



УКРАЇНА

(19) UA (11) 37751 (13) A

(51) 7 A61K31/43, A61K31/66

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

(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ІНТРААМНІАЛЬНОЇ ІНФЕКЦІЇ У ЖІНОК ІЗ ЗАПАЛЬНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ ГЕНІТАЛІЙ В АМНЕЗІЇ

(21) 2000042068

(22) 11.04.2000

(24) 15.05.2001

(33) UA

(46) 15.05.2001, Бюл. № 4, 2001 р.

(72) Вдовиченко Юрій Петрович, Романенко Тамара Григорівна, Шадлун Дмитро Ростиславович, Глазков Ілля Сергійович

(73) Київська медична академія післядипломної

освіти ім. П.Л. Шупика

(57) Спосіб профілактики інтраамніальної інфекції у жінок із запальним захворюванням геніталій в анамнезі шляхом введення лікарських засобів, **відрізняється** тим, що застосовують флемоксин солютат та додатково інтравагінально 0,25% оксолінову мазь з 1000 МО інтерферону лейкоцитарного людського протягом 10-14 днів двома курсами - в 22-24 тижні вагітності та в 34-36 тижнів.

Винахід відноситься до медицини, а саме, - акушерства. За останні роки спостерігається ріст запальних процесів геніталій, який обумовлений змінами мікробіоценозу статевих шляхів, збільшенням соматичної захворюваності, погіршенням екологічної та економічної ситуації. Запальні процеси геніталій призводять до порушення контрактильної активності маткових труб, їх структур та дисфункції яєчників, що спричиняє неплідність жінки, а при вагітності - інтраамніальне інфікування.

Так, відомо застосування комплексного профілактичного лікування жінок із запальними процесами геніталій як до вагітності, так і під час вагітності. Це - застосування протизапальних препаратів: антиоксидантів, антиагрегантів, вітамінів, імуномодуляторів [1, 2]. Однак при цьому не враховується етіологічний чинник захворювання та період формування фетоплацентарного комплексу і є недостатнім для профілактики інтраамніального інфікування.

Також відомо інфузійне введення антибіотиків в амніотичну порожнину для профілактики висхідного інфікування плода [3]. Однак і цей спосіб є недостатнім профілактичним заходом, бо застосовується при передчасному розриві плодових оболонок і не зменшує загрозу інтраамніального інфікування до проведення інфузії.

Задачею даного винаходу є розробка способу профілактики інтраамніальної інфекції у жінок із запальними захворюваннями геніталій в анамнезі, в якому застосування запропонованого антибіотика та інтравагінально протівірусних препаратів, дозволить зменшити відсоток ускладнень інтраамніальної інфекції.

Поставлена задача досягається застосуванням флемоксина солютата та додатково інтравагінально 0,25% оксолінової мазі з 1000 МО інтерферону лейкоцитарного людського протягом 10-14 днів в 22-24 тижні вагітності та з повторним курсом в 34-36 тижні.

Спосіб здійснюється наступним чином.

Вагітним жінкам з групи ризику - в анамнезі запальні захворювання геніталій, після всебічного обстеження, на фоні комплексної загальноприйнятої терапії, призначається антибіотик широкого спектру дії флемоксин солютат по 0,5 г 2 рази на добу внутрішньом'язево. Додатково призначаються протівірусні препарати. Для цього на марлевий тампон, безпосередньо перед інтравагінальним введенням, наноситься оксолінова мазь, а потім сюди ж добавляється 1000 МО інтерферону лейкоцитарного людського. Тампон вводиться щодня на 12 годин (на ніч). Курс лікування 10-14 днів. Перший курс проводиться в 22-24 тижні вагітності, другий - 34-36.

Авторами вивчені особливості перебігу запальних процесів геніталій, мікробіологічного і ендокринного статусу жінки. Встановлено ряд факторів ризику розвитку фетоплацентарної недостатності у жінок цієї групи, що є наслідком інтраамніального інфікування. Дослідження свідчать про істотну зміну етіологічного чинника у жінок із запальними захворюваннями. Мікробіологічні дослідження виявили різноманітні штами аеробів (золотистий і епідермальний стафілокок, кишкова паличка), хламідії, герпетичну та мегаловірусну інфекцію, як самостійну, так і в сполученні одна з одною. На основі досліджень підібраний антибіотик широкого спектру дії - флемоксин солютат та антивірусні препарати, які запропоновано застосовувати ін-

(19) UA (11) 37751 (13) A

травагінально. Це 0,25% оксолінова мазь та інтерферон лейкоцитарний людський. Поєднання цих двох препаратів підвищує їх протівірусну активність та проявляє імуностимулюючу дію. Проведення профілактичного курсу в 22-24 тижні вагітності обумовлене тим, що в цей період у жінок з запальними захворюваннями геніталій в анамнезі, найчастішим ускладненням була фетоплацентарна недостатність. Повторний курс обумовлений частими передчасними розривами плодових оболонок в 34-36 тижнів вагітності. 10-14 днів лікування є достатнім для профілактики.

