



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **115395** (13) **U**
(51) МПК (2017.01)
G01N 33/48 (2006.01)
A61B 8/00
A61B 5/107 (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2016 11785	(72) Винахідник(и): Суслікова Лідія Вікторівна (UA), Поворознюк Михайло Володимирович (UA)
(22) Дата подання заявки: 21.11.2016	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.04.2017	(73) Власник(и): НАЦІОНАЛЬНА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ ІМЕНІ П.Л. ШУПИКА, вул. Дорогожицька, 9, м. Київ, 04112 (UA)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.04.2017, Бюл.№ 7	

(54) СПОСІБ ОБСТЕЖЕННЯ ЧОЛОВІКІВ З НЕПЛІДДАМ У ШЛЮБІ ПРИ ПЕРВИННОМУ ЗВЕРНЕННІ ЗА МЕДИЧНОЮ ДОПОМОГОЮ З ВИКОРИСТАННЯМ АЛГОРИТМІЗОВАНОЇ СИСТЕМИ

(57) Реферат:

Спосіб обстеження чоловіків з непліддям у шлюбі при первинному зверненні за медичною допомогою з використанням алгоритмізованої системи включає проведення ряду стандартних діагностичних процедур. Обстеження виконують у певному обсязі згідно розробленої алгоритмізованої системи, що включає певні діагностичні кроки, а саме збір сексуального і репродуктивного анамнезу пари, додатковий збір анамнезу загального, сексуального, репродуктивного окремо у чоловіка, загальний огляд чоловіка, визначення зросту, маси тіла, об'єму талії, трохантерного індексу, фізикальне обстеження статевих органів, оцінку статевої конституції, проведення мікроскопічного дослідження еякуляту, проведення уретрального зіскрібку і бактеріологічного посіву сперми на наявність патогенної флори та її чутливості до антибіотиків, проведення дослідження на наявність атипичних інфекційних збудників захворювань сечостатевої системи.

UA 115395 U

Корисна модель, що пропонується, належить до галузі медицини, зокрема до сексології, андрології, урології, репродуктології, і може бути використана для покращення діагностики стану репродуктивного здоров'я чоловіків з непліддям у шлюбі на етапі надання первинної медичної допомоги сексопатологом-андрологом або урологом чи репродуктологом, добре обізнаними з питанням чоловічого безпліддя.

На сьогоднішній день пропонуються різні методи діагностики окремих захворювань сечостатевої системи, що можуть призводити до чоловічого непліддя.

Найближчим до запропонованого за технічною суттю, а тому взятим за прототип, є обстеження, що включає три етапи діагностики стану дітородної здатності чоловіків з безплідним шлюбом [1]. Однак, цей спосіб має недоліки. По-перше, початковий етап обстеження не включає пошуку безсимптомної інфекції у чоловіків в разі не виявлення ознак запальної патології. Між тим сьогодні інфекційно-запальні захворювання урогенітальної системи є найбільш поширеною причиною чоловічого непліддя у шлюбі в Україні. За наявності, навіть безсимптомної інфекції у чоловіка дуже вірогідна передача її жінці з послідовним виникненням у неї інфекційно-запальних захворювань органів малого тазу, непрохідності маткових труб і безпліддя. Безсимптомна інфекція у чоловіка нерідко з часом призводить до розвитку у нього самого інфекційно-запальної патології сечостатевого тракту і порушення фертильності. По-друге, проведення частини достатньо складних досліджень, виконання яких передбачається на другому і третьому етапах діагностики в прототипі, потребує лише обмежена кількість пацієнтів. Здебільшого такі діагностичні методи мають здійснюватися у спеціалізованих клініках. По-третє, відоме рішення не пропонує чіткої і зрозумілої послідовності обстеження чоловіків з непліддям у шлюбі.

В основу запропонованого способу поставлена задача усунути вище зазначені недоліки шляхом розробки та застосування алгоритмізованої системи обстеження чоловіків з непліддям у шлюбі.

Задача вирішується наступним чином.

У відомому способі обстеження чоловіків з непліддям у шлюбі при первинному зверненні за медичною допомогою з використанням алгоритмізованої системи, що включає проведення ряду стандартних діагностичних процедур, згідно з рішенням, що заявляється обстеження чоловіків з непліддям у шлюбі при первинному зверненні за медичною допомогою виконують згідно розробленої алгоритмізованої системи, що включає певні діагностичні кроки:

1. Збір сексуального і репродуктивного анамнезу пари; первинне консультування подружжя з питань безпліддя.

2. Додатковий збір анамнезу загального, сексуального, репродуктивного окремо у чоловіка.

При виявленні ознак сексуальної дисгармонії, що обумовлює тривалі сексуальні абстиненції (кількість статевих актів менше двох на тиждень) та інших причин, які можуть негативно впливати на регулярність статевого життя (особливості професійної діяльності, перевтома, стрес) - намагатися їх усунути (сексологічне консультування, раціональна та сімейна психотерапія).

3. Загальний огляд чоловіка, визначення зросту, маси тіла, об'єму талії, трохантерного індексу. Фізикальне обстеження статевих органів. Оцінка статевої конституції.

4. Роз'яснення умов підготовки до проведення мікроскопічного дослідження еякуляту та його виконання.

