



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **78689** (13) **U**
(51) МПК (2013.01)
A61B 17/00

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2012 11698	(72) Винахідник(и): Дронов Олексій Іванович (UA), Крючина Євгенія Андріївна (UA), Козачук Єлізавета Сергіївна (UA), Бакунець Юрій Петрович (UA), Добуш Роман Данилович (UA), Любенко Дмитро Леонідович (UA), Пахолюк Сергій Іванович (UA), Бакунець Петро Петрович (UA)
(22) Дата подання заявки: 10.10.2012	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 25.03.2013	
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 25.03.2013, Бюл.№ 6	(73) Власник(и): НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ О.О. БОГОМОЛЬЦЯ, бул. Т. Шевченка, 13, м. Київ-4, 01601 (UA)

(54) СПОСІБ ЛОКАЛЬНОГО ЛІКУВАННЯ МЕТАСТАЗІВ ПЕЧІНКИ

(57) Реферат:

Спосіб локального лікування метастазів печінки включає лапаротомію. Виконують енуклеацію метастатичного вогнища печінки з судинною ізоляцією, виконують кріоабляцію за допомогою апарата "Кріопульс" при температурному режимі 180-196 °С, експозиції 8-10 хв., двома циклами, діаметр аплікатора залежить від розміру пухлинного вогнища з урахуванням зони "крижаного валу" (до 1,0 см).

U
UA 78689

Корисна модель, що заявляється, належить до медицини, а саме до гепатопанкреатобіліарної хірургії, і може бути використана при комбінованому лікуванні вогнищевої патології печінки метастатичного ґенезу.

На сьогодні в гепатопанкреатобіліарній хірургії прослідковується тенденція до вдосконалення, розробки та впровадження в клінічну практику паліативних методів лікування хворих з метастатичним ураженням печінки, метою яких є досягнення циторедуктивного ефекту, що дозволяє збільшити тривалість та якість життя хворих. В основі цих методів лежить видалення або руйнування вторинних пухлинних вогнищ. До методів циторедуктивної хірургії можна віднести паліативні резекції (атипові), місцеву хіміотерапію (інтратуморальне введення метаміцину) та хіміоемболізацію печінкових артерій, радіочастотну абляцію, електрохіміолізис, алкоголізацію пухлинних вогнищ, кріодеструкцію тощо [1].

Незважаючи на великий арсенал методів циторедуктивної хірургії та досить обнадійливі результати, отримані з їх використанням, лікування метастатичної патології печінки залишається складною проблемою. Залишається актуальним підвищення ефективності комбінованого лікування хворих з нерезектабельними метастазами у печінці із застосуванням циторедуктивних методик, вивчення безпечності їх використання та покращення якості життя хворих [2, 3].

Найбільш близьким до способу, що заявляється, є спосіб енуклеації метастазів печінки, який передбачає хірургічне лікування хворих з вогнищевою патологією печінки, вибраний як прототип [4]. Недоліками даного способу є неможливість радикально видалити злоякісне вогнище.

В основі корисної моделі лежить задача розробити такий спосіб лікування метастатичної патології печінки, який дозволяв би шляхом енуклеації метастазу з кріоабляцією його ложа досягти циторедукції та покращити віддалені результати комбінованого лікування хворих з вогнищевою патологією печінки пухлинного ґенезу.

Відмінною особливістю запропонованого нами способу є те, що при розташуванні пухлинних вогнищ на глибині більше 2,0 см від капсули печінки виконується енуклеація пухлинного вогнища з подальшою кріодеструкцією його ложа.

Задача корисної моделі полягає в покращенні якості життя та віддалених результатів комбінованого лікування хворих з вогнищевою патологією печінки пухлинного ґенезу.

Технічний результат, отриманий від вирішення задачі, буде полягати у циторедуктивному ефекті, внаслідок видалення пухлинних вогнищ печінки та кріоабляції їх ложа, у випадку глибокої локалізації патології, та покращення віддалених результатів комбінованого лікування вогнищевої патології печінки пухлинного характеру.

Поставлена задача вирішується тим, що у відомому способі, який передбачає лапаротомію, згідно з корисною моделлю, виконують енуклеацію метастатичного вогнища печінки з судинною ізоляцією, виконують кріоабляцію за допомогою апарата "КРІОПУЛЬС" при температурному режимі 180-196 °С, експозиції 8-10 хв., двома циклами, діаметр аплікатора залежить від розміру пухлинного вогнища з урахуванням зони "крижаного валу" (до 1,0 см)

Спосіб виконується таким чином.

З лапаротомного доступу виконують енуклеацію метастатичного вогнища печінки з судинною ізоляцією з кріоабляцією ложа пухлини. Кріоабляцію здійснюють за допомогою апарата "КРІОПУЛЬС-4" (холодоген - рідкий азот). Вибір діаметра аплікатора залежить від розмірів пухлинного вогнища з урахуванням зони "крижаного валу" (до 1,0 см). Температурний режим – 180-196 °С, експозиція - 8-10 хв., двома циклами. Контроль за ефективністю даного способу здійснюється за допомогою аналізу даних комп'ютерної томографії, магнітно-резонансної томографії з контрастним підсиленням, ультразвукового дослідження та морфологічного дослідження.

Джерела інформації:

1. Смірнов Л.Ю. Методи лікування нерезектабельних метастазів злоякісних пухлин у печінці / Л.Ю. Смірнов // Запорожский медицинский журнал. - 2009. - Т. 11, № 3. - С. 67-71.

2. Строяковский Д.Л. Колоректальный рак с метастазами в печени: возможности современной онкологии / Строяковский Д.Л. // Здоров'я України.-2009. - № 6. - С. 54-55.

3. Ковалев А.А. Малоинвазивные хирургические вмешательства в лечении метастазов злокачественных новообразований в печени / А.А. Ковалев, Л.Ю. Смирнов, К.А. Ковалев, А.Н. Рябошапка // Актуальні питання медичної науки та практики: зб. наук, праць ЗМАПО. - Запоріжжя, 2006. - С. 91-95.

4. Патютко Ю.И. Резекция печени: современные технологии при опухолевом поражении / Ю.И. Патютко, И.В. Сагайдак, А.Г. Котельников, А.Н. Поляков, Е.С. Чучуев, А.Л. Пылев, О.В. Чистякова, Н.А. Шишкина // Анналы хирургической гепатологии.-2010. - Т. 15, № 2. - С. 9-17.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

- 5 Спосіб локального лікування метастазів печінки, що включає лапаротомію, який **відрізняється** тим, що виконують енуклеацію метастатичного вогнища печінки з судинною ізоляцією, виконують кріоабляцію за допомогою апарата "Кріопульс" при температурному режимі 180-196 °С, експозиції 8-10 хв., двома циклами, діаметр аплікатора залежить від розміру пухлинного вогнища з урахуванням зони "крижаного валу" (до 1,0 см).

Комп'ютерна верстка Л. Ціхановська

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

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