Приклад 1. Вагітна А., 27 років. Поступила в акушерське відділення з діагнозом: вагітність 22-23 тижнів, в анамнезі правосторонній аднексит, вегето-судинна дистонія. Скарги на квалість, сонливість, головну біль та біль внизу живота. Проведено клінічні, мікробіологічні, ехографічні обстеження геніталій. Призначено комплексне загальноприйняте профілактичне лікування та одночасно флемоксин солютат по 0,5 г два рази на добу і інтравагінально тампони з 0,25% оксоліновою маззю та 1000 МО інтерферону лейкоцитарного людського на ніч. Через чотири дні стан вагітної поліпшився. Виписана на 14-й день в задовільному стані. Ускладнення інтраамніальною інфекцією не спостерігалось. Рекомендовано пройти курс профілактичного лікування в 34-36 тижнів вагітності.

Приклад 2. Вагітна К., 25 років. Поступила в акушерське відділення з діагнозом: вагітність. 34-35 тижнів, в анамнезі хронічний сальпінгоофорит, часті ЛОР захворювання. Скарги на втомлюваність, іноді болі внизу живота. Вагітність згідно періодам гестації. Призначено профілактику інтраамніальної інфекції, згідно розробленого способу. Виписана із стаціонару в задовільному стані. Вагітність закінчилась нормальними пологамі, народженням здорової дитини масою 3000 г.

Для підтвердження ефективності профілактики інтраамніальної інфекції у жінок із запальними захворюваннями геніталій в анамнезі авторами проведено дослідження в два етапи. На першому - вивчені особливості перебігу вагітності та пологів у 50 жінок з запальними захворюваннями в анамнезі (1 група), що до і під час вагітності одержували загальноприйняту профілактично-лікувальну терапію. Для порівняльної характеристики були вивчені аналогічні параметри у 50 акушерських і соматично здорових першопороділь (контрольна група). На другому етапі проведена клініко-лабораторна оцінка ефективності розробленого авторами профілактичного способу до і під час вагітності у 50 жінок із запальними захворюваннями в анамнезі. Результати ефективності запропонованої профілактики представлені в таблиці.

Таким чином, використання розробленого способу дозволяє значно знизити інтраамніальну інфекцію у жінок з запальними захворюваннями геніталій в анамнезі, зменшити частоту фетоплацентарної недостатності, зменшити загрозу переривання вагітності, знизити показник кесаревих розтинів.

Література:

1. Москаленко Т.Я. Перебіг вагітності, пологів і стан фетоплацентарного комплексу при індукованій вагітності: Автореферат дис. ... к.м.н. - К., 1995. – 63 с.
2. П. № 23363 А, Україна, МКВ А61К3 1/215, Спосіб лікування запальних процесів придатків матки. Опубл. -1998 . - № 4.
3. П. № 22401 А, Україна, МКВ А61В17/42, Спосіб профілактики висхідного інфікування плода при передчасному розриві плодових оболонок. Опубл. – 1998. - №3.

Таблиця

Спосіб профілактики інтраамніальної інфекції у жінок із запальними захворюваннями геніталій в анамнезі

Ускладнення	1 група загальноприйнята профілактика	2 група за запропонованим способом	3 група (контроль) здорові вагітні
1. Частота фетоплацентарної недостатності	54%	24% p<0,05	6% p<0,001
2. Затримка внутрішньоутробного розвитку	36%	12% p<0,01	4% p<0,001
3. Передчасні пологи	42%	12% p<0,001	4% p<0,001
4. Розрив плодових оболонок	36%	18% p<0,05	4% p<0,001
5. Частота кесаревих розтинів	40%	16% p<0,01	4% p<0,001

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)
Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26
(044) 295-81-42, 295-61-97

Підписано до друку _____ 2001 р. Формат 60х84 1/8.
Обсяг _____ обл.-вид. арк. Тираж 50 прим. Зам. _____

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул. Горького, 180.
(044) 268-25-22
