



УКРАЇНА

(19) UA (11) 17043 (13) U
(51) МПК (2006)
A61B 17/00
A61B 10/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ АКУШЕРСЬКИХ УСКЛАДНЕНЬ У ВАГІТНИХ, ЯКІ Є РЕКОНВАЛЕСЦЕНТАМИ ГОСТРОГО ВІРУСНОГО ГЕПАТИТУ А

1

(21) u200601459
(22) 13.02.2006
(24) 15.09.2006
(46) 15.09.2006, Бюл. №9, 2006р.
(72) Міцода Роман Миронович
(73) Міцода Роман Миронович
(57) Спосіб профілактики акушерських ускладнень у жінок, що є реконвалесцентами гострого вірусно-

2

го гепатиту А, що включає призначення протекфлазиду під час гестації, який **відрізняється** тим, що препарат призначається з 16 тижнів вагітності - по 5 крапель 3 рази на день протягом 3-х днів, а далі - 10 крапель 3 рази на день протягом 24 днів, а потім препарат призначають у 36 тижнів вагітності за схемою по 10 крапель 3 рази на день.

Корисна модель належить до галузі медицини, точніше, до акушерства та гінекології.

Як відомо, у вагітних, які є реконвалесцентами гострого гепатиту А (люди, що перенесли у минулому гострий гепатит) вагітність супроводжується підвищенням ризику пізнього самовільного викидня у 1,5 рази [Міцода Р.М. Перебіг вагітності у жінок, які перехворіли на вірусний гепатит А до настання вагітності // Запорізький медичний журнал. - 2004. - №2. - С.12-15], а пологи супроводжуються 10-разовим зростанням частоти вторинної слабості родових сил, 2,25-разовим підвищенням числа дефектів плацентарної тканини, збільшенням обсягу крововтрати та тривалості перебування на стаціонарному ліжку [Міцода Р.М. Пологи у жінок, які перехворіли на вірусний гепатит А до настання вагітності // Галицький лікарський вісник. - 2004. - №2. - С.59-62].

Але противірусні препарати цим вагітним не призначаються, тобто профілактика акушерських ускладнень, які є характерними для реконвалесцентів вірусного гепатиту А не проводиться.

Відомий спосіб використання нового вітчизняного препарату „Протекфлазид” у терапії гострого вірусного гепатиту А поза вагітністю, що полягає у призначенні препарату за наступною схемою - 1 тиждень 3 краплі 3 рази на день, 2 тиждень по 5 крапель 3 рази на день, 3-8 тиждень по 10 крапель 3 рази на день [Рекомендації для інфекціоністів, гастроентерологів, терапевтів „Використання препарату протекфлазид при лікуванні вірусних гепатитів, НВК „Екофарм”. Київ. - 2005. - 15С.]. Слід зауважити, що авторами не досліджувався вплив

препарату на перебіг вірусного гепатиту в умовах вагітності. Згідно даної методики, при протіканні середньомоважного та важкого ступеня захворювання препарат протекфлазид призначається на фоні патогенетичної та симптоматичної терапії, починаючи з 2-3 тижня від початку прояв клінічних симптомів захворювання. Слід зауважити, що протекфлазид є єдиним препаратом противірусної дії, використання якого є можливим в умовах вагітності, так як не має тератогенної дії (негативного впливу на плід).

Недоліком цього способу призначення протекфлазиду є тривалий період досягнення середньотерапевтичної дози 30 крапель на добу та те, що препарат не назначається при вагітності реконвалесцентам гострого вірусного гепатиту А.

Завданням запропонованого способу профілактики акушерських ускладнень у вагітних, що є реконвалесцентами гострого вірусного гепатиту А, шляхом призначення протекфлазиду є максимально швидке досягнення середньотерапевтичної дози 30 крапель, що дозволить попередити розвиток вищезазначених ускладнень.

Метод призначення протекфлазиду для попередження акушерських ускладнень у реконвалесцентів гострого вірусного гепатиту А полягає в тому, що препарат призначається з 16 тижнів вагітності за схемою - 5 крапель 3 рази на день протягом 3-х днів, а далі 10 крапель 3 рази на день протягом 24 днів (до закінчення стандартного флакону об'ємом 30мл), а другий флакон препарату призначають у 36 тижнів вагітності за схемою - 10 крапель 3 рази на день, що дозволить макси-

(13) U

(11) 17043

(19) UA

мально запобігти акушерським ускладненням, які є характерними для вагітних, що перехворіли у минулому на гострий вірусний гепатит А.

Для перевірки ефективності протекфлазиду, як засобу профілактики акушерських ускладнень у реконвалесцентів гострого вірусного гепатиту А в умовах вагітності, були сформовані три групи дослідження - I (контрольну (КГ)) склали 20 жінок з фізіологічним перебігом вагітності; II (групу порівняння I - ГПІ) склали також 20 жінок, що страждали гострим вірусним гепатитом А до вагітності, але не приймали протекфлазид під час неї; III (групу порівняння II - ГПІІ) склали 10 вагітних, що є реконвалесцентами гострого вірусного гепатиту А та приймали, як профілактичний засіб, протекфлазид.

Групи жінок є однорідними за віком, соціальним станом (жінки заміжні), в певній мірі за спеціа-

льністю (домогосподині, або працюють за фахом, що не пов'язаний з фізичними навантаженнями та контактом з тератогенними речовинами), проживають у межах одного часового поясу та умовах помірно-континентального клімату.

Використання протекфлазиду дозволило, у порівнянні з реконвалесцентами гострого вірусного гепатиту А, що не приймали протекфлазид, скоротити частоту пізнього самовільного викидня у 1,5 рази, вторинної слабості родових сил у 6 разів, родопідсилення у 3 рази.

Середня крововтрата в родах у представниць КГ склала 237мл при 300мл у ГПІ та 255мл у ГПІІ. Середнє перебування на ліжку скоротилося на 1 добу.