



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **19158** (13) **U**
(51) МПК (2006)
A61K 33/26

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ЗАЛІЗОДЕФІЦИТНОЇ АНЕМІЇ У НЕДОНОШЕНИХ ДІТЕЙ

1

(21) u200603533

(22) 03.04.2006

(24) 15.12.2006

(46) 15.12.2006, Бюл. № 12, 2006 р.

(72) Горностаєва Наталя Юріївна, Васильченко Лілія Вікторівна, Десятська Юлія Володимирівна, Гурієнко Катерина Олександрівна, Басюк Олена Валентинівна

(73) ОДЕСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

(57) Спосіб профілактики залізодефіцитної анемії у недоношених дітей шляхом застосування препа-

2

рату заліза на тлі вітамінотерапії, який **відрізняється** тим, що дітям, які народилися у строку гестації 28-31 тиждень, призначають препарат тотема з 28 дня життя у дозі 2 краплі/кг на добу курсом 3 місяці; дітям, що народжені у строку гестації 32-34 тижні, призначають вказаний препарат з 1,5-місячного віку у дозі 4 краплі/кг на добу упродовж 2 місяців, а немовлятам, які народилися у строку гестації 35-36 тижнів - з 2-місячного віку у дозі 6 крапель/кг на добу курсом 2 місяці, при цьому препарат використовують перорально, 2 рази на день під час вживання їжі.

Корисна модель відноситься до області медицини, а саме до гематології та патології раннього віку, і може бути використана для профілактики залізодефіцитної анемії у недоношених дітей.

Найбільш близьким до запропонованого є спосіб профілактики залізодефіцитної анемії у недоношених дітей, який включає застосування аскорбінату заліза у комплексі профілактичних заходів (1, 2).

Проте, даний спосіб є недостатньо ефективним та призводить до розвитку різноманітних ускладнень у недоношених немовлят (нудота, блювота, порушення функції кишкового тракту, затримка фізичного розвитку), що негативно впливає на розвиток дитини у майбутньому. З метою поповнення депо заліза та запобігання зниження рівня гемоглобіну та заліза у сироватці крові, в указаному способі недоношеним дітям з двомісячного віку перорально вводять аскорбінат заліза в дозі 3 мг/кг на добу протягом 2-3 місяців, що призводить до розвитку диспептичних розладів та порушенням функції кишкового тракту. Даний спосіб застосовується без урахування гестаційного віку дитини. Аскорбінат заліза має погані смакові якості. Крім того, одна таблетка препарату вмістить 100 мг заліза, що є незручним для використання малих доз для профілактики залізодефіцитної анемії у недоношених немовлят. (1, 3)

В основу корисної моделі поставлено задачу вдосконалення способу профілактики залізодефі-

цитної анемії у недоношених дітей шляхом включення до комплексу профілактичних заходів залізовмісного препарату "тотема", що дозволяє досягти більш вираженого терапевтичного ефекту, а саме: поліпшити біохімічні показники крові у більш короткі строки, запобігти зниження гемоглобіну та заліза сироватки крові нижче нормативних показників, зменшити кількість ускладнень та диспептичних розладів.

Поставлена задача вирішується тим, що, згідно корисної моделі, недоношеним дітям, що народжені у строку гестації 28-31 тиждень, з 28 дня життя призначають препарат "тотема" перорально у дозі 2 краплі/кг на добу дворазово під час вживання їжі курсом 3 місяці; дітям, що народжені у строку гестації 32-34 тижнів, призначають той самий препарат з 1,5 місячного віку у дозі 4 краплі/кг на добу дворазово упродовж 2 місяці; та немовлятам, що народжені у строку гестації 35-36 тижнів - з 2 місячного віку у дозі 6 крапель/кг на добу дворазово під час вживання їжі курсом 2 місяці.

Під наглядом знаходилось 78 недоношених дітей, яким в комплексі профілактичних заходів застосовували препарат "тотема".

Дані результати порівнюють з результатами обстеження аналогічної групи недоношених немовлят, яким з метою профілактики залізодефіцитної анемії призначали залізовмісний препарат «аскорбінат заліза».

Для доказу ефективності запропонованого

(19) **UA** (11) **19158** (13) **U**

способу додаємо таблицю 1, яка відображає динаміку клінічних та лабораторних показників у не-

доношених дітей на тлі використання препарату "тотема".

Таблиця 1

№ п/п	Показники	Нормативні показники	Група дітей, які отримували інші залізовмісні препарати	Група дітей, які отримували тотему
1	Рівень гемоглобіну у віці 2 місяця	120-130 г/л	105 г/л	120 г/л
2	Рівень гемоглобіну у віці 3 місяця	120-130 г/л	110 г/л	130 г/л
3	Рівень гемоглобіну у віці 4 місяця	120-130 г/л	112 г/л	135 г/л
4	Залізов'язана здатність сироватки у віці 4 місяця	47-54 мкмоль/л	64 мкмоль/л	49 мкмоль/л
5	Рівень сироваткового заліза у віці 4 місяця	14-18 г/л	11 г/л	16 г/л
	Насичення трансферта залізом у віці 4 місяця	18-30 %	12 %	21 %
4	Наявність ускладнень		14	немає

Дані таблиці свідчать, що при використанні препарату "тотема" у недоношених дітей в комплексі профілактичних заходів залізодефіцитної анемії лабораторні показники крові, а саме: рівень гемоглобіну, сироваткового заліза, залізов'язана здатність сироватки крові та відсоток насичення трансферину залізом у всі строки визначення відповідають нормативним показникам для дітей цього віку.

Таким чином, в порівнянні з найближчим аналогом запропонований спосіб профілактики залізодефіцитної анемії у недоношених дітей шляхом застосування препарату "тотема" є важливим па-

тогенетичним методом, який не має протипоказань, не викликає побічних ускладнень та запобігає розвитку такого важкого захворювання, як анемія.

Література:

1. Аряєв М.Л. Неонатологія. - Київ. - 2003. - 754 с
2. Анемии у детей: диагностика и лечение: Практическое пособие для врачей. // Под ред. А.Г. Румянцев, Ю.Н. Токарева. - М.: МАК Спресс, 2000. - 124 с.
3. Кузьмина Л.А. Гематология детского возраста, М.: Мед прес-информ, 2001. - 400 с.