



УКРАЇНА

(19) UA (11) 31352 (13) U
(51) МПК (2006)
A61K 36/00
A61P 15/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ПЕРЕДЧАСНОГО ТЕЛАРХЕ У ДІВЧАТ

1

(21) u200709956

(22) 05.09.2007

(24) 10.04.2008

(46) 10.04.2008, Бюл. №7, 2008 рік

(72) ЛЕВЕНЕЦЬ СОФІЯ ОЛЕКСАНДРІВНА, UA,
ВЕРХОШАНОВА ОКСАНА ГЕОРГІВНА, UA

(73) ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ІНСТИТУТ
ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ АМН
УКРАЇНИ", UA

2

(57) Спосіб лікування передчасного телархе у дівчат, що включає використання лікарських засобів, який **відрізняється** тим, що призначають негормональний препарат циклодинон за схемою: 10 крапель зранку перед сніданком протягом 2-х місяців.

Корисна модель належить до медицини, а саме, до гінекології, і може бути використана для лікування передчасного телархе у дівчат.

Передчасне телархе - це розвиток молочних залоз у дівчат до 7-ми річного віку при відсутності інших вторинних статевих ознак, що є початковою стадією передчасного статевого розвитку.

Відомий спосіб лікування телархе за допомогою медикаментозних препаратів, що містять синтетичні аналоги препаратів з антигонадотропною дією: медоксипргестерона ацетата, ципротерона ацетата та інших, на тлі лікування якими відбувається припинення менструацій, стабілізація, а інколи зменшення вторинних статевих ознак. Однак, застосування гормональних препаратів дуже небезпечно для малих дівчаток. [Аналог: Дедов И.И., Демичева Т.В., Петернова В.А. // Половое развитие детей: норма и патология. -М.: 2002. - С. 84-88].

Найбільш близьким способом лікування телархе є така схема терапії, що передбачає застосування декількох лікарських препаратів: мастодінон, верошпірон і тамоксифен протягом 3-6 місяців. [Прототип: Зелінський О.О., Серебнюк Н.Б., Будяк Л.С. // Передчасний статевий розвитку дівчат. - Одеса.: 2003. - №3. - С.120-122]. Недоліком цього способу є навантаження лікарськими препаратами організму дитини впродовж тривалого часу.

Задачею корисної моделі, що заявляється, є створення такого способу лікування телархе у дівчат, при якому застосування одного лікарського препарату може призвести до значного ефекту.

Дана задача може бути вирішена шляхом використання лікарського препарату циклодинон, основою якого є екстракт плодів пружняка (Fructus Agni colsti)- рослинна сировина.

Суть корисної моделі полягає у тому, що дівчаткам з телархе розвитком призначають циклодинон за схемою: 10 крапель зранку перед сніданком протягом 2-х місяців.

Приклад 1. Хвора Одарка, 3р. 2міс., історія хвороби №1819, знаходилася у відділенні дитячої гінекології зі скаргами на збільшення молочних залоз із народження, погане засинання.

Із анамнезу життя: народилася від третьої вагітності, яка перебігала з загрозою переривання.

Гормональне лікування не отримувала. Пологи перші, слабкість пологової діяльності, допомога при пологах (вік матері 26 років). Маса при народженні 4,400кг.

Перші дві вагітності закінчилися, за бажанням матері, медичними абортами.

Об'єктивно: правильної тілобудови, нормостенічної статури. Зріст 104,5см. Маса тіла Статевий розвиток: $A_0P_0Ma_3Me_0$.

Молочна залоза щільна.

За даними УЗД органів малого таза: Ut: 22x9x27мм, OVD: 17x12мм, OVS: 14x10мм.

За даними рентгеноскопії: кістковий вік відповідає 5 рокам (+2 роки).

Кольпоцитологічне дослідження - відповідає показникам 6-7 річного віку (поверхневі клітини 10%, проміжні 15%, парабазальні 65%, базальні

Дані гормонального обстеження: ЛГ - 1,5мМЕ/мл, ФСГ - 5,9мМЕ/мл, ПРЛ-28,1нг/мл, мШатоншу 8.00-20.00-5,3нмоль/сут; 20.00-8.00 -

(19) UA (11) 31352 (13) U

8,9нмоль/сут.; естрадіол 55пг/мл, тестостерон 0,34нг/мл, кортизол 788нмоль/л, рівень 17-КС 3,7мкмоль/сут.

Консультувана психоневрологом діагноз: Гіпоксично-ішемічне ураження ЦНС.

Дівчині був призначений циклодінон в дозі 40 крапель зранку перед сніданком один раз на день

протягом 2-х місяців. Відмічається позитивна динаміка - молочна залоза стала м'якшою, меншою, зменшились розміри матки та яєчників. За даними лабораторних досліджень ЛГ - 1,6мМЕ/мл, ФСГ - 4,4мМЕ/мл, ПРЛ - 5,4нг/мл, мелатонін - 8.00-20.00 - 12,7; 20.00-8.00 - 8,3, тестостерон 0,05нг/мл, кортизол 353нмоль/л.