



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **96409** (13) **U**
(51) МПК (2015.01)
A61P 15/00

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2014 07343	(72) Винахідник(и): Бирчак Інна Володимирівна (UA)
(22) Дата подання заявки: 01.07.2014	(73) Власник(и): БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ МОЗ УКРАЇНИ, пл. Театральна, 2, м. Чернівці, 58002 (UA)
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.02.2015	
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.02.2015, Бюл.№ 3	

(54) СПОСІБ РЕАБІЛІТАЦІЇ ЖІНОК ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОГО САЛЬПІНГООФОРИТУ

(57) Реферат:

Спосіб реабілітації жінок після перенесеного сальпінгоофориту шляхом проведення традиційного реабілітаційного лікування. Призначають препарат лонгідаза внутрішньом'язово.

UA 96409 U

Корисна модель належить до галузі медицини, а саме до гінекології, і може бути використана для реабілітації репродуктивної функції у жінок після перенесеного сальпінгофориту.

У структурі гінекологічної патології чільне місце належить запальним захворюванням органів малого тазу, серед яких частота сальпінгофоритів становить 75-87 %. Запалення геніталій виникає переважно у молодому віці. Серед усіх хворих з сальпінгітом близько 70 % жінок молодші 25 років, 75 % - це жінки, що не народжували. Загальною закономірністю розвитку гострих запальних захворювань придатків матки є те, що причиною їх найчастіше є не окремі патогенні бактерії, а різні за складністю і видовою характеристикою мікробні асоціації, це і зумовлює недостатню ефективність сучасних основних схем лікування. Традиційно препаратами вибору при лікуванні гострого сальпінгофориту є комплексні антибактеріальні засоби з антибактеріальною і антипротозойною спрямованістю на тлі антимікотиків, пробіотиків та десенсибілізуючих препаратів. Ускладненнями неефективного лікування та реабілітації гострого сальпінгіту є його трансформація у хронічний запальний процес з подальшим розвитком спайкового процесу в малому тазу, безпліддя трубно-перитонеального ґенезу, синдрому хронічного тазового болю, порушень менструальної функції, сексуальної дисфункції тощо.

Найближчим аналогом до запропонованої корисної моделі є спосіб реабілітації репродуктивної функції у жінок з гострим сальпінгофоритом [Пономаренко О.Р. Реабілітація репродуктивної функції у жінок з гострим сальпінгофоритом: автореф. дис. на здобуття наук, ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.01. "Акушерство та гінекологія" / О.Р. Пономаренко; Дніпропетровська держ. мед. акад. -Дніпропетровськ, 2006. - 19 с], в якому для реабілітації репродуктивної функції у жінок з гострим сальпінгофоритом проводять біорезонансну стимуляцію внутрішніх статевих органів із застосуванням нового вітчизняного апарату БРСТ-2М за експериментально визначеною методикою, що здійснюється відразу після зменшення гострих проявів захворювання.

Недоліками найближчого аналога є те, що дані заходи проводять тільки в "підгострому" періоді. Проте відомо, що формування первинних спайок виникає внаслідок ексудації (тобто на початку захворювання), як невід'ємного компонента запалення, що викликає цілий каскад патологічних процесів.

В основу корисної моделі поставлена задача - удосконалити спосіб реабілітації жінок після перенесеного сальпінгофориту шляхом призначення препарату лонгідаза на фоні традиційного реабілітаційного лікування сальпінгофориту.

Спільними ознаками найближчого аналога та запропонованої корисної моделі є те, що проводять реабілітацію репродуктивної функції у жінок після перенесеного сальпінгофориту за допомогою його традиційного реабілітаційного лікування.

Відмінність корисної моделі від найближчого аналога полягає у тому, що жінкам після перенесеного сальпінгофориту на фоні його традиційного реабілітаційного лікування призначають препарат лонгідаза.

Лонгідаза-кон'югат гіалуронидази з похідним N-оксиду полі-1,4-етилєнпіперазина, який володіє ферментативною, протеолітичною активністю пролонгованої дії, імуномодуючим, хелатуючим, антиоксидантним і протизапальним ефектами. Наявність ковалентного зв'язку значно підвищує стійкість ферменту до денатуруючого впливу інгібіторів. Ферментативна активність лонгідази зберігається при нагріванні до 37 °С впродовж 20 діб. Препарат зменшує прояви гострої фази запального процесу, регулює синтез медіаторів запалення (інтерлейкіна-1 і фактора некрозу пухлини), підвищує резистентність організму до інфекції і гуморальну імунну відповідь.

Застосування способу, що заявляється, засноване на урахуванні особливостей перебігу сальпінгофориту.

Спосіб здійснюють наступним чином.

Жінкам після перенесеного сальпінгофориту на фоні його традиційного реабілітаційного лікування призначають препарат лонгідаза внутрішньом'язово в дозі 3000 МО 1 раз на 3 дні загальним курсом 5-15 ін'єкцій.

Приклад використання корисної моделі.

25 жінкам після перенесеного сальпінгофориту на фоні традиційної терапії призначали препарат лонгідаза внутрішньом'язово в дозі 3000 МО 1 раз на 3 дні загальним курсом 5-15 ін'єкцій. Аналіз історій хвороби виявив, що тривалість температурної реакції була в середньому на дві доби коротшою, тривалість больового синдрому - на три доби коротшою. При аналізі показників гемограми слід зазначити швидшу (в середньому, на дві доби) нормалізацію показників рівня лейкоцитів, гемоглобіну, ШОЕ.

Технічний результат. Спосіб реабілітації жінок після перенесеного сальпінгофориту шляхом призначення препарату лонгідаза на фоні традиційного реабілітаційного лікування сальпінгофориту дозволяє мінімізує ризик розвитку спайкового процесу в порожнині малого таза, сприяє кращій реабілітації репродуктивної функції у жінок після перенесеного сальпінгофориту, скороченню тривалості температурної реакції, больового синдрому, показників гемограми, а, отже, і скороченню перебування хворих в стаціонарі, поліпшенню показників якості життя жінок.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб реабілітації жінок після перенесеного сальпінгофориту шляхом проведення традиційного реабілітаційного лікування, який **відрізняється** тим, що додатково призначають препарат лонгідаза внутрішньом'язово в дозі 3000 МО 1 раз на 3 дні загальним курсом 5-15 ін'єкцій.

Комп'ютерна верстка А. Крижанівський

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