



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **100456** (13) **U**  
(51) МПК (2015.01)  
**A61K 31/00**  
**A61P 15/00**

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

## (12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки:	<b>u 2015 01125</b>	(72) Винахідник(и):	<b>Корчинська Оксана Олександрівна (UA), Бисага Наталія Юріївна (UA)</b>
(22) Дата подання заявки:	<b>11.02.2015</b>	(73) Власник(и):	<b>ДЕРЖАВНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ", вул. Підгірна, 46, м. Ужгород, 88000 (UA)</b>
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель:	<b>27.07.2015</b>		
(46) Публікація відомостей про видачу патенту:	<b>27.07.2015, Бюл.№ 14</b>		

## (54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ПЕРЕДЧАСНИХ ПОЛОГІВ У ЖІНОК ІЗ ДОБРЯЯКІСНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ ШИЙКИ МАТКИ В АНАМНЕЗІ

### (57) Реферат:

Спосіб профілактики передчасних пологів у жінок із доброякісною патологією шийки матки в анамнезі включає констатування вагітності у жінок, які лікувалися з приводу доброякісних захворювань шийки матки на фоні доведеної запальної реакції. Для профілактики передчасних пологів призначають препарати: ендометрин по 1 вагінальній таблетці два рази на добу допіхвово з 22 тижня по 34 тиждень вагітності, неотризол по 1 супозиторію один раз на добу допіхвово у терміни 10-12, 20-22, 32-34 тижні вагітності відповідно, пробіс-феміна по 1 капсулі два рази на добу перорально у терміни 10-12, 20-22, 32-34 тижні вагітності відповідно.

UA 100456 U



Корисна модель належить до медицини, зокрема до акушерства, та може знайти використання для профілактики передчасних пологів у жінок із доброякісною патологією шийки матки в анамнезі.

Проблема передчасних пологів надзвичайно актуальна в медичному та соціальному аспектах. Її вирішення є досить складною задачею і вимагає залучення останніх досягнень медичної науки й практики. Ураження шийки матки умовно поділяють на фонові (доброякісні) і передракові. До фонових процесів належать: ерозія, псевдоерозія, метаплазія плоского епітелію та утворення ретенційних кіст, ендocerвіцит, поліп, рубцеві зміни шийки матки. Для фонових процесів характерна гіперплазія клітин епітелію, що призводить до утворення нових залозистих і сосочкових структур. Фонові (доброякісні) процеси становлять 80-85 % загальної кількості патологічних процесів у шийці матки.

До доброякісних патологічних процесів шийки матки належать такі стани, при яких зберігається нормоплазія епітелію, тобто проходить правильне мітотичне ділення епітеліальних клітин, їх диференціювання, дозрівання, ексfolіація. До передракових станів належать дисплазії епітелію - патологічні процеси, при яких спостерігають гіперплазію, проліферацію, порушення диференціювання, дозрівання та відторгнення епітеліальних клітин. Вроджена (фізіологічна) ектопія шийки матки може спостерігатись у жінок до 23 років. В таких випадках жінка підлягає динамічному спостереженню з контролем цитологічного обстеження і не підлягає лікуванню.

У жінок з патологією шийки матки підвищується частота неплідності, спонтанних викиднів, передчасних пологів, інфікування плода та інших ускладнень в пологах та післяпологовому періоді. Це пов'язано з тим, що патологічні зміни епітелію шийки матки призводять до порушення одного із фізіологічних бар'єрів, які забезпечують інфекційну резистентність. Розриви шийки матки у 73,0 % випадків відбуваються при перших пологах, причому в 59,0 % випадків - на тлі попередньої фізіологічної ектопії.

Частота виявлення патологічних процесів шийки матки при вагітності майже така ж, як і в невагітних від 0,5 % до 3,1 %. Найбільш близьким до запропонованого є спосіб лікування вагітних із передраковими та поєднаними процесами на шийці матки [1], при цьому використовують наступну схему: Мірамістину мазь 0,5 % змішувалась з Ентеросгелем, в пропорції 1:2, до однорідної маси, яку потім використовували для піхвових тампонів. Тампони ставили прицільно до шийки матки, в дзеркалах під контролем зору, № 14 та Енгістол 1 т. х 4 р. перший тиждень; 1 т. х 3 р. другий тиждень; 1 т. х 2 р. третій і четвертий тиждень, починаючи з 35-36 тижнів вагітності.

