



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **89982** (13) **U**
(51) МПК (2014.01)
A61B 10/00
A61K 31/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2013 13395	(72) Винахідник(и): Корчинська Оксана Олександрівна (UA), Онисько Олеся Василівна (UA)
(22) Дата подання заявки: 18.11.2013	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 12.05.2014	(73) Власник(и): ДЕРЖАВНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ", вул. Підгірна, 46, м. Ужгород, 88000 (UA)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 12.05.2014, Бюл.№ 9	

(54) СПОСІБ КОРЕКЦІЇ ЖИРОВОГО ОБМІНУ У ЖІНОК ІЗ СИНДРОМОМ ПОЛІКІСТОЗНИХ ЯЄЧНИКІВ НА ФОНІ ОЖИРІННЯ В КОМПЛЕКСІ ПРЕГРАВІДАРНОЇ ПІДГОТОВКИ

(57) Реферат:

Спосіб корекції жирового обміну у жінок із синдромом полікістозних яєчників на фоні ожиріння в комплексі прегравідарної підготовки включає визначення індексу маси тіла (ІМТ). При ІМТ 30 або більше як прегравідарну корекцію жирового обміну пацієнткам призначають препарат стифімол по 1 таблетці два рази на день протягом чотирьох тижнів з повторним проходженням даного курсу через місяць у поєднанні з дибікором у дозі 500 мг/добу протягом трьох місяців та з йодофолом по одній таблетці в день, також три місяці.

UA 89982 U

Корисна модель належить до медицини, зокрема до акушерства та гінекології і може знайти використання для корекції жирового обміну у жінок із синдромом полікістозних яєчників на фоні ожиріння в комплексі прегравідарної підготовки.

За даними ряду клінічних досліджень, ожиріння є незалежним фактором розвитку материнської і неонатальної захворюваності та смертності. Ожиріння призводить до розвитку різних ускладнень під час вагітності та пологів. Найбільш часто зустрічаються гестаційний цукровий діабет, гестаційна гіпертензія і прееклампсія, тромбоемболічні ускладнення, переносування вагітності, слабкість пологової діяльності та клінічно вузький таз. Останні два ускладнення пологів у жінок із надмірною масою тіла сприяють підвищенню частоти кесарського розтину. Не менш важливим ускладненням вагітності у жінок даної категорії є передчасні пологи.

Відомо, що післяпологовий період у породіль з ожирінням та синдромом полікістозних яєчників (СПКЯ) в анамнезі частіше ускладнюється кровотечами, анемією, ендометритом, інфекцією сечовивідних шляхів, порушенням психосоматичного стану. Крім того, ожиріння впливає на грудне вигодовування. Кількість грудного молока та тривалість кормління у жінок даної категорії значно менша, ніж у жінок з нормальною масою тіла.

Найбільш близьким до запропонованого є спосіб корекції жирового обміну у жінок із синдромом полікістозних яєчників на фоні ожиріння [1], при якому використовують препарат ксенікал по 1-й капсулі (120 мг) з кожним основним прийомом їжі, а саме три рази на добу протягом трьох місяців - прототип.

Недоліком відомого способу [1] є те, що даний препарат ксенікал не можна призначати жінкам, які хворіють на холестаза та жінкам із порушеннями функції кишкового тракту, а саме, імперативними покликами на дефекацію, тенезмами, стеатореєю, частими дефекаціями, нетриманням калу.

Задача корисної моделі полягає у корекції жирового обміну у жінок із синдромом полікістозних яєчників на фоні ожиріння у комплексі прегравідарної підготовки, що обумовлено наявністю метаболічного синдрому.

