



УКРАЇНА

(19) UA (11) 45681 (13) A

(51) B A61K35/78, A61N5/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІОПИС  
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА ВИНАХІДвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ ГІПОГАЛАКТІЇ

1

2

(21) 2001063715

(22) 01 08 2001

(24) 15 04 2002

(46) 15 04 2002, Бюл. № 4, 2002 р.

(72) Вдовиченко Юрій Петрович, Хаща Іван  
Іванович, Лук'яненко Марина Володимирівна(73) КИЇВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ  
ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ ІМ П. Л. ШУПИКА(57) Спосіб профілактичного лікування, гіпогалактії  
шляхом застосування лікарських препаратів, який

відрізняється тим, що застосовують комплексний біологічний препарат "Коензим-композитум", який вводять по одній ін'єкції за тиждень до пологів, в першу добу після пологів і по одній ін'єкції на тиждень протягом 3-4 тижнів та місцево на молочні залози, з першого післяпологового дня, діють поляризованим світлом низької енергії лампи «Біоптрон-2» у поєднанні з кремом "Оксі-Спрей" протягом 1-2 хв. кожні 6-8 годин, 8-10 діб

Винахід відноситься до медицини, зокрема акушерства і може застосовуватись для попередження гіпогалактії у жінок групи ризику.

Проблема гіпогалактії є однією з найбільш актуальних у сучасному акушерстві, так як вона тісно пов'язана з охороною материнства та дитинства. Гіпогалактія найчастіше буває у жінок, народження дитини яких передуює фетоплацентарна недостатність, анемія, пізні токсикози, абдомінальне розродження і т.д.

Відомі методи профілактики гіпогалактії, які включають раннє прикладання дитини до грудей, зціджування молока як до пологів, так і після народження дитини, блокаду синтезу тиреоїдних гормонів використанням пропілтіоурацилу та йодистого калію, рефлексотерапію [1, 2, 3].

Однак всі ці заходи є малоефективними.

За прототип авторами взятий спосіб профілактичного лікування гіпогалактії, який включає післяпологове введення лікарських засобів, а саме - церукала, окситоцину та прозеріну [4].

Однак додаткове застосування лікарських препаратів у жінок групи ризику, які уже приймали або приймають лікування при певній патології, може викликати ускладнення і негативно вплинути як на здоров'я жінки, так і дитини, негативно впливати на якісні показники грудного молока.

В основу винаходу поставлено задачу розробити такий метод профілактичного лікування гіпогалактії, який би шляхом застосування комплексного біологічного препарату та поляризованого світла низької енергії знизив частоту гіпогалактії, не викликав ускладнень, не впливав негативно на

матір та дитину та стабілізував якість материнського молока.

Поставлена задача вирішується тим, що у спосіб, який заключається у використанні лікарських препаратів, згідно з винаходом, застосовують комплексний біологічний препарат - "Коензим - композитум", який вводять по одній ін'єкції за тиждень до пологів, в першу добу після пологів і по одній ін'єкції на тиждень протягом 3 - 4 тижнів та місцево на молочні залози, з першого післяпологового дня, діють поляризованим світлом низької енергії лампи «Біоптрон-2» у поєднанні з кремом "Оксі - Спрей" протягом 1 - 2хв. кожні 6 - 8 годин, 8 - 10 діб.

Застосування препарату "Коензим - композитум" (фірма Heel) та поляризованого світла стало можливим завдяки вивченню їх дії. Так дія комплексного біологічного препарату "Коензим-композитум" стимулює та регулює діяльність заблокованих внутрішньоклітинних ферментних систем, викликаних як хронічними захворюваннями, так і інтоксикацією різного генезу. Препарат регулює тканинний обмін при порушеннях окисно-відновних процесів в організмі. Сприяє покращенню якості молока та не викликає ускладнень.

Поляризоване світло складається із електромагнітних хвиль, які осцилюють тільки в паралельних площинах. Довжина хвиль від 400 - 2000 нм, тобто холодне світло, яке бачить людина та деяка частина інфрачервоного спектру, але не захоплює ультрафіолетового випромінювання. Цей тип світла збільшує енергетичну активність клітинних мембран. Це в свою чергу, активізує метаболічні

(13) A

(11) 45681

(19) UA

процеси, збільшує виробництво клітинами ензимів, підсилює розмноження фібробластів. Захисна система організму стимулюється як на клітинному, так і на гуморальному рівні. Дія світла стимулює продукцію молока, сприяє покращенню його якісних показників.