Недоліком даного способу [1] є те, що його не можна використовувати як профілактику передчасних пологів, адже у цій схемі відсутній гормональний чинник, який попереджує появу клінічних симптомів загрози переривання вагітності.

В основу корисної моделі поставлена задача профілактики передчасних пологів у жінок із доброякісною патологією шийки матки в анамнезі, що обумовлено настанням вагітності на фоні запальних процесів.

Поставлена задача вирішується тим, що спосіб профілактики передчасних пологів у жінок із доброякісною патологією шийки матки в анамнезі, який включає констатування вагітності у жінок, які лікувалися з приводу доброякісних захворювань шийки матки, який відрізняється тим, що для профілактики передчасних пологів призначають препарати: ендометрин по 1 вагінальній таблетці два рази на добу допіхвово з 22 тижня по 34 тиждень вагітності, неотризол по 1 супозиторію один раз на добу допіхвово у терміни 10-12, 20-22, 32-34 тижні вагітності відповідно, пробіс-феміна по 1 капсулі два рази на добу перорально у терміни 10-12, 20-22, 32-34 тижні вагітності відповідно.

Спосіб здійснюється наступним чином: вагітним жінкам, у яких в анамнезі діагностовано доброякісну патологію шийки матки, з метою профілактики передчасних пологів призначають препарати: ендометрин по 1 вагінальній таблетці два рази на добу допіхвово з 22 тижня по 34 тиждень вагітності, неотризол по 1 супозиторію один раз на добу допіхвово у терміни 10-12, 20-22, 32-34 тижні вагітності відповідно, пробіс-феміна по 1 капсулі два рази на добу перорально у терміни 10-12, 20-22, 32-34 тижні вагітності відповідно.

Можливість здійснення способу ілюструється витягом з медичної документації.

Приклад.

Пацієнтка Т.П., 27 років, вагітна 4-5 тижнів. В анамнезі ерозія шийки матки. Дана вагітність друга. Перша закінчилася передчасними пологами у терміні 30-31 тиждень. Пацієнтці призначений прийом препаратів: ендометрин по 1 вагінальній таблетці два рази на добу допіхвово з 22 тижня по 34 тиждень вагітності, неотризол по 1 супозиторію один раз на добу допіхвово у терміни 10-12, 20-22, 32-34 тижні вагітності відповідно, пробіс-феміна по 1 капсулі

два рази на добу перорально у терміни 10-12, 20-22, 32-34 тижні вагітності відповідно. Дана вагітність проходила без ускладнень та ознак загрози передчасних пологів.

5 Виявлений ефект позитивної дії вказаного способу на перебіг вагітності у жінок із доброякісною патологією шийки матки в анамнезі у плані попередження передчасних пологів забезпечується шляхом підтримання ембріоімплантації та на ранніх строках вагітності як доповнення функції жовтого тіла, місцевої терапії вагінальних інфекцій та відновлення стану мікробіоценозу піхви у жінок даної категорії.

Запропонований спосіб дає можливість уникнути виникнення передчасних пологів у жінок із доброякісною патологією шийки матки в анамнезі та забезпечити їх профілактику.

10 Корисна модель може бути використана в акушерстві я спосіб профілактики передчасних пологів у жінок із доброякісною патологією шийки матки в анамнезі.

Джерела інформації:

15 1. Коломієць О.В. Особливості доброякісної та передракової патології шийки матки у вагітних і породіль: фактори ризику, профілактика / Коломієць О.В. // Здоровье женщины. - № 5. - 2006. - С. 20-21. - найближчий аналог.

#### ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

20 Спосіб профілактики передчасних пологів у жінок із доброякісною патологією шийки матки в анамнезі, який включає констатування вагітності у жінок, які лікувалися з приводу доброякісних захворювань шийки матки на фоні доведеної запальної реакції, який **відрізняється** тим, що для профілактики передчасних пологів призначають препарати: ендометрин по 1 вагінальній таблетці два рази на добу допіхвово з 22 тижня по 34 тиждень вагітності, неотризол по 1 супозиторію один раз на добу допіхвово у терміни 10-12, 20-22, 32-34 тижні вагітності відповідно, пробіз-феміна по 1 капсулі два рази на добу перорально у терміни 10-12, 20-22, 32-34 тижні вагітності відповідно.

---

Комп'ютерна верстка М. Мацело

---

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