



MD 3071 G2 2006.06.30

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Proprietatea Intelectuală

(11) **3071** (13) **G2**
(51) Int. Cl.: *A61B 18/02* (2006.01)
A61B 18/04 (2006.01)
A61N 5/10 (2006.01)

(12) **BREVET DE INVENȚIE**

<p>(21) Nr. depozit: a 2006 0013 (22) Data depozit: 2005.12.29</p>	<p>(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2006.06.30, BOPI nr. 6/2006</p>
<p>(71) Solicitanți: CIORICI Vasile, MD; ȚĂBĂRNĂ Gheorghe, MD; DORUC Andrei, MD; DARII Valentina, MD; POSTOLACHE Alexandru, MD; NICA Iurii, MD (72) Inventatori: CIORICI Vasile, MD; ȚĂBĂRNĂ Gheorghe, MD; DORUC Andrei, MD; DARII Valentina, MD; POSTOLACHE Alexandru, MD; NICA Iurii, MD (73) Titulari: CIORICI Vasile, MD; ȚĂBĂRNĂ Gheorghe, MD; DORUC Andrei, MD; DARII Valentina, MD; POSTOLACHE Alexandru, MD; NICA Iurii, MD</p>	

(54) Metodă de tratament al cancerului laringian

(57) Rezumat:

1
Invenția se referă la medicină, în special la oncologie și poate fi aplicată pentru tratamentul cancerului laringian de gradul I-II.

Esența invenției constă în aceea că se efectuează laringotomia, criodistrucția tumorii cu 1...2 aplicații cu ajutorul unei sonde cu temperatura agentului criogen de -180°C, apoi se înlătură țesuturile necrotizate cu ajutorul unui fascicul de plasmă cu tem-

5
peratura de 2000...3000°C al bisturiului plasmatic, după care plaga se suturează pe straturi, iar în perioada postoperatorie se efectuează radioterapia în doză a câte 2 Gy la o ședință, în doză totală de 40 Gy la o serie de tratament.

10
Revendicări: 1

MD 3071 G2 2006.06.30

MD 3071 G2 2006.06.30

3

Descriere:

Invenția se referă la medicină, în special la oncologie și poate fi aplicată pentru tratamentul cancerului laringian incipient gr. I-II.

5 Este cunoscută metoda de tratament al cancerului laringian care constă în aceea că sub anestezie generală intravenoasă se efectuează incizia ligamentului cricotiroidian și cartilajului tiroidian și se formează o fisură laringiană. Se determină dimensiunile tumorii. Se efectuează prima etapă de criodistrucție cu ajutorul crioaplicatorului pe toată dimensiunea tumorii. Se înlătură porțiunea exofită a tumorii. După aceasta se efectuează etapele ulterioare de criodistrucție în funcție de dimensiunile tumorii. Apoi plaga laringelui se suturează unimomentan prin toate țesuturile, unde se fixează pielea, mușchii și pericondriul [1].

10 Dezavantajele metodei constau în aceea că are loc o distrucție incompletă a celulelor tumorale din straturile profunde ale tumorii și de la marginile tumorii, ceea ce conduce la apariția recidivelor în perioada postoperatorie tardivă.

15 Problema pe care o rezolvă invenția constă în elaborarea unei metode de tratament, care favorizează pătrunderea factorilor ce provoacă distrugerea celulelor din straturile profunde ale tumorii și o regenerare mai rapidă a plăgilor postoperatorii cu excluderea apariției recidivelor în perioada postoperatorie tardivă.

20 Esența invenției constă în aceea că se efectuează laringotomia, criodistrucția tumorii cu 1...2 aplicații cu ajutorul unei sonde cu temperatura agentului criogen de -180°C , apoi se înlătură țesuturile necrotizate cu ajutorul unui fascicul de plasmă cu temperatura de $2000...3000^{\circ}\text{C}$ al bisturiului plasmatic, după care plaga se suturează pe straturi, iar în perioada postoperatorie se efectuează radioterapia în doză a câte 2 Gy la o ședință, în doză totală de 40 Gy la o serie de tratament.

25 Rezultatul invenției constă în distrugerea completă a țesutului canceromatos fără aplicații repetate, regenerarea rapidă a plăgilor după criodistrucție fără apariția recidivelor în perioada postoperatorie tardivă.

Metoda se efectuează în modul următor.

30 După stabilirea diagnosticului prin investigații clinice și paraclinice, pacientul se pregătește pentru intervenție chirurgicală, unde se efectuează laringotomia superioară sau inferioară în funcție de localizarea procesului canceromatos. După laringotomie se efectuează criodistrucția într-un timp cu 1...2 aplicații cu ajutorul unei sonde cu temperatura agentului criogen de -180°C , după care se înlătură cu un fascicul de plasmă cu temperatura de $2000...3000^{\circ}\text{C}$ al bisturiului plasmatic țesuturile necrotizate și se produce distrucția celulelor canceromatoase la nivelul trecerii în țesutul neafectat. Apoi plaga se suturează pe straturi, iar în perioada postoperatorie se efectuează radioterapia în doză a câte 2 Gy la o ședință, seria de tratament fiind de 40 Gy. Seria de radioterapie durează 20 de zile.

35

Exemplu

40 Bolnavul S., 60 ani, a fost spitalizat în Secția Cap și Gât a Institutului Oncologic cu diagnosticul: cancer laringian de gr. II, $T_1N_0M_0$. La internare prezenta acuze de dureri la deglutiție, senzație de corp străin în gât, disfonie. Examenul histologic a stabilit cancer pavimentos cu cornificare. Pentru tratament s-a utilizat metoda solicitată. S-a efectuat laringotomia superioară cu criodistrucția într-un timp cu 2 aplicații cu ajutorul unei sonde cu temperatura agentului criogen de -180°C , după care s-au înlăturat cu un fascicul de plasmă cu temperatura de 3000°C al bisturiului plasmatic țesuturile necrotizate și s-a produs distrucția celulelor canceromatoase la nivelul trecerii în țesutul neafectat, după care s-a suturat plaga pe straturi. În perioada postoperatorie s-a efectuat radioterapia în doză a câte 2 Gy la o ședință, seria de tratament fiind de 40 Gy. Seria de radioterapie a durat 20 de zile. Bolnavul a fost externat în stare satisfăcătoare și fără complicații postoperatorii.

45

MD 3071 G2 2006.06.30

4

(57) Revendicare:

5 Metodă de tratament al cancerului laringian incipient, care constă în aceea că se efectuează laringotomia, criodistrucția tumorii cu 1...2 aplicații cu ajutorul unei sonde cu temperatura agentului criogen de -180°C , apoi se înlătură țesuturile necrotizate cu ajutorul unui fascicul de plasmă cu temperatura de $2000\text{...}3000^{\circ}\text{C}$ al bisturiului plasmatic, după care plaga se suturează pe straturi, iar în perioada postoperatorie se efectuează radioterapia în doză a câte 2 Gy la o ședință, în doză totală de 40 Gy la o serie de tratament.

10

(56) Referințe bibliografice:

1. RU 2211669 C2 (Российский онкологический научный центр им. Н.Н. Блохина РАМН), 2003.09.10

Director adjunct Departament:	GUȘAN Ala
Examinator:	GROSU Petru
Redactor:	CANȚER Svetlana