



УКРАЇНА

(19) UA (11) 60918 (13) A  
(51) 7 A61K33/18, A61K33/30МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІОПИС  
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА ВИНАХІДвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ РОЗВИТКУ БАГАТОВОДДЯ У ВАГІТНОЇ

1

2

(21) 2003043442

(22) 16 04 2003

(24) 15 10 2003

(46) 15 10 2003, Бюл. № 10, 2003 р.

(72) Запорожан Валерій Миколайович, Міщенко  
Валентина Павлівна, Нікогосян Левон Рубенович(73) ОДЕСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІ-  
ВЕРСИТЕТ

(57) Спосіб профілактики розвитку багатоводдя у вагітної шляхом використання засобів, покращуючих матково-плацентарний кровообіг і підтримуючих життєдіяльність плода, який відрізняється тим, що вагітній призначають БІО-цинк 1-3 таблетки на добу протягом 2-3 тижнів та супозиторій Вакодин піхвово разово курсом 12-14 днів до планування вагітності та за триместрами гестації

Винахід належить до медицини, а саме - до акушерства, і може бути застосований для профілактики розвитку багатоводдя

Відоме застосування для профілактики багатоводдя визначення наявності хронічних інфекційних вогнищ, екстрагенітальної патології, імунологічного конфлікту в організмі вагітної [1, 2]

Однак, серед наведених чинників відсутня безпосередня оцінка функціонального стану плодових оболонок, як ендокринного органа, та клітинних мембран амніотичного епітелію, поразки якого можуть призводити до полігідрамніону

Найбільш близьким до запропонованого технічного рішення є спосіб інтраамніального введення антибіотиків (впіамінів, еуфіліну) з попереднім виведенням збиткової кількості навколоплідних вод шляхом амніоцентеза і визначення чутливості їх мікрофлори до антибіотиків [1]

Однак цей спосіб передбачає поліетіологічність багатоводдя без врахування патогенеза його

В основу винаходу поставлена задача вдосконалення способу профілактики багатоводдя за допомогою призначення оральних і вагінальних форм есенціальних мікроелементів жінкам групи ризику, що значно полегшить виконання способу та сприятиме зменшенню частоти та важкості акушерських та перинатальних ускладнень, пов'язаних з багатоводдям

Поставлена задача вирішується тим, що, згідно винаходу, вагітній призначають БІО-цинк протягом 2-3-х тижнів дозою 1-3 таблетки на добу та супозиторій Вакодин піхвово разово курсом 12-14 днів до планування вагітності та за триместрами гестації

Спосіб здійснюється таким чином

Для завершення вагітності при багатоводді велике значення мають міри профілактики, а також методи лікування і тактики ведення матерів

Профілактику і лікування багатоводдя слід проводити з урахуванням етіологічних факторів. Використовувана до цього часу антибактеріальна де-гідратаційна терапія, безсольова дієта, обмеження рідини є не завжди ефективними лікувальними заходами [2]

При наявності дисбалансу обміну макро-, мікроелементів у жінок груп ризику розвитку багатоводдя з профілактичної точки зору призначають БІО-цинк по 1-3 таблетки (1 таблетка містить 0,018г цинка) на добу та супозиторій Вакодин (20,0мг полівідонон йода) одноразово, протягом 12-14 днів до планування вагітності та за триместрами гестації

Цинк відноситься до найважливіших мікроелементів і є складовою частиною понад 200 металоензимів. Дефіцит цинка супроводжується імунно-дефіцитними станами, що сприяє поразкам клітинних мембран, розвитку інфекційних та дисгормональних процесів

Йод, як есенціальний мікроелемент і обов'язковий структурний компонент гормонів щитоподібної залози, володіє бактерицидними і антимікробними властивостями

Введення в комплекс профілактики полігідрамніону БІО-цинк і Вакодін ліквідує дефіцит цинка й йода в організмі жінки, впливаючи таким чином на первинну ланку патогенетичного механізму поразок клітин епітелію амніона і розвитку багатоводдя

Приклади конкретного використання способу

(13) A  
(11) 60918  
(19) UA

Проведено порівняльний аналіз об'єктивних показників стану фетоплацентарного комплексу у 30 жінок із групи ризику розвитку патології навкоплодових вод у терміні вагітності 36-37 тижнів. З них 15 обстежуваним вагітним (основна група) призначена профілактика за запропонованим способом, інші 15 жінок приймали загально визнані препарати.

Ефективність профілактики оцінювали в динаміці спостереження за триместрами гестації.

У жінок основної групи помірно багатоводдя мало місце в одному (6,6%) випадку в терміні 33 тижнів, тоді як у жінок контрольної групи - у 4-х випадках (26,6%) перинатальних втрат не було.

В порівнянні з прототипом, запропонований спосіб профілактики розвитку багатоводдя у вагітної за рахунок усунення поразок епітелію амніона внаслідок патогенетично обґрунтованого застосування БІО-цинку і йода дозволить зменшити частоту та важкість акушерських та перинатальних ускладнень.

#### Література

1 Радзинский В.Е., Кондратьева Е.Н., Милованов А.П. Патология околоплодной среды — К, "Здоров'я", 1993 — С 128

2 Радзинский В.Е., Кондратьева Е.Н., Милованов А.П. Патология околоплодной среды — К, "Здоров'я", 1993 — С 88-89