



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **18946** (13) **U**
(51) МПК (2006)
A61B 17/42

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ЕКСТРАГЕНІТАЛЬНОЇ ПАТОЛОГІЇ У ВАГІТНИХ ЖІНОК

1

(21) u200607015

(22) 23.06.2006

(24) 15.11.2006

(46) 15.11.2006, Бюл. № 11, 2006 р.

(73) Лизин Михайло Андрійович, Лизин Тарас Михайлович

(57) Спосіб профілактики екстрагенітальної патології у вагітних жінок шляхом покращення мікроциркуляції, зменшення гіпоксії та гіпоксемії, попере-

2

дження руйнівного впливу процесів перекисного окислення ліпідів на клітинні мембрани внаслідок відновлення оксидантно-антиоксидантної рівноваги, зниження стимуляції синтезу оксиду азоту, який **відрізняється** тим, що для цього традиційний комплекс доповнюють застосуванням вольової ліквідації глибокого дихання, запропонований К.П.Бутейко.

Спосіб відноситься до медицини, зокрема до акушерства і може бути використаний для профілактики екстрагенітальної патології у вагітних жінок.

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. Екстрагенітальна патологія у вагітних жінок на сьогоднішній день залишається однією із найскладніших проблем акушерства і незважаючи на значні досягнення в практичному акушерстві, залишається досить важкою проблемою, оскільки цей показник впливає на перинатальну захворюваність і смертність.

Зниження перинатальної захворюваності і смертності є головною проблемою сучасного акушерства. Найбільш частою причиною порушення внутрішньоутробного стану плода та ускладненого перебігу періоду адаптації новонароджених є фетоплацентарна недостатність, яка діагностується у кожної четвертої вагітної жінки з екстрагенітальною патологією [1]. Своєчасна діагностика, прогнозування, профілактика і лікування ускладнень вагітності є найважливішим завданням у системі заходів, спрямованих на охорону здоров'я матері й дитини. До найзагрозливіших ускладнень вагітності належать екстрагенітальна патологія у вагітних, частота яких не має тенденції до зниження (від 1,5 до 23,3% усіх вагітностей) і які визначають показники материнської та дитячої патології і смертності.

До відомих способів лікування відносять меди-

каментозний (інфузійна терапія, спазмолітики, седативні середники, стабілізатори клітинних мембран, десенсибілізуючі середники, гомеопатичні препарати, ароматерапія) та інших медикаментів.

Як найближчий аналог по технічній суті, нами вибраний метод застосування волевої ліквідації глибокого дихання вагітними жінками. Оприділена концентрація CO₂ в клітинах людського організму є абсолютною умовою нормального перебігу всіх біохімічних процесів. Пагубний вплив глибокого дихання на людський організм через створений дефіцит CO₂ доказаний багаточисленними експериментальними роботами. Зменшення CO₂ в крові підвищує зв'язок кисню і гемоглобін у венозній крові. Такі захворювання як астма, епілепсія, гіпертонічна хвороба, стенокардія, екзема, геморої є симптомами хвороб глибокого дихання [2].

Описана методика крім позитивного лікувального ефекту має ряд недоліків. Основний з них це відсутність, або незначний ефект від проведеної медикаментозної терапії.

Технічний результат досягається шляхом проведеної профілактики екстрагенітальної патології у вагітних жінок запропонованою К.П. Бутейком.

З метою профілактики екстрагенітальної патології вагітним жінкам ми пропонуємо волеву ліквідацію глибокого дихання запропоновану К.П. Бу-

(19) **UA** (11) **18946** (13) **U**

тейком. Суть методу волевої ліквідації глибокого дихання заключається в постійному зменшенні глибини дихання. Досягти цього стану можна шляхом волевого поступового зменшення зовнішнього дихання до нормального з допомогою розслаблення м'язів, приймаючих участі в диханні.

Відмічено, що CO_2 є головним регулятором всіх функцій в організмі та важливим середовищем в організмі. Він регулює активність всіх вітамінів та ферментів. Внаслідок чого порушується обмін речовин, що веде до алергії та іншої патології. Застосування волевої ліквідації глибокого дихання дозволяє в більшості випадків пролонгувати вагітність до вчасних пологів.

Для усунення вказаних недоліків нами поставлено завдання, яке полягає в оптимізації профілактики екстрагенітальної патології у вагітних жінок за методикою К.П. Бутейко. Метою є застосування волевої ліквідації глибокого дихання вагітними жінками.

Створений спосіб профілактики екстрагенітальної патології у вагітних жінок, який полягає в тому, що вагітним жінкам пропонують волеву ліквідацію глибокого дихання запропоновану К.П. Бутейком [3].

В ідеальному варіанті, майбутнім мамам, рекомендовано спочатку підняти свій рівень вуглекислоти, тобто вилікуватись від екстрагенітальних захворювань до вагітності, так як по законам біології дочірня клітина, народжуючись від материнської наслідують всю генетичну інформацію. Якщо приміняти метод К.П. Бутейко під час вагітності, то цим методом досягаємо знеболюючий ефект CO_2 .

Створений спосіб профілактики екстрагенітальної патології у вагітних жінок, який дає можливість без додаткового інвазивного і медикаментозного навантаження посилити ефективність загальноприйнятої терапії. Провідними діючими чинниками є активація клітинного дихання, який покращує центральну і регіональну гемодинаміку, нормалізує оксидантно-антиоксидантну рівновагу, покращує кисневий статус організму, що призводить до нормалізації перебігу вагітності.

В результаті застосування волевої ліквідації глибокого дихання в організмі вагітної жінки відбуваються наступні процеси: активується клітинне дихання, діючи на цикл Кребса в якості індуктора заблокованих внутрішньоклітинних ферментних систем. Запропонований спосіб ефективний при гіпоксії тканин. Він також може застосовуватися при порушеннях центрального і периферичного кровообігу і мікроциркуляції.

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

Література:

1. Беккер С.М. Патология беременности. Ленинград. Медицина. - 1975. -504с.
2. Колобов Ф.Г. Дыхание по Бутейко. Москва. - 2004. -120с.
3. Бутейко К.П. Метод Бутейко Опыт внедрения в медицинскую практику. Киев - Москва - Новосибирск. Москва «Патриот» - 1990 -224с.