Поставлена задача вирішується наступним чином, що спосіб корекції жирового обміну у жінок із синдромом полікістозних яєчників (СПКЯ) на фоні ожиріння в комплексі прегравідарної підготовки, який включає визначення індексу маси тіла та ступеня ожиріння, який відрізняється тим, що для корекції жирового обміну у комплексі з прегравідарною підготовкою жінкам призначають таку схему: 1 таблетка препарату стифімола два рази на день протягом чотирьох тижнів з повторним проходженням даного курсу через місяць у поєднанні з дибікором у дозі 500 мг/добу протягом трьох місяців та йодофолом по одній таблетці в день, також три місяці.

Спосіб здійснюється наступним чином: жінкам із синдромом полікістозних яєчників визначається індекс маси тіла (ІМТ) і при значенні ІМТ 30 або більше, що свідчить про ожиріння, призначають схему корекції жирового обміну у комплексі з прегравідарною підготовкою: 1 таблетка препарату стифімола два рази на день протягом чотирьох тижнів з повторним проходженням даного курсу через місяць у поєднанні з дибікором у дозі 500 мг/добу протягом трьох місяців та йодофолом по одній таблетці в день також три місяці.

Можливість здійснення способу ілюструється витягом з медичної документації.

Приклад.

Пацієнтка М.В., 29 років, у шлюбі 6 років, планує вагітність. Скарги на непліддя протягом 5-ти років, нерегулярні менструальні цикли, ановуляцію. Після детального обстеження встановлено діагноз: Синдром полікістозних яєчників. Ожиріння 1-го ступеня. ІМТ становить 32,87. Індекс НОМА=3,1, що показує наявність інсулінорезистентності. Призначене лікування для корекції жирового обміну з прегравідарною підготовкою шляхом прийому препарату стифімола по 1 таблетці 2 рази на день протягом чотирьох тижнів із повторним проходженням курсу через місяць у поєднанні з дибікором у дозі 500 мг/добу протягом трьох місяців та йодофолом по одній таблетці в день, також три місяці. На момент повторного обстеження через 3 місяці встановлено зменшення ІМТ до 37,24, а також відновились регулярні менструальні цикли та овуляція. Величина індексу НОМА зменшилася і становила 2,8. Завагітніла через 4 місяці.

Виявлений ефект позитивного впливу на жировий обмін шляхом зменшення маси тіла за рахунок подавлення апетиту, зменшення швидкості синтезу жирів, пригнічення перетворення вуглеводів у жири, зниження утворення холестерину і жирних кислот, збільшення продукції глікогену в печінці, збільшення вироблення тепла організмом шляхом активації процесів термогенезу, дає підстави рекомендувати запропонований спосіб для корекції жирового обміну у жінок із синдромом полі кістозних яєчників на фоні ожиріння в комплексі прегравідарної підготовки.

Запропонований спосіб дає можливість уникнення та прогресування надмірної прибавки маси тіла у жінок із СПКЯ з метаболічним синдромом та попереджує виникнення акушерських і перинатальних ускладнень.

Корисна модель може бути використана в акушерстві та гінекології як засіб підготовки до вагітності пацієнток із синдромом полікістозних яєчників на фоні ожиріння в комплексі прегравідарної підготовки.

Джерела інформації:

1. Казанцева С.В. Сучасні аспекти діагностики та лікування хворих на метаболічний синдром /Казанцева С.В., Білецький СВ., Шевцова Н.А., Трипадуш Т.М. /7 Буковинський медичний вісник. - Том 12. - №4. -2008. - С 21-24. - прототип.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб корекції жирового обміну у жінок із синдромом полікістозних яєчників на фоні ожиріння в комплексі прегравідарної підготовки, який включає визначення індексу маси тіла (ІМТ), який **відрізняється** тим, що при ІМТ 30 або більше як прегравідарну корекцію жирового обміну пацієнткам призначають препарат стифімола по 1 таблетці два рази на день протягом чотирьох тижнів з повторним проходженням даного курсу через місяць у поєднанні з дибікором у дозі 500 мг/добу протягом трьох місяців та з йодофолом по одній таблетці в день, також три місяці.

Комп'ютерна верстка А. Крижанівський

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