При виявленні явищ патоспермії проведення ретельної перевірки виконання умов підготовки до аналізу сперми, в тому числі, усунення факторів астенізації і стресу, нормалізація режиму праці і відпочинку, повторне проведення мікроскопії еякуляту не раніше, ніж через 2 тижні від попереднього. За невиявлення сперматозоїдів в досліджуваній порції еякуляту проводиться повторний аналіз з центрифугацією сперми і подальшою мікроскопією осаду.

5. Роз'яснення умов підготовки до проведення уретрального зіскрібку і бактеріологічного посіву сперми на наявність патогенної флори та її чутливості до антибіотиків; виконання цих досліджень (як за умов нормо-, так і патоспермії).

6. Роз'яснення умов підготовки і проведення дослідження на наявність атипичних інфекційних збудників захворювань сечостатевої системи (в тому числі, і при нормозооспермії та відсутності відомостей про інфікування в анамнезі).

7. У разі анамнестичних вказівок на захворювання простатитом, наявності скарг, характерних для запального ураження передміхурової залози, виявленні певних змін при пальцевому ректальному дослідженні простати, а також піоспермії та інших ознак запалення в спермі проведення трансректального УЗД простати; за відсутності протипоказань - виконання масажу передміхурової залози з отриманням її секрету для здійснення мікроскопії.

8. При виявленні наочних і пальпаторних змін яєчка (яєчок), анамнестичних даних про ураження яєчка (яєчок) будь-якої етіології (крипторхізм, орхіт, перекут яєчка, його травма тощо) проведення УЗД яєчок.

9. При виявленні розширених вен лозоподібного сплетіння, анамнестичних відомостей про оперативне лікування варикоцеле, наявності патоспермії невизначеного ґенезу проведення УЗД органів калитки та доплерометрії її судин.

10. За наявності ознак гіпогонадізму, змін розміру і консистенції яєчок, віку пацієнта більше 45 років визначення рівня аденогіпофізарних гормонів (фолікулостимулюючого, лютеїнізуючого гормонів, пролактину) та статевих стероїдів - тестостерону загального і вільного, естрадіолу.

11. Якщо за умов відсутності порушень фертильності у пацієнта виявляється (виникає підозра) та чи інша патологія, його спрямовують за подальшою медичною допомогою у відповідності з характером захворювання.

Обстеження чоловіків з непліддям у шлюбі згідно з даною алгоритмізованою системою дає можливість знизити об'єм і витрати на дослідження та дозволяє у високому відсотку випадків встановити причини (причини) порушень чоловічої фертильності.

1. Сухих Г.Т. Мужское бесплодие / Г.Т. Сухих, В.А. Божедомов. - М.: Эксмо, 2009. - С. 86-122.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

1. Спосіб обстеження чоловіків з непліддям у шлюбі при первинному зверненні за медичною допомогою з використанням алгоритмізованої системи, що включає проведення ряду стандартних діагностичних процедур, який **відрізняється** тим, що обстеження виконують у певному обсязі і послідовності з урахуванням виявлених особливостей стану пацієнтів, що відповідає принципу розумної достатності згідно з розробленою алгоритмізованою системою, що включає певні діагностичні кроки, а саме збір сексуального і репродуктивного анамнезу пари, додатковий збір анамнезу загального, сексуального, репродуктивного окремо у чоловіка, загальний огляд чоловіка, визначення зросту, маси тіла, об'єму талії, трохантерного індексу, фізикальне обстеження статевих органів, оцінку статевої конституції, проведення мікроскопічного дослідження еякуляту, проведення уретрального зскрібка і бактеріологічного посіву сперми на наявність патогенної флори та її чутливості до антибіотиків, проведення дослідження на наявність атипових інфекційних збудників захворювань сечостатевої системи (в тому числі, і при нормозооспермії та відсутності відомостей про інфікування в анамнезі), у разі анамнестичних вказівок на захворювання простатитом, наявності скарг, характерних для запального ураження передміхурової залози, виявленні певних змін при пальцевому ректальному дослідженні простати, а також піоспермії та інших ознак запалення в спермі проведення трансректального УЗД простати, за відсутності протипоказань - виконання масажу передміхурової залози з отриманням її секрету для здійснення мікроскопії, при виявленні наочних і пальпаторних змін яєчка (яєчок), анамнестичних даних про ураження яєчка (яєчок) будь-якої етіології проведення УЗД яєчок, при виявленні розширених вен лозоподібного сплетіння, анамнестичних відомостей про оперативне лікування варикоцеле, наявності патоспермії невизначеного ґенезу проведення УЗД органів калитки та доплерометрії її судин, за наявності ознак гіпогонадізму, змін розміру і консистенції яєчок, віку пацієнта більше 45 років, визначення рівня аденогіпофізарних гормонів та статевих стероїдів - тестостерону загального і вільного, естрадіолу, якщо за умов відсутності порушень фертильності у пацієнта виявляється чи виникає підозра на ту чи іншу патологію, його спрямовують за подальшою медичною допомогою у відповідності з характером захворювання.

2. Спосіб за п. 1, який **відрізняється** тим, що мікроскопічне дослідження еякуляту, уретрального зскрібка і бактеріологічного посіву сперми на наявність патогенної флори та її чутливості до антибіотиків, дослідження на наявність атипових інфекційних збудників захворювань сечостатевої системи проводять після детального роз'яснення пацієнту умов підготовки до даних процедур.

Комп'ютерна верстка А. Крижанівський

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