



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **19349** (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 ЗАБОРУ НАВКОЛОПЛІДНИХ ВОД

1

2

(21) u200606376

(22) 08.06.2006

(24) 15.12.2006

(46) 15.12.2006, Бюл. № 12, 2006 р.

(72) Лизин Михайло Андрійович, Лизин Тарас Михайлович

(73) Лизин Михайло Андрійович, Лизин Тарас Михайлович

(57) Спосіб забору навколоплідних вод, який **від-
різняється** тим, що включає пункцію плідних обо-
лонок плода стерильною пункційною голкою дов-
жиною до 20см і товщиною 1мм із натягненням на
протилежний кінець голки стерильного катетера
довжиною до 20см.

Спосіб відноситься до медицини, зокрема до акушерства і може бути використаний для забору навколоплідних вод.

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. Забір навколоплідних вод на сьогоднішній день залишаються однією із актуальних проблем акушерства і незважаючи на значні досягнення в практичному акушерстві ця проблема досить важлива, оскільки навколоплідні води можна застосовувати для лікування новонароджених дітей перенесених внутрішньоутробну гіпоксію для зняття показника ранньої неонатальної захворюваності і смертності.

Навколоплідні води - складне біологічно і метаболічно активне середовище, яке одночасно відіграє важливу роль в підтримці гомеостазу плода і захисного середовища, знаходячись в постійному обміні та є складовою частиною плазми вагітної жінки, плода, що має важливу роль у його розвитку. Це є біологічно активне середовище, яке оточує плід і виконує протягом всієї вагітності та пологів різноманітні функції. Біохімічний склад відносно постійний. Хімічний склад навколоплідних вод залежить від метаболічних процесів, які проходять в організмі плода. Спостерігаються незначні коливання концентрації мінеральних і органічних компонентів в залежності від терміну вагітності та стану плода. При доношенні вагітності рН навколоплідних вод складає 6,98-7,23. До складу навко-

лоплідних вод входять білки, ліпіди, вуглеводи, калій, натрій, кальцій, мікроелементи, сечовина, сечова кислота, гормони (хронічний гонадотропін, плацентарний лактоген, естріол, прогестерон, кортикостероїди), біологічно активні речовини (катехоламіни, гістамін, серотонін) фактори, які впливають на систему згортання крові (тромбопластин, фібролізін), групові антигени крові плода [1-5].

До відомих способів забору навколоплідних вод під час пологів (амніотомія) відносять хірургічний, з використанням бранші кульових щипців, та інших інструментів.

Як найближчий аналог по технічній суті, нами вибраний спосіб забору навколоплідних вод через пункційну стерильну голку з'єднану з тупим кінцем стерильного катетера. Це не вимагає складної апаратури, простий для середнього медичного персоналу і легко виконується в будь-якому медичному закладі. Використання такого методу забору навколоплідних вод дозволяє їх стерильність і повноцінний їх забір.

Описана методика крім позитивного ефекту має ряд недоліків. Основний з них це відсутність стерильності при їх взятті, а також це не дозволяє забрати повністю навколоплідні води.

Технічний результат досягається шляхом пункції плідних оболонок плода пункційною стерильною голкою довжиною до 20см і товщиною 1мм із натягнутим на протилежний кінець голки стерильного катетера довжиною до 20см. Такий запропонований нами спосіб дозволяє провести повноцінний забір навколоплідних вод з максимальною їх стерильністю.

(19) **UA** (11) **19349** (13) **U**

Для усунення вказаних недоліків нами поставлено завдання, яке полягає в оптимізації забору навколоплідних вод.

Створений спосіб дозволяє провести повноцінний забір навколоплідних вод в повному об'ємі з їх стерильністю.

Методика проведення забору навколоплідних вод проста, не вимагає складних пристосувань чи обладнання, спеціальної підготовки персоналу, не має жодних протипоказів до застосування, не створює навантаження на організм жінки в пологах, позбавлена побічної негативної дії, а також відсутні ускладнення.

Спосіб взяття навколоплідних вод простий в роботі, мобільний, що полегшує його застосування у різних медичних стаціонарах.

Джерела інформації:

1. Акушерство: підручник для лікарів-інтернів. Артамонов В.С., Богдашкін М.Г., Венцовський Б.М. та ін. / За редак. Грищенка В.І. - Харків: Основа, 1996.

2. Милованов А.П. Патология системы мать-плацента-плод. - М.: Медицина, 1999. - 447с.

3. Лизин М.А., Нейко Є.М., Дацун І.Г. Синдром затримки росту вагітної матки. - Івано-Франківськ, 2004. - 192с.

4. Савельева Г.М., Федорова М.В., Клименко П.А., Сичинева Л.Г. Плацентарная недостаточность. - М.: Медицина, 1991. - 272с.

5. Федорова М.В. Плацентарная недостаточность. // Акушерство и гинекология - 1997. - №5. - С.40-43.