



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **101913** (13) **U**
(51) МПК (2015.01)
A61B 8/13 (2006.01)
A61B 6/03 (2006.01)
A61N 5/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2015 02628	(72) Винахідник(и): Чорнобай Анатолій Валентинович (UA), Васько Лариса Миколаївна (UA), Чорнобай Михайло Анатолійович (UA)
(22) Дата подання заявки: 23.03.2015	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 12.10.2015	(73) Власник(и): ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ "УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ", вул. Шевченка, 23, м. Полтава, 36011 (UA)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 12.10.2015, Бюл.№ 19	

(54) СПОСІБ ВИЗНАЧЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ПЕРЕДОПЕРАЦІЙНОЇ ХІМІОПРОМЕНЕВОЇ ТЕРАПІЇ МІСЦЕВОПОШИРЕНОГО РАКУ ПРЯМОЇ КИШКИ

(57) Реферат:

Спосіб визначення ефективності передопераційної хіміопроменевої терапії місцевопоширеного раку прямої кишки шляхом проведення комп'ютерної томографії малого таза. Додатково застосовується трансректальне ультразвукове дослідження до та після лікувальних заходів.

UA 101913 U

Корисна модель належить до медицини, зокрема до онкології.

Відомі способи визначення ефективності (неoad'ювантного) передопераційного променевого та хіміопроменевого лікування місцевого поширеного раку прямої кишки (В.П. Земляной, Т.Н. Трофимова, С.Л. Непомнящая. Современные методы диагностики и оценки распространенности рака ободочной и прямой кишки. // Практическая онкология. - 2005. - № 2. - С. 71-80; Орлова Л.П. Клиническое значение ультрасонографии в диагностике рака толстой кишки // Рус. мед. журн. - 1998. - Т. 6, № 19. - С. 20-26; Казакевич В.И., Митина Л.А., Вашакмадзе Л.А. и др. Ультразвуковое исследование внутриполостным датчиком при местнораспространенном раке прямой кишки // Колопроктология. - 2004. - № 1 (7). - С. 11-14).

Найбільш близьким до запропонованого є спосіб визначення ефективності променевої терапії пухлин прямої кишки за допомогою комп'ютерної томографії (Балясникова С.Л. Современная тактика лучевой диагностики в оценке местной распространенности рака прямой кишки и его рецидивов. - Автореф. дис. к. мед. н. Российский онкологический научный центр имени Н.Н. Блохина, - 2014. - 25 с.).

Основним недоліком відомого способу є недостатній ступінь його ефективності, обумовлений використанням тільки комп'ютерної томографії. Такий спосіб в основному характеризує лікувальні зміни, що досягаються за межами кишкової стінки, тобто в параректальній клітковині, але не дозволяє візуалізувати шари кишкової стінки.

В основу корисної моделі поставлено задачу шляхом удосконалення відомого способу діагностики досягти максимального визначення ефективності передопераційної терапії пухлин прямої кишки за рахунок поєднання різних методик променевої діагностики.

Поставлена задача вирішується створенням способу визначення ефективності передопераційної хіміопроменевої терапії місцевого поширеного раку прямої кишки, що виконується шляхом проведення комп'ютерної томографії (КТ) малого таза, у якому, згідно з корисною моделлю, додатково застосовується трансректальне ультразвукове дослідження (УЗД) до та після лікувальних заходів.

Запропонований спосіб здійснювали таким чином: пацієнту з гістологічно доведеним діагнозом - рак прямої кишки проводили КТ органів малого таза та трансректальне УЗД. Після встановлення поширеності раку в прямій кишці хворий отримував курс хіміопроменевого лікування (дистанційну гамма-терапію СОД 40-42ГР, хіміотерапію 5-ФУ 5 г з цисплатином до 150 мг). Через 21 день після закінчення лікування пацієнту проводили повторну КТ та трансректальне УЗД. Ефективність лікування оцінювали за критеріями RECIST 1.1 (критерії оцінки відповіді солідних пухлин) окремо для кожної методики. Таким чином досягався максимальний ефект загальної оцінки ефективності лікування. Така методика оцінки ефективності неoad'ювантного лікування дає змогу об'єктивно встановити резектабельність пухлинного процесу прямої кишки.

Приклад: Хворий М. 63 років, госпіталізований з діагнозом: Рак прямої кишки. Після проведення діагностичних заходів КТ та трансректального УЗД діагноз уточнено - T4NxMo. Проведено лікування - дистанційну гамма-терапію СОД 40ГР, хіміотерапію 5-ФУ 5 г з цисплатином 100 мг. Через 3 тижні вищеописані діагностичні заходи проведені повторно. Ефективність лікування за критеріями RECIST 1.1 оцінена як часткова регресія - на 40 % зменшився загальний об'єм пухлини, поширення в межах кишкової стінки локалізувалось в м'язовому шарі. У подальшому хворому проведено хірургічне лікування. Післяопераційне патоморфологічне дослідження підтвердило результати променевих методів дослідження.

Вищевказаним способом обстежено 40 хворих. У всіх пацієнтів відмічено практично повне співпадіння даних поєднаної КТ та трансректального УЗД, які співставлялись з результатами патоморфологічного дослідження.

Застосована методика променевого обстеження (поєднання КТ та трансректального УЗД) дає змогу чітко встановити стадію місцевого поширення пухлинного процесу в прямій кишці, а також оцінити ефективність неoad'ювантної терапії. Так, інформативність поєднаного застосування КТ та трансректального УЗД склала 92,9 %.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

- 5 Спосіб визначення ефективності передопераційної хіміопроменевої терапії місцевопоширеного раку прямої кишки, що виконується шляхом проведення комп'ютерної томографії малого таза, який **відрізняється** тим, що додатково застосовується трансректальне ультразвукове дослідження (УЗД) до та після лікувальних заходів.

Комп'ютерна верстка Л. Ціхановська

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Василя Липківського, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут інтелектуальної власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601