Нижня дія крему „Оксі – Спрей” сприяє насиченню тканин киснем і поліпшує проникливість судинної стінки та виконує дезинфікуючу дію.

Запропоноване введення препарату обумовлене його фармакологічною дією та ефектом, а параметри дії поляризованого світла є оптимальними для дії на молочні залози.

Як препарат, так і поляризоване світло та крем „Оксі – Спрей” не мають протипоказань і не викликають як ускладнень так і побічної дії та зареєстровані МОЗ України.

Спосіб здійснюється таким чином:

Вагітні жінки із групи ризику - фетоплацентарна недостатність, анемія, пізні токсикози, біологічна неготовність материнського організму (жінки до 18 років) або аномалії пологової діяльності, за тиждень до визначеного строку пологів вводять 1 ампулу (2,2мл) в/м препарату „Коензим – композитум”, наступну ін'єкцію роблять в першу добу після пологів, а в подальшому - по одній ін'єкції в тиждень ще протягом 3 - 4 тижнів. В перший післяпологовий день, після обробки молочних залоз теплою кип'яченою водою, наносять тонкий шар крему „Оксі – Спрей” та проводять сеанс дії світлової терапії лампою «Біоптрон-2». Сеанс триває 1 – 2 хв, через 6 - 8 годин сеанси повторюють, і так 8 - 10 діб.

Для вивчення стану лактації в динаміці післяпологового періоду (1, 3, 7 доба) у 17 вагітних жінок групи ризику вивчалися ряд показників, що відображають зміни безпосередньо в материнському молоці. Визначення об'єму молока проводили шляхом зважування новонародженого до та після годування, а також визначалась кількість зцідженого молока.

Якщо в першу добу якісний стан молока був: казеїну - до 1,29 +0,12г/л, ліпідів - до 28,73 +2,14г/л, лактози - до 37,83 +3,14г/л, лактоферину - до 1,69 +0,16 то після проведеного профілактичного лікування стало: казеїну - до 1,78 +0,13 г/л, ліпідів - до 36,19 +1,53г/л, лактози - до 69,23 +3,75г/л, лактоферину - до 2,43 +0,18г/л. Таким чином, нормалізувався якісний стан молока. Частота гіпогалактиї знизилась з 70% до 35%, а об'єм молока збільшувався до норми. Ускладнень не відбувалось.

Приклад

Вагітна К., 32 роки. В анамнезі екстрагенітальна патологія (пієлонефрит) та фетоплацентарна недостатність у другій половині вагітності. Жінці проводилось лікування. Прогнозується гіпогалактия. За тиждень до призначеного строку пологів розпочато профілактичне лікування за способом, що пропонують автори. Спостигалось поступове збільшення кількості молока від 40,0 на другий день до 300,0 на шостий та 540,0 на 8-му добу, нормалізувались якісні показники. Ускладнень як з боку дитини так і матері не спостерігалось.

Таким чином, спосіб, що пропонують автори, має переваги. Застосовується біополічний препарат та поляризоване світло, які не мають протипоказань, не викликають ускладнень та сприятливо діють на організм жінки, нормалізуючи як якісний склад молока, так і його кількість.

Література

1 Пат. № 2038068 РФ, МКИ А61Н23/00. Спосіб профілактики ранньої гіпогалактиї. - Опубл. 1995 - № 24.

2 Пат. № 22181 А Україна, МКВ А61К33/18. Спосіб лікування гіпогалактиї.

3 А. С. № 1174030 СССР, МКИ А61Н39/08. Спосіб лікування гіпогалактиї. - Опубл. 1985 - № 31.

4 прототип А. С. № 1745254 СССР, МКИ А61К31/00. Спосіб профілактики гіпогалактиї. - Опубл. 1992 - № 25.

ДП «Український інститут промислової власності» (Укрпатент)

вул. Сім'ї Хохлових, 15, м. Київ, 04119, Україна

(044) 456 – 20 – 90

ТОВ «Міжнародний науковий комітет»

вул. Артема, 77, м. Київ, 04050, Україна

(044) 216 – 32 – 71