



УКРАЇНА

(19) UA (11) 16969 (13) U
(51) МПК (2006)
A61B 17/42

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ОЖИРІННЯ ВАГІТНИХ

1

2

(21) u200512110

(22) 16.12.2005

(24) 15.09.2006

(46) 15.09.2006, Бюл. № 9, 2006 р.

(72) Стефанко Сергій Львович, Лизин Михайло Андрійович

(73) Стефанко Сергій Львович, Лизин Михайло Андрійович

(57) Спосіб лікування ожиріння вагітних, що включає застосування препарату "Метіонін" по 1 граму 4 рази на добу курсом лікування 4 тижні, який **відрізняється** тим, що додатково призначають препарат "Епадол" по 2 капсули 4 рази на добу курсом лікування 4 тижні.

Спосіб відноситься до медицини, зокрема до акушерства і може бути використаний для лікування ожиріння вагітних.

Охорона здоров'я матері і дитини є пріоритетним напрямком у сучасній охороні здоров'я. Особлива увага надається підвищенню ефективності, прогностичним і лікувально-профілактичним заходам, спрямованих на зниження материнської і перинатальної захворюваності. Ожиріння вагітних на сьогоднішній день залишається однією із найскладніших проблем акушерства і незважаючи на значні досягнення в практичному акушерстві, залишається досить вагомою проблемою, оскільки цей показник впливає на перинатальну захворюваність і смертність. [1,3]

Негативні тенденції зростання поширеності ожиріння притаманні багатьом країнам. ВООЗ у 1997р. оголосила ожиріння глобальною епідемією, яка представляє серйозну загрозу здоров'ю населення у зв'язку з розвитком супутніх захворювань - артеріальної гіпертензії, ішемічної хвороби серця, цукрового діабету типу 2. [2]

Зниження перинатальної захворюваності і смертності є головною проблемою сучасного акушерства. До найзагрозливіших фонових захворювань при вагітності належить ожиріння вагітних, частота якого не має тенденції до зниження (від 15 до 17% усіх вагітностей) і яке багато в чому визначає показники материнської та дитячої патології і смертності. [1,3]

У хворих з ожирінням вагітність рідко протікає без ускладнень. Частота пізнього гестозу складає (25-63%), раннього гестозу 10-17%, переносування вагітності відзначається в 10-20% жінок з ожирінням, передчасні пологи - у 5-10%, слабкість

родової діяльності у 10-35% жінок. У зв'язку зі слабкістю родової діяльності частіше вдаються до оперативного родорозрішення: кесаревого розтину, накладення акушерських щипців. Ці операції роблять у 10-28% породілей з ожирінням. [3]

Своєчасна діагностика, прогнозування, профілактика і лікування ускладнень вагітності є найважливішим завданням у системі заходів, спрямованих на охорону здоров'я матері й дитини.

До відомих способів лікування ожиріння відносять: дотримання певного режиму дня, лікувально-профілактичні дієти, застосування медикаментозних засобів обмежене (інфузійна терапія направлена на покращення обміну речовин, метіонін, нікотинова кислота, полівітамінні препарати). Інші медикаменти, що використовуються при лікуванні ожиріння протипоказані при вагітності. [4,5]

Як прототип, найближчий по технічній суті, нами вибраний метод застосування препарату «Метіонін» по 1 граму 4 рази в добу. Курс лікування 4 тижні. Препарат «Метіонін» З АТ Київського вітамінного заводу [затверджено наказом МОЗ України 10.09.02. №335, реєстраційне посвідчення №П. 09.02/05288] не має тератогенного, мутагенного і ембріотоксичного впливу на плід. Препарат володіє ліпотропним впливом, нормалізує синтез фосфоліпідів і холестерину. [5]

Описана методика крім позитивного загального лікувального ефекту має ряд недоліків. Основний з них це відсутність впливу проведеної медикаментозної терапії на ожиріння.

Для усунення вказаних недоліків нами поставлено завдання, яке полягає в оптимізації лікування хворих жінок із ожирінням вагітних. Метою є застосування препарату "Епадол" по 2 капсули 4 рази

(19) UA (11) 16969 (13) U

добу.

