



УКРАЇНА

(19) UA (11) 45711 (13) U
(51) МПК (2009)
A61K 31/00
A61K 35/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ВАГІТНОЇ ПРИ АНТЕНАТАЛЬНОМУ ДИССТРЕСІ ПЛОДА З ПРИРОДЖЕНИМИ ВАДАМИ РОЗВИТКУ

1

(21) u200904912
(22) 18.05.2009
(24) 25.11.2009
(46) 25.11.2009, Бюл.№ 22, 2009 р.
(72) МІЩЕНКО ВАЛЕНТИНА ПАВЛІВНА, РУДЕНКО
ІРИНА ВАСИЛІВНА
(73) ОДЕСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІ-
ВЕРСИТЕТ

2

(57) Спосіб лікування вагітної при антенатальному дисстресі плода з природженими вадами розвитку, що полягає у застосуванні антикоагулянтів, який відрізняється тим, що додатково вагітним призначають препарат Рідкий хлорофіл у дозі 5мл, розведений в склянці води, 3 рази на добу під час прийому їжі, препарат Пастилки з цинком по 5мг 4 рази на добу, курсом 25-30 діб.

Корисна модель відноситься до галузі медицини, зокрема акушерства, гінекології, неонатології, і може бути використана для лікування антенатального дисстресу плода з природженими вадами розвитку.

Антенатальний дисстрес плода - це патологічний стан, який розвивається на фоні внутрішньо-утробної гіпоксії і асфіксії. Вагітність у цих випадках здебільшого перебігає з явищами плацентарної недостатності різного ґенезу, на фоні раннього токсикозу, загрози раннього та пізнього викидня, прееклампсії. Серед причинних чинників розвитку хронічної гіпоксії організму плода видне місце посідають негативні фактори довкілля, а саме ксенобіотичні метали. Екотоксиканти призводять до розвитку метаболічних порушень в організмі як плода, так і матері, що потребує своєчасної корекції [1].

Проте, при визначенні об'єму терапії метаболічних порушень організму необхідно враховувати етіологічні чинники і патогенетичні механізми утворення та, нерідко, прогресування дисстресу плода.

Незалежно від провокуючих факторів, первинний ланцюг патогенетичного кола утворення дисстресу плода обумовлює порушення фізіологічної спроможності клітинних мембран елементів крові, сполучної тканини, гепатоцитів.

Найбільш близьким до запропонованого технічного рішення є лікування дисстресу плода при плацентарній недостатності шляхом застосування антикоагулянтів прямої дії - препарату фраксипарин по 0,3мл підшкірно 1-2 рази на добу [2].

Однак, у вказаному способі лікування не враховують стимуляцію імунної, кровотворної систем, стабілізацію мікрофлори кишечника, регуляцію балансу ендокринної системи організму вагітної.

В основу корисної моделі поставлена задача вдосконалення способу лікування вагітної при антенатальному дисстресі плода з природженими вадами розвитку за допомогою своєчасного комплексного застосування препарату Рідкий хлорофіл та препарату Пастилки з цинком, що дозволить досягти високого терапевтичного ефекту, а саме зменшити ризик акушерських і перинатальних ускладнень.

Поставлена задача вирішується тим, що згідно корисної моделі, вагітній призначають препарат Рідкий хлорофіл у дозі 5мл, розведений у склянці води, 3 рази на добу під час прийому їжі та препарат Пастилки з цинком по 5мг 4 рази на добу, курсом 25-30 діб у другому і третьому триместрах вагітності.

Спосіб здійснюється таким чином.

При наявності дисстресу плода призначають препарат Рідкий хлорофіл у дозі 5мл і препарат Пастилка з цинком.

Хлорофіл стабілізує проникність клітинної мембрани, підвищує вміст кисню в крові, прискорює азотистий обмін, сприяє формуванню сполучної тканини, посилює імунну систему, попереджує патологічні процеси в молекулі ДНК, є антимутагеном, виводить із організму токсини.

Цинк входить до складу понад 300 ферментів і безпосередньо відповідає за синтез білка, в тому числі колагену, стабілізує функції імунної системи,

UA (19) 45711 (13) U

приймає участь у синтезі РНК, ДНК. Саме тому при дефіциті цинку страждає ріст і сповільнюється ділення клітин.

Проведено порівняльний аналіз об'єктивних показників стану фето-плацентарного комплексу у 30 матерів з дисстресом плода різного ґенезу у терміні вагітності 28-30 тижнів: 15 з них - основна група, яка пролікована за запропонованим способом, а саме отримувала препарати Рідкий хлорофіл і Пастилка з цинком, і 15 - контрольна група, яку лікували загальноновизнаними методами.

Ефективність лікування визначали через 30 днів від початку лікування. У жінок основної групи вірогідно покращились показники кардіотокограми, рухової активності плода, біофізичного профілю плода, дострокових пологів не було. У жінок контрольної групи були передчасні пологи за показаннями зі сторони плода у 34 (207%), передчасне відшарування нормально розташованої плаценти - у 2 (13,4%).

Запропонованим способом проліковано 70 вагітних

В порівнянні з найближчим аналогом, запропонований спосіб лікування вагітної при антенатальному дисстресі плода з природженими вадами розвитку, за рахунок усунення метаболічних розладів на клітинному рівні в фето-плацентарному комплексі й організмі матері шляхом патогенетично обґрунтованого використання хлорофілу і цинку, дозволяє значно зменшити акушерську і перинатальну патологію.

Література:

1. Підвисоцька Н.І., Гіндуляк М.Г. Соціальні та медико-фактори щодо природжених вад серця в дітей / Клінічна та експериментальна патологія. - 2006. - Том 5. - № 1. - с. 1-3.

2. Генетична медицина / В.М. Запорожан, В.А. Кордюм, Ю.І. Бажора та ін.; За ред. В.М. Запорожана. - Одеса: Одес. держ. мед. ун-т, 2008. - 432с.