



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **44059** (13) **U**
(51) МПК (2009)
A61K 9/127
A61P 7/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ПЛАЦЕНТАРНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ВАГІТНИХ З РУБЦЕМ НА МАТЦІ ЗА РУДЕНКО Л.М.

1

2

(21) u200905761
(22) 05.06.2009
(24) 10.09.2009
(46) 10.09.2009, Бюл.№ 17, 2009 р.
(72) РУДЕНКО ЛЮДМИЛА МИХАЙЛІВНА
(73) ОДЕСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІ-
ВЕРСИТЕТ
(57) Спосіб профілактики плацентарної дисфункції
у вагітних з рубцем на матці шляхом застосування

антикоагулянтної терапії, який **відрізняється** тим,
що призначають внутрішньовенне повільне вве-
дження Ліпіну у дозі 5-10 мг/кг маси тіла вагітної у
всіх трьох триместрах, разово, курсом у першому
триместрі - 3-4 дні, у другому - 5-6 днів, у третьому
- до 10 днів, через день на тлі застосування пре-
парату Бояришник-плюс, загальним курсом 25-30
днів, починаючи з другого триместру.

Корисна модель відноситься до галузі меди-
цини, а саме акушерства та гінекології, і може бути
використана для профілактики плацентарної дис-
функції у жінок з рубцем на матці.

Плацентарна дисфункція є однією із найваж-
ливіших проблем сучасного акушерства, неонатол-
огії, перинатології, що обумовлює несприятливі
перинатальні наслідки. Важливе значення в пато-
генезі плацентарної дисфункції мають зміни мат-
кової перфузії. Зменшення припливу крові до пла-
центи при наявності рубця на матці сприяють
розвитку порушення капілярного кровотоку у вор-
синах хоріону, що спричиняє формування структу-
рних змін у плаценті.

Найбільш близьким до запропонованого техні-
чного рішення є спосіб профілактики плацентарної
дисфункції, який базується на тому, що проводять
профілактичне лікування антикоагулянтом прямої
дії - фраксипарин [1].

Недоліками цього способу є односторонність
напрямку профілактики, а саме антикоагулянтна
терапія. Препарат фраксипарин доцільно призна-
чати після визначення висхідного рівня згорталь-
ної системи крові в організмі вагітної, так як при-
значення антикоагулянтів може представляти
ризик розвитку акушерських кровотеч [2].

В основу корисної моделі поставлена задача
вдосконалення способу профілактики плацентар-
ної дисфункції вагітних з рубцем на матці шляхом
призначення препарату "Ліпін" у комплексі з пре-
паратом Бояришник-плюс, що дозволить досягти
високого профілактичного ефекту та зменшити
ризик розвитку акушерської і перинатальної пато-
логії.

Поставлена задача вирішується тим, що, згід-
но корисної моделі, призначають препарат "Ліпін" -
проводять внутрішньовенно повільне введення у
всіх трьох триместрах у дозі 5-10мг/кг, разово, кур-
сом у першому триместрі - 3-4 дні, у другому - 5-6
днів, у третьому - до 10 днів, через день на тлі
застосування препарату лікарської рослини боя-
ришника - "Бояришник-плюс" - загальним курсом
25-30 днів, починаючи з другого триместру.

Спосіб здійснюється наступним чином.

При проведенні профілактики плацентарної
недостатності у вагітних з рубцем на матці, при-
значають препарат "Ліпін" (який містить в 50 - мг:
ліпін) і препарат "Бояришник плюс" (який містить в
1 капсулі : плоди бояришника - 350 мг, перець
кайенський - 93 мг, часник - 17 мг) по 1 капсулі 3
рази на добу з другого триместру вагітності, загаль-
ним курсом 28 - 30 днів.

За запропонованим способом проведено про-
філактику плацентарної дисфункції у 69 вагітних з
рубцем на матці, результат якої: у всіх випадках
був знижений ризик акушерських і перинатальних
патологій, знизилось число акушерських кровотеч.

Порівняльний аналіз запропонованого рішення
з найближчим аналогом вказує, що за рахунок
усунення метаболічних розладів на клітинному
рівні у фето-плацентарному комплексі й організмі
вагітної в цілому шляхом патогенетично обґрунто-
ваного використання ліпіну і бояришника, значно
знижується ризик акушерських і перинатальних
патологій, ризик розвитку акушерських кровотеч.

Література:

(19) **UA** (11) **44059** (13) **U**

1. Салов И.А. Неразвивающаяся беременность (патогенез, клиника, диагностика, лечение): Автореф. дис. ... д-ра мед наук. - М., 1998. - 42с.

2. Фофанова И.Ю. Роль витаминов и микроэлементов в сохранении репродуктивного здоровья /Гинекология. - 2005. - Т.7. - №4. - С.1-6.