



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **89271** (13) **U**
(51) МПК (2014.01)
A61P 31/00
A61P 43/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2013 14129	(72) Винахідник(и): Макарчук Оксана Михайлівна (UA), Куса Олена Михайлівна (UA)
(22) Дата подання заявки: 04.12.2013	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.04.2014	(73) Власник(и): Макарчук Оксана Михайлівна, вул. Вербова, 3, с. Чукалівка, Тисменицький р-н, Івано-Франківська обл., 76018 (UA), Куса Олена Михайлівна, вул. Вовчинецька, 184, кв. 96, м. Івано-Франківськ, 76002 (UA)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.04.2014, Бюл.№ 7	

(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ПЛАЦЕНТАРНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ВАГІТНИХ З ВИСОКИМ РИЗИКОМ УТРОБНОГО ІНФІКУВАННЯ

(57) Реферат:

Спосіб профілактики плацентарної дисфункції у вагітних з високим ризиком утробного інфікування включає етіотропну противірусну терапію і профілактику в програмі медичного супроводу вагітності. На етапі прекоцепційної підготовки, після обстеження, жінкам з верікованим інфікуванням парвовірусом В19V призначають профілактичний імуномодельючий середник препарат "Галавіт" за схемою по 0,1 г щоденно 5 супозиторіїв, з наступним призначенням по 0,1 г через день 15 супозиторіїв у комплексі з загальноприйнятною терапією.

UA 89271 U

Корисна модель належить до медицини, зокрема до акушерства та гінекології, і може застосовуватися як спосіб профілактики плацентарної дисфункції у вагітних з високим ризиком утробного інфікування.

В останні роки появилися окремі повідомлення щодо частоти інфікування вагітних жінок інфекціями, викликаними парвовірусами, зокрема В19, що складає приблизно 1 випадок на 400 вагітних, причому у більшості з них інфекція перебігає безсимптомно [Петерсен Эйко Э. Инфекции в акушерстве и гинекологии: пер. с англ. иллюстрир. руководство / Эйко Э. Петерсен. - М.: МЕДпресс-информ, 2007. - 352 с; Инфекции в акушерстве и гинекологии / под ред. О.В. Макарова, В.А. Алешкина, Т.Н. Савченко. - М.: МЕДпресс-информ, 2007. - 464 с].

В більшості випадків парвовірус В19 не є причиною переривання вагітності, однак досить часто може сприяти розвитку таких ускладнень як анемія плода, утробна його загибель, а також так звана неімунна водянка плода. Даний факт висуває цю інфекцію в ряд найважливіших проблем акушерства та педіатрії.

Парвовірус має високу здатність проникати через плаценту та викликати внутрішньоутробну патологію плоду, яка найчастіше виникає при первинній інфекції у матері. Таким чином жінки з парвовірусним інфікуванням складають групу високого ризику акушерської та перинатальної патології.

Враховуючи неспецифічність клінічних проявів утробної інфекції під час вагітності, діагностика її в більшості випадків утруднена і можлива тільки в результаті поєднання клінічних та лабораторно-інструментальних методів обстеження. Не дивлячись на численні дослідження, все ще недостатньо відпрацьовані методи та критерії антенатальної діагностики внутрішньоутробної інфекції, покази до специфічної терапії як на прегравідарному етапі, так і в процесі гестації, а також терміни та способи родорозрішення.

Відомий спосіб профілактики плацентарної дисфункції при вірусному інфікуванні, що включає специфічне лікування та профілактики в програмі медичного супроводу вагітності і спирається на етіотропну противірусну терапію без врахування асимптомного перебігу парвовірусної інфекції та складності своєчасної її діагностики [Долгушина Н.В., Макацария А.Д. Вирусные инфекции у беременных. Руководство для врачей (монография). - М.: "Триада-Х", 2004. - 139 с.].

Однак цей відомий спосіб не передбачає певної тактики в проведенні передгравідарної підготовки та веденні вагітності у жінок з високим ступенем інфекційного ризику, що не дозволяє істотно знизити частоту ускладнень гестаційного процесу та покращити завершення вагітності.

В основу корисної моделі поставлено задачу розробити такий спосіб профілактики плацентарної дисфункції у носіїв та інфікованих парвовірусом жінок шляхом застосування ефективного препарату імуномодельючої дії у комплексі з загальноприйнятою терапією, який би забезпечив своєчасну елімінацію вірусу з організму та попередив розвиток тяжких уражень плоду.

