

Корисна модель стосується медицини, зокрема акушерства і гінекології, і може бути використана в лікуванні безсимптомної бактеріурії вагітних.

У багатьох вагітних з нелікованою безсимптомною бактеріурією протягом гестаційного періоду розвиваються клінічні прояви інфекції сечовивідних шляхів і, в першу чергу, симптоматика гострого пієлонефриту, що суттєво погіршує материнський та перинатальний прогноз.

Відомі способи лікування безсимптомної бактеріурії вагітних зводяться до призначення антибактерійних препаратів переривистими курсами з моменту виявлення бактеріурії [1].

Спосіб для лікування безсимптомної бактеріурії вагітних, вибраний прототипом, включає призначення комплексу лікарських препаратів: антибактерійних, десенсибілізуючих, вітамінів, антисептичного засобу КанефронН [2].

Однак, даному способу притаманні недоліки: виникнення дисбіозів слизових, алергізація організму, необхідність стаціонарного лікування, часті рецидиви.

В основу корисної моделі поставлено завдання створення способу для тривалої, ефективної і безпечної для матері та дитини терапії, який буде лікувати безсимптомну бактеріурію вагітних з метою профілактики пієлонефриту і попередження подальших частих ускладнень гестаційного процесу у вагітних з інфекцією сечовивідних шляхів (невиношування, пізні гестози, слабкість пологової діяльності, фетоплацентарна недостатність, анемія).

Поставлене завдання досягається тим, що у способі лікування безсимптомної бактеріурії вагітних шляхом використання лікарського препарату, згідно з корисною моделлю, призначають препарат КренМакс в дозі 1 капсула 3 рази в день незалежно від прийому їжі, а тривалість лікування визначають залежно від результатів контрольного бактеріологічного дослідження сечі після 14-го дня лікування.

Одним з головних завдань терапії безсимптомної бактеріурії у вагітних є необхідність призначення найбільш безпечного для матері і майбутньої дитини антимікробного засобу з найкращими фармакодинамічними і фармакокінетичними характеристиками, щоб не допустити токсичних впливів на плід і материнський організм.

Саме такими властивостями володіє лікарський препарат КренМакс, що містить у своєму складі натуральний концентрат журавлини з вітамінами С і Е.

Журавлина - *Oxycoccus palustris* - один з найкращих природних засобів при інфекції сечовивідної системи. Журавлинний сік підвищує вміст в сечі піпурової кислоти, яка знижує рН сечі і пригнічує бактерійний ріст, бо створює несприятливі для бактерій умови. Крім того, таніни, що містяться в журавлині, не дають можливість патогенним мікроорганізмам прикріпитись до стінки сечового міхура і, тим самим, попереджують розвиток інфекції. Завдяки високому вмісту флавоноїдів, журавлина підвищує міцність та еластичність капілярів, сприяє засвоєнню вітаміну С в організмі [3].

Запропонований спосіб монотерапії із використанням препарату КренМакс дозволяє збільшити кислотність сечі, тим самим підвищити її бактерицидні властивості, посилити сечовивідну функцію нирок, попередити адгезію (прилипання) бактерій до слизової сечостатевої системи і, перш за все, сечового міхура, зменшити проникливість клітинних мембран і стабілізувати мікроциркуляцію в капілярах.

Низкою експериментальних досліджень встановлено, що препарат КренМакс є нетоксичним для організму.

Лікування розпочинають при наявності підтверджених лабораторних показників безсимптомної бактеріурії, а саме, якщо у двох послідовних пробах сечі, що взяті з інтервалом мінімум 24 год. (3-7 днів) виявлено один і той же вид бактерій в кількості 10 КОЕ/мл і більше. Призначають препарат КренМакс в дозуванні 1 капсула 3 рази в день незалежно від прийому їжі. Основний курс лікування триває 14 днів. Після цього проводять контрольні бактеріологічні дослідження сечі, і при відсутності бактеріурії курс лікування продовжують до 21 дня, а при наявності бактеріурії — лікування продовжують іще на 14 днів.

Для визначення клінічної ефективності запропонованого способу лікування під спостереженням знаходилось 40 вагітних. Пацієнтів основної групи (25 жінок) лікували за допомогою запропонованого способу, в контрольній групі (15 жінок) застосовували спосіб, обраний прототипом. Ефективність лікування оцінювали за динамікою лабораторних показників безсимптомної бактеріурії.

Клінічне спостереження за пацієнтами основної групи засвідчило, що ефективність запропонованого способу лікування становила 88%, частота дисбіозу слизових - 0%, перинатальних ускладнень - 5%, рецидивів - 6%; результати лікування вагітних контрольної групи були ефективними у 75% випадків, частота дисбіозу слизових становила 44%, перинатальних ускладнень - 20%, рецидивів - 25%.

Таким чином, натуральний лікарський препарат КренМакс виробництва фірми "Ен Бі Ті Вай Інк. Богемія, Нью-Йорк" є надійною альтернативою для антибіотиків і може застосовуватись як препарат монотерапії у вагітних з безсимптомною бактеріурією.

Запропонований спосіб лікування безсимптомної бактеріурії вагітних дає можливість зменшити токсичний вплив антибактерійних препаратів на материнський організм і плід, попередити знищення мікрофлори кишківника, яка є важливою ланкою імунітету, запобігти виникненню алергічних реакцій та інших побічних дій антибактерійних препаратів.

Джерела інформації:

1. Гребельная Н. В. Бессимптомная бактериурия и беременность // Украинський медичний альманах. - 2005. - Т.8.-№ 3.- С.201 -203.

2. Патент України на корисну модель №11484, МПК А 61 К 35/00; Опубл. 15.12.05; Бюл.№12,2005р.

3. Товстуха Є. С. Фітотерапія. -Київ : Здоров'я, 1991.-137 с.