількості хворих було виявлено гістологічне та патоморфологічно обґрунтовані групи: вузлові форми ураження щитоподібної залози у 46(56,7%) пацієнток, дифузні ураження щитоподібної залози у 13(16%) та у 6 (7,4%) пацієнток кісти щитоподібної залози.

Під час проведення комплексного ультразвукового дослідження щитоподібної залози у пацієнток з доброякісними захворюваннями матки було встановлено високу частоту патології щитоподібної залози - у 65 (80,2%) пацієнток.

Запропонований спосіб ранньої діагностики поєднаної патології щитоподібної залози та доброякісних захворювань матки значно покращує не тільки виявлення патологічних змін у цих органах та системах, але і надає можливість здійснення консервативних та хірургічних методів лікування з урахуванням наявної патології.

Література.

1. Волобцев А.Н., Синицин В.А., Малишева В.А. и др. Результаты обследования женщин с сочетаниями доброкачественных гиперпластическими процессами молочных желез и половых органов //

Акушерство и гинекология. - 2003. - №3. - с.27-30.

2. Декларацийний патент на корисну модель UA7256 U 7A61B10/00. Спосіб ранньої діагностики поєднаних гіперпроліферативних захворювань геніталій, молочних та щитоподібної залоз / Татарчук Т.Ф., Косей Н.В" Кваша Т.І., Ісламовіг.О. - 15.06.2005. - Бюл. №6.