Поставлена задача вирішується тим, що за способом профілактики плацентарної дисфункції у вагітних з високим ризиком утробного інфікування, що включає етіотропну противірусну терапію і профілактику в програмі медичного супроводу вагітності, згідно з корисною моделлю, на етапі прекоцепційної підготовки, після обстеження, жінкам з верифікованим інфікуванням парвовірусом В19 призначають профілактичний імуномодельючий середник препарат "Галавіт" за схемою по 0,1 г щоденно 5 супозиторіїв, з наступним призначенням по 0,1 г через день 15 супозиторіїв у комплексі з загальноприйнятою терапією.

Досліджено, що пропонований препарат використовують як монопрепарат у жінок з носійством та безсимптомним перебігом парвовірусного інфікування в комплексі з загальноприйнятою специфічною терапією при вірусному інфікуванні. "Галавіт" є препаратом імуномодельючої дії, отож, його використання є можливим в процесі прекоцепційної підготовки, що створює умови для підвищення загальної імунологічної резистентності організму. Використання імуномодулятора "Галавіт" запропонованим способом для профілактики акушерських ускладнень у вагітних, інфікованих парвовірусом В19 дозволяє забезпечити адаптацію імунної системи до вагітності в умовах вірусного інфікування. Призначення цього препарату саме на прекоцепційному етапі дає можливість активізувати механізми елімінації вірусу імунною системою та дозволяє максимально запобігти акушерським і перинатальним ускладненням.

Таким чином маємо технічне рішення, достатнє для вирішення поставленої задачі корисної моделі, тобто отримано спосіб, який забезпечує своєчасну елімінацію вірусу з організму жінок з високим ризиком інфікування та попереджує розвиток тяжких уражень плоду.

Суть способу пояснюється наступним.

Для перевірки ефективності пропонованого способу як заходу профілактики плацентарної дисфункції були сформовані три групи дослідження - контрольну (КГ) групу склали 20 жінок з фізіологічним перебігом вагітності. У першу групу (групу порівняння - ГП) ввійшли 20 вагітних з герпесвірусним та цитомегаловірусним інфікуванням, у яких було діагностовано носійство парвовірусу В19 за лабораторними маркерами імуноферментного аналізу, які отримували специфічне протівірусне лікування та фолатотерапію, згідно зі стандартами на прекоцепційному етапі. У другу основну групу (ОГ) - 20 жінок з вірусним інфікуванням - носіїв парвовірусу В19, які на прекоцепційному етапі в процесі медичного супроводу отримували як профілактичний імуномодельючий середник "Галавіт" за схемою по 0,1 г щоденно 5 супозиторіїв, з наступним призначенням по 0,1 г через день 15 супозиторіїв.

При аналізі перебігу вагітності, яка наступила у цих жінок планово, констатовано, що в основній групі втричі рідше ознаки загрози переривання вагітності, ніж у групі порівняння. Негативні акушерські та перинатальні наслідки в основній групі жінок не відмічено, частота гестаційних ускладнень достовірно не відрізнялася від показників контрольної групи. У групі порівняння самовільними викиднями завершилися вагітності у трьох пацієнток, передчасними пологами - у двох вагітних, у однієї пацієнтки констатовано мертвонародження.

Окрім цього за результатами динамічного спостереження відмічено відсутність рецидивних проявів цитомегаловірусної та герпесвірусної інфекції протягом спостереження за жінкою, зниження частоти діагностики непрямих ознак утробного інфікування, а також динамічне зниження рівня антипарвовірусних імуноглобулінів класу G в сироватці крові вагітних.

За даними розширеного моніторингу стану плодів у динаміці спостереження за даними жінками у основній групі відмічено у 96 % нормальні доплерометричні показники та показники біофізичного профілю, що свідчить про адаптивний стан плаценти та створює передумови для задовільної адаптації новонародженого в перинатальному періоді.

Застосування запропонованого способу забезпечує своєчасну елімінацію вірусу з організму жінок з високим ризиком інфікування та попереджує розвиток тяжких уражень плоду.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб профілактики плацентарної дисфункції у вагітних з високим ризиком утробного інфікування, що включає етіотропну протівірусну терапію і профілактику в програмі медичного супроводу вагітності, який **відрізняється** тим, що на етапі прекоцепційної підготовки, після обстеження, жінкам з верікованим інфікуванням парвовірусом В19V призначають профілактичний імуномодельючий середник препарат "Галавіт" за схемою по 0,1 г щоденно 5 супозиторіїв, з наступним призначенням по 0,1 г через день 15 супозиторіїв у комплексі з загальноприйнятою терапією.

Комп'ютерна верстка Л. Ціхановська

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

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