



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **119855** (13) **U**
(51) МПК (2017.01)
A61K 35/742 (2015.01)
A61P 7/00

МІНІСТЕРСТВО
ЕКОНОМІЧНОГО
РОЗВИТКУ І ТОРГІВЛІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2017 04125	(72) Винахідник(и): Іванько Олег Григорович (UA), Соляник Олександра Вячеславівна (UA)
(22) Дата подання заявки: 25.04.2017	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.10.2017	(73) Власник(и): ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ, пр. Маяковського, 26, м. Запоріжжя, 69035 (UA), Іванько Олег Григорович, вул. Ватутіна, 17, м. Запоріжжя, 69076 (UA), Соляник Олександра Вячеславівна, вул. Паркова, 8, кв. 78, м. Запоріжжя, 69001 (UA)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.10.2017, Бюл.№ 19	

(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ГЕМОРАГІЧНОЇ ХВОРОБИ НОВОНАРОДЖЕНИХ

(57) Реферат:

Спосіб профілактики геморагічної хвороби новонароджених шляхом призначення профілактичного засобу перорально. Призначають суспензію спор полірезистентного штаму *Bacillus clausii*- 2×10^9 , по 5 мл перорально на добу протягом 10 днів.

UA 119855 U

Корисна модель належить до медицини, а саме, педіатрії і може бути використаною для профілактики геморагічної хвороби новонародженого.

Новонароджені і діти перших місяців життя, особливо що знаходяться на грудному вигодовуванні, природним чином схильні до дефіциту вітаміну К. Відомо, що трансплацентарний транспорт вітаміну К від вагітної жінки до плоду дуже низький, і депо вітаміну не створюється. В даний час для подолання дефіциту вітаміну К і профілактики ранньої форми геморагічної хвороби новонароджених, пов'язаної з дефіцитом вітаміну К (МКБ-10 P-53), повсюдно рекомендують одноразове внутрішньом'язово, рідше ентеральне, введення вітаміну К1 (філоквінона) відразу після народження, проте ця практика може порушуватися. Хоча рекомендації з екстреної дотації вітаміну К відразу ж після народження виявилися високо ефективними щодо зниження летальності дітей від кровотеч в неонатальному періоді, вони не вирішують проблеми продовження існування дефіциту в ранньому дитячому віці, особливо у дітей, що знаходяться на виключно грудному вигодовуванні. Дійсно, період елімінації філоквінона, введенного в вигляді однієї ін'єкції, становить приблизно 7 діб, а грудне молоко, як єдиний вид їжі новонародженого, містить дуже низькі концентрації філо- і меноквінонов, нездатних задовольнити потреби дитини.

Найбільш близьким за технічною сутністю та результатом, що досягається, є спосіб, який полягає у доповненні до складу щоденного харчового раціону дітей, які перебувають на грудному вигодовуванні, комбінованої форми двох жиророзчинних вітамінів К1 і D3 в краплях-продукт KiD-Vitum, який призначений для внутрішнього прийому у капсулах "twist-off" з 6-7 дня життя до завершення 3 міс. віку.

Спільними суттєвими ознаками прототипу і корисної моделі, що заявляється, є такі: призначення профілактичного засобу перорально.

Цей спосіб є недостатньо ефективним, тому що у перорального вітаміну К1 низька біодоступність, яка залежить від екскреції жовчних кислот та інших факторів.

В основу корисної моделі поставлено задачу удосконалення способу профілактики геморагічної хвороби новонароджених шляхом застосування іншого профілактичного засобу, що забезпечить підвищення ефективності профілактики та уникнення геморагічної хвороби новонароджених.

Поставлена задача вирішується тим, що у способі, який включає призначення профілактичного засобу перорально, згідно з корисною моделлю, призначають суспензію спор полірезистентного штаму *Bacillus clausii*-2 $\times 10^9$; по 5 мл перорально на добу протягом 10 днів.

Причинно-наслідковий зв'язок між сукупністю ознак, що заявляються, та технічним результатом полягає у здатності *Bacillus clausii* синтезувати різні вітаміни, особливо групи К. Завдяки високій резистентності до хімічних і фізичних агентів спори *Bacillus clausii* проходять неушкодженими крізь бар'єр шлункового соку в кишечний тракт, де вони перетворюються в метаболічно активні вегетативні клітини. Завдяки дії *Bacillus clausii* препарат відновлює кишкову мікрофлору, змінює в результаті лікування лікарськими засобами, які призводять до дисбактеріозу. Крім того, завдяки здатності *Bacillus clausii* синтезувати і вітаміни групи В, препарат сприяє корекції дисвітамінозу, спричиненого застосуванням антибіотиків або хіміотерапевтичних препаратів. Завдяки метаболічній активності *Bacillus clausii* застосування препарату дозволяє досягти неспецифічного антигенного та анти токсичного ефекту.

Таким чином, сукупність вищезазначених позитивних впливів дозволить підвищити ефективність профілактики геморагічної хвороби новонароджених. Спосіб здійснюють таким чином. Перорально призначають розчин суспензії спор полірезистентного штаму *Bacillus clausii*-2 $\times 10^9$ по 5 мл у питних флаконах перорально один раз на добу протягом 10 днів з 28 дня життя.

Приклад. Історія хвороби №1708 Дитина 5 місяців знаходилась на лікуванні в КУ ГКДЛ № 5 8.02.16 с діагнозом: обструктивний бронхіт. При обстеженні крові дитини на згортаємість 9.02.16. портативним прибором коагулометром СОAGUCHEK XS показник МНО-1,9 вище за норму, що говорить про загрозу кровотечі. Після цього було призначено суспензію спор полірезистентного штаму *Bacillus clausii* 2 $\times 10^9$ по 5 мл у питних флаконах перорально один раз на добу протягом 10 днів. При повторному аналізі на згортаємість 18.02.16-МНО-1,1- норма (загроза кровотечі пройшла).

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб профілактики геморагічної хвороби новонароджених шляхом призначення профілактичного засобу перорально, який **відрізняється** тим, що призначають суспензію спор полірезистентного штаму *Bacillus clausii*-2 $\times 10^9$, по 5 мл перорально на добу протягом 10 днів.

Комп'ютерна верстка А. Крижанівський

Міністерство економічного розвитку і торгівлі України, вул. М. Грушевського, 12/2, м. Київ, 01008, Україна

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