



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **101092** (13) **U**
(51) МПК (2015.01)
A61B 10/00
A61P 15/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки:	u 2015 02144	(72) Винахідник(и):	Корчинська Оксана Олександрівна (UA), Лоя Надія Олександрівна (UA)
(22) Дата подання заявки:	11.03.2015	(73) Власник(и):	ДЕРЖАВНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ", вул. Підгірна, 46, м. Ужгород, 88000 (UA)
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель:	25.08.2015		
(46) Публікація відомостей про видачу патенту:	25.08.2015, Бюл.№ 16		

**(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ РАНИХ ТА ПІЗНІХ САМОВІЛЬНИХ АБОРТІВ У ЖІНОК ІЗ
ДЕСТРУКТИВНИМ ЛІКУВАННЯМ ЦЕРВІКАЛЬНИХ ІНТРАЕПІТЕЛІАЛЬНИХ НЕОПЛАЗІЙ В АНАМНЕЗІ**

(57) Реферат:

Спосіб профілактики раних та пізніх самовільних абортів у жінок із деструктивним лікуванням цервікальних інтраепітеліальних неоплазій в анамнезі включає констатування вагітності у жінок та застосування комплексної медикаментозної терапії. З метою профілактики раних та пізніх самовільних абортів у передгравідарний період призначають супозиторії ректальні "Галавіт" по 100 мг 1 раз у 3 дні або 100 мг кожного дня протягом 5 днів, надалі 1 раз у 2-3 дні, загальний курс 20 супозиторіїв, з моменту діагностування вагітності до 22 тижнів препарат "Дуфастон" по 10 мг перорально двічі на добу та 10-12, 20-22, 32-34 тижня інтравагінально свічки "Гексикон" по 1 свічці два рази в день протягом 10 днів, свічки "Генферон" 2 рази на день протягом 10 днів.

UA 101092 U

Корисна модель належить до медицини, зокрема до акушерства і може знайти використання для профілактики ранніх та пізніх самовільних абортів у жінок із деструктивним лікуванням цервікальних інтраепітеліальних неоплазій в анамнезі.

5 Цервікальні інтраепітеліальні неоплазії - патологічний процес (при якому спостерігаються гіперплазія, проліферація, порушення диференціювання, дозрівання й відторгнення клітин), який починається в перехідному метапластичному епітелії, що виражається у появі атипових клітин на фоні підвищеної проліферації базальних і парабазальних клітин.

10 На даний час відомо основний етіологічний фактор виникнення цервікальних інтраепітеліальних неоплазій та раку шийки матки (РШМ) що являється вірусом папіломи людини (ВПЛ). Інфікування високоонкогенними типами вірусу папіломи збільшує ризик розвитку цервікальної інтраепітеліальної неоплазії у 10 разів. Дисплазія шийки матки в більшості випадків протягом тривалого часу протікає абсолютно безсимптомно. Дисплазія дає про себе знати при приєднанні запальних процесів в шийці матки і піхві. У таких випадках клінічна картина проявляється: виділеннями з піхви, незвичайного кольору і консистенції, печіння і свербіж, 15 контактними кровотечами, що виникають при травматизації шийки матки гігієнічними тампонами або під час статевого акту. Відчуття дискомфорту і хворобливі відчуття в ділянці малого тазу спостерігаються вкрай рідко.

20 Потрібно врахувати і той факт, що цервікальні інтраепітеліальні неоплазії супроводжуються ендокринними порушеннями, при яких виникають різні ускладнення вагітності: ранні та пізні самовільні аборти, завмирання вагітності, анембріонія, плацентарна дисфункція та її наслідки (затримка внутрішньоутробного розвитку плода (ЗВУР), дистрес плода, інфаркти плаценти, передчасне відшарування нормально розміщеної плаценти).

25 Найбільш близьким до запропонованого є спосіб лікування вагітних із передраковими та доброякісними процесами на шийці матки [1], при цьому використовують наступну схему: Мірамістін[®] мазь 0,5 % змішувалась з Ентеросгелем, в пропорції 1:2, до однорідної маси, яку потім використовували для піхвових тампонів. Тампони ставили прицільно до шийки матки, в дзеркалах під контролем зору, №14 та Енгістол 1 т. х 4 р. перший тиждень; 1 т. х 3 р. другий тиждень; 1 т. х 2 р. третій і четвертий тиждень, починаючи з 35-36 тижнів вагітності.

30 Недоліком даного способу [1] є те, що його не можна використовувати в якості профілактики не виношування вагітності, адже у цій схемі відсутній гормональний чинник, який попереджує появу клінічних симптомів загрози ранніх та пізніх самовільних абортів.