Створений спосіб лікування ожиріння вагітних, який полягає в тому, що поряд з традиційним медикаментозним лікуванням жінкам дають препарат "Епадол" по 2 капсули 4р. добу. Курс лікування 4 тижні.

Технічний результат досягається шляхом доповнення загальноприйнятого комплексу лікування ожиріння вагітних препаратом "Епадол" по 2 капсули 4р. добу. Курс лікування 4 тижні.

З метою лікування ожиріння вагітних ми пропонуємо в комплексній терапії препарат "Епадол" по 2 капсули 4 рази добу. Курс лікування 4 тижні. Препарат "Епадол" фірми ЗАТ «Київський вітамінний завод» [затверджено наказом МОЗ України 24.11.03.№542, реєстраційне посвідчення №P/98/19A/8] не має тератогенного, мутагенного і ембріотоксичного впливу на плід. Ефект зберігається протягом 1-2 місяця після відміни. З метою запобігання слабості пологових сил лікування епаолом у будь-якому випадку повинно бути завершено до терміну вагітності - 36 тиж. [5]

Відмічено, що в порівнянні з контрольною групою (дотримання певного режиму дня, лікувально-профілактичні дієти, застосування медикаментозних засобів: інфузійна терапія направлена на покращення обміну речовин, метіонін, нікотинова кислота, комплексні полівітамінні препарати) у жінок основної групи швидше нормалізується енергетичний обмін, обмін холестерину і жирних кислот, зменшується або зникає клінічна симптоматика, покращується загальний стан. Це дозволяє в більшості випадків запобігти ускладненням і пролонгувати вагітність до вчасних пологів.

Приклад 1. Вагітна К., 1978р. народження. Приклад застосування терапії препаратом "Епадол". Вагітність перша 28 тижнів. Ожиріння II ступеня. В комплексній терапії: режим дня, лікувально-профілактична дієта, в поєднанні із препаратом "Епадол" відмічено з 12-14 дня покращення самопочуття, покращення мікроциркуляції, зникла пастозність нижніх кінцівок, ліквідовано астено-вегетативний синдром та нормалізувались клініко-лабораторні показники.

Приклад 2. Вагітна В., 1981р., народження. Діагноз: Вагітність друга, 31 тиждень. Ожиріння II ступеня, прееклампсія легкого ступеня. Після про-

веденої комплексної терапії в поєднанні з препаратом "Епадол" загальний стан покращився, зменшились темпи прибавки у вазі, зменшились набряки нижніх кінцівок, зріс імунітет організму, наступила нормалізація клініко-лабораторних показників.

Створений спосіб лікування жінок із ожирінням вагітних, який дає можливість без додаткового інвазивного і медикаментозного навантаження посилити ефективність загальноприйнятої терапії. Провідним діючим чинником препарату "Епадол" є гіполіпідемічна дія, антиагрегантна, антиоксидантна, імуномодуюча дія, що призводить до нормалізації перебігу вагітності.

В результаті застосування в організмі вагітної жінки препарату "Епадол" відбувається покращення регуляції енергетичного обміну. Препарат ефективний при гіперліпідемії, гіперхолестеринемії, гіпертригліцеридемії, жировій дегенерації печінки. Він також може застосовуватися при астено-вегетативному синдромі, для профілактики тромбоболічних ускладнень, лікуванні загрози передчасних пологів.

Методика проведення медикаментозної терапії проста, не вимагає складних пристосувань чи обладнання, спеціальної підготовки персоналу, не має жодних протипоказань до застосування, не створює медикаментозного навантаження на організм жінки, позбавлена побічної негативної дії, а також відсутні алергічні прояви.

Література:

1. Ожирение. Этиология, патогенез, клинические аспекты. //Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. -М.: Медицинское информационное агентство. -2004.-456с.
2. Аметов А.С. Ожирение - эпидемия XXI века.// Терапевтический архив. -2002.-№10.-с.5-7.
3. М.М. Шехтман.// Руководство по экстрагенитальной патологии у беременных. -М.: «Триада». -1999. -816с.
4. Резников А. Фармакотерапия ожирения: опыт прошлого и новые концепции.// Вісник фармакології і фармації. -2004.-№3. -с.2-9.
5. Компендиум 2003 - лекарственные препараты./ Под редакцией В.Н. Коваленко, А.П. Викторова./ -К.: -Морион.- 2003. -1388с.