



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **94753** (13) **U**
(51) МПК (2014.01)
A61B 10/00
A61P 15/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2014 07294	(72) Винахідник(и): Запорожан Валерій Миколайович (UA), Запорожченко Марина Борисівна (UA), Руденко Ірина Василівна (UA)
(22) Дата подання заявки: 01.07.2014	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 25.11.2014	(73) Власник(и): ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ, пров. Валіховський, 2, м. Одеса, 65082 (UA)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 25.11.2014, Бюл.№ 22	

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ЛЕЙОМІОМИ МАТКИ ПРОЛІФЕРАТИВНОГО ТИПУ У ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ

(57) Реферат:

Спосіб лікування лейоміоми матки проліферативного типу у жінок репродуктивного віку, що включає застосування гормональних препаратів, причому призначають препарат поліненасичені жирні кислоти - Омега-3 по 1 таблетці 2 рази за добу під час їжі протягом 28-30 днів.

UA 94753 U

Корисна модель належить до галузі медицини, а саме акушерства та гінекології, і може бути застосована для лікування лейоміоми матки проліферативного типу у жінок репродуктивного віку.

Лейоміома матки являє собою доброякісну пухлину моноклонального походження і відноситься до поліфакторної патології. Згідно сучасних знань, це - генетично аномальний клон, що зростає із однієї первинної біогенної клітини з нерегульованим ростом. Мутантні клітини розміщені навколо мілких судин біометрію та представляють собою "зону росту". Проліферат незрілих гладком'язових клітин володіє властивістю продукувати колаген та формувати первинні пучки гладком'язових клітин з їх наступною гіпертрофією. Ці процеси супроводжуються розростанням кількості капілярів та проліферативною активністю клітин. Процеси проліферації в міоматозних вузлах перебігають з різним ступенем активності, тому вимагають диференційованого підходу до профілактики, терапії, прогнозування (2).

При визначенні об'єму терапії необхідно враховувати етіологічні чинники і патогенетичні механізми утворення та, нерідко, прогресування росту вузлів.

Незалежно від провокуючих факторів, первинний ланцюг патогенетичного кола утворення проліферативної форми лейоміоми представляє порушення метаболізму сполучної тканини в організмі жінки.

Найбільш близьким до запропонованого технічного рішення є спосіб лікування проліферативної форми лейоміоми шляхом призначення гормонотерапії (1).

Однак вказаний спосіб лікування має побічні ефекти, як-то: порушення функцій печінки, згортальної системи крові, метаболічних процесів в організмі хворої.

В основу корисної моделі поставлена задача вдосконалення способу лікування жінок репродуктивного віку з лейоміомою матки проліферативного типу шляхом призначення хворій препарату поліненасичені жирні кислоти Омега-3, що дозволить досягти високого терапевтичного ефекту - коригувати імунну систему та зменшити активність проліферації.

Поставлена задача вирішується тим, що, згідно з корисною моделлю, призначають препарат Омега-3 у дозі по 1 таблетці 2 рази на добу під час прийому їжі, курсом 29-30 днів, двічі на рік.

Спосіб здійснюється наступним чином.

При наявності лейоміоми проліферативного типу призначають за запропонованим способом препарат Омега-3 (який містить в 1 капсулі: ейкозапентаєнову кислоту - 180 мг; декозагексаєнову кислоту - 120 мг).

Поліненасичені жирні кислоти Омега-3 регулюють жировий обмін і вміст холестерину, імунну систему організму жінки, забезпечують продукцію протизапальних простагландинів, знижують агрегацію тромбоцитів.

Проведено порівняльний аналіз об'єктивних клініко-лабораторних показників у 70 жінок з лейоміомою матки проліферативного типу: 35 із них основна група, якій призначалася медикаментозна терапія за заявленим способом, а саме приймання препарату поліненасичених жирних кислот Омега-3 і 35 жінок - контрольна група, яку лікували загальновизнаними методами.

Ефективність лікування визначали через 9 місяців після початку лікування. У жінок основної групи у порівнянні з контрольною групою вірогідно покращились показники згортальної системи крові, функцій печінки, гормонального балансу статевих систем, менструальна функція, загальний стан організму.

Порівняльний аналіз запропонованого технічного рішення з прототипом вказує, що, за рахунок усунення метаболічних розладів на клітинному рівні в організмі жінки в цілому шляхом патогенетично обґрунтованого використання поліненасичених жирних кислот Омега-3, вдається досягти вираженого терапевтичного ефекту, покращити показники імунної, гормональної систем, значно зменшити частоту та тяжкість гінекологічних ускладнень.

Джерела інформації:

1. Бизова Т.Є. Клініко-анамнестичні особливості у жінок репродуктивного віку з лейоміомою матки / Т.Є. Бизова, О.Ю. Севастьянова, Е.Г. Сударікова // Укр. мед. журнал. - 2009. - №10. - С. 78-81.

2. Косей Н.В. Лейоміома матки (клініка, патогенез, діагностика та лікування): автореф. дис. д-ра мед. наук: спец. 14.01.01 / Н.В. Косей. - К., 2009. - 36 с.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

- 5 Спосіб лікування лейоміоми матки проліферативного типу у жінок репродуктивного віку, що включає застосування гормональних препаратів, який **відрізняється** тим, що призначають препарат поліненасичені жирні кислоти - Омега-3 по 1 таблетці 2 рази за добу під час їжі протягом 28-30 днів.

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