В основу корисної моделі поставлена задача профілактика ранніх та пізніх самовільних абортів у жінок із деструктивним лікуванням цервікальних інтраепітеліальних неоплазій в анамнезі.

35 Поставлена задача вирішується тим, що спосіб профілактики ранніх та пізніх самовільних абортів у жінок із деструктивним лікуванням цервікальних інтраепітеліальних неоплазій в анамнезі, який передбачає констатування вагітності у жінок та застосування комплексної медикаментозної терапії, який відрізняється тим що, з метою профілактики ранніх та пізніх самовільних абортів у передгравідарний період призначають супозиторії ректальні "Галавіт" по 40 100 мг 1 раз у 3 дні або 100 мг кожного дня протягом 5 днів, надалі 1 раз у 2-3 дні, загальний курс 20 супозиторіїв, з моменту діагностування вагітності до 22 тижнів препарат "Дуфастон" по 10 мг перорально двічі на добу та 10-12, 20-22, 32-34 тижня інтравагінально свічки "Гексикон" по 1 свічці два рази в день протягом 10 днів, свічки "Генферон" 2 рази на день протягом 10 днів.

45 Спосіб здійснюється наступним чином: вагітним жінкам, в яких в анамнезі наявне деструктивне лікування дисплазії, з метою профілактики ранніх та пізніх самовільних абортів у передгравідарний період призначають супозиторії ректальні "Галавіт" по 100 мг 1 раз у 3 дні або 100 мг кожного дня протягом 5 днів, надалі 1 раз у 2-3 дні, загальний курс 20 супозиторіїв, з моменту діагностування вагітності до 22 тижнів препарат "Дуфастон" по 10 мг перорально двічі на добу та 10-12, 20-22, 32-34 тижня інтравагінально свічки "Гексикон" по 1 свічці два рази в 50 день протягом 10 днів, свічки "Генферон" 2 рази на день протягом 10 днів.

Можливість здійснення способу ілюструється витягом з медичної документації.

Приклад

55 Пацієнтка Н.В., 28 років, вагітна 4-5 тижнів. В анамнезі первинне безпліддя 4 роки та деструктивне лікування дисплазії шийки матки (радіохвильова ексцизія). Дана вагітність друга. Перша закінчилася самовільним абортom в 7-8 тижнів. Пацієнтці призначено у передгравідарний період супозиторії ректальні "Галавіт" по 100 мг 1 раз у 3 дні або 100 мг кожного дня протягом 5 днів, надалі 1 раз у 2-3 дні, загальний курс 20 супозиторіїв, з моменту діагностування вагітності до 22 тижнів препарат "Дуфастон" по 10 мг перорально двічі на добу та 10-12, 20-22, 32-34 тижня інтравагінально свічки "Гексикон" по 1 свічці два рази в день 60 протягом 10 днів, свічки "Генферон" 2 рази на день протягом 10 днів з метою профілактики

раннього та пізнього самовільного абортів. Дана вагітність проходила без ускладнень та ознак загрози самовільного аборту.

Запропонований спосіб дає можливість уникнути виникнення самовільних абортів у жінок із деструктивним лікуванням шийки матки та попередити виникнення звичного невиношування вагітності.

Корисна модель може бути використана в акушерстві в якості способу профілактики ранніх та пізніх самовільних абортів у жінок із деструктивним лікуванням цервікальних інтраепітеліальних неоплазій в анамнезі.

Джерело інформації:

1. Коломієць О.В. Особливості доброякісної та передракової патології шийки матки у вагітних і породіль: фактори ризику, профілактика / Коломієць О.В. // Здоровье женщины. - № 5. - 2006. - С. 20-21. - прототип.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб профілактики ранніх та пізніх самовільних абортів у жінок із деструктивним лікуванням цервікальних інтраепітеліальних неоплазій в анамнезі, який включає констатування вагітності у жінок та застосування комплексної медикаментозної терапії, який **відрізняється** тим, що з метою профілактики ранніх та пізніх самовільних абортів у передгравідарний період призначають супозиторії ректальні "Галавіт" по 100 мг 1 раз у 3 дні або 100 мг кожного дня протягом 5 днів, надалі 1 раз у 2-3 дні, загальний курс 20 супозиторіїв, з моменту діагностування вагітності до 22 тижнів препарат "Дуфастон" по 10 мг перорально двічі на добу та 10-12, 20-22, 32-34 тижня інтравагінально свічки "Гексикон" по 1 свічці два рази в день протягом 10 днів, свічки "Генферон" 2 рази на день протягом 10 днів.

Комп'ютерна верстка Л. Бурлак

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Василя Липківського, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут інтелектуальної власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601