



УКРАЇНА

(19) **UA**

(11) **91122**

(13) **U**

(51) МПК

**A61K 35/16** (2006.01)

**A61P 15/06** (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

**(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ**

(21) Номер заявки: **u 2013 15049**

(22) Дата подання заявки: **23.12.2013**

(24) Дата, з якої є чинними  
права на корисну  
модель: **25.06.2014**

(46) Публікація відомостей  
про видачу патенту: **25.06.2014, Бюл.№ 12**

(72) Винахідник(и):

**Прокопюк Володимир Юрійович (UA),  
Пасієшвілі Нана Мерабівна (UA),  
Прокопюк Олександра Вікторівна (UA),  
Карпенко Володимир Геннадієвич (UA),  
Прокопюк Ольга Степанівна (UA)**

(73) Власник(и):

**ІНСТИТУТ ПРОБЛЕМ КРІОБІОЛОГІЇ І  
КРІОМЕДИЦИНИ НАЦІОНАЛЬНОЇ  
АКАДЕМІЇ НАУК УКРАЇНИ,  
вул. Переяславська, 23, м. Харків, 61015  
(UA)**

**(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ПЕРВИННОЇ ПЛАЦЕНТАРНОЇ НЕДОСТАТНОСТІ**

(57) Реферат:

Спосіб профілактики первинної плацентарної недостатності передбачає проведення корегуючої терапії. Терапію проводять при плануванні вагітності препаратом "Кріокорд", який вводять по 1 мл внутрішньом'язово раз в дві доби, всього п'ять разів, з сьомого дня оваріально-менструального циклу.

**UA 91122 U**



Корисна модель належить до галузі медицини, зокрема акушерству та гінекології, і може бути використаною для профілактики невиношування вагітності, загрози викидню, плацентарної дисфункції.

Первинна плацентарна недостатність є наслідком порушення процесу інвазії трофобласта в спіральні артерії матки. Оскільки інвазія трофобласта можлива тільки протягом двох "хвиль інвазії" в першому триместрі вагітності, важливим є проведення прегравідарної підготовки, оскільки лікування первинної плацентарної недостатності може бути лише тимчасовим та симптоматичним. Причиною порушення процесів інвазії можуть бути недостатність ендометрія, порушення оваріально-менструального циклу, хронічні інфекційні захворювання, антифосфоліпідний синдром. Плацентарна недостатність призводить до численних акушерських патологічних станів: плацентарної дисфункції, невиношування, гестозів, синдрому затримки розвитку плода.

Відомий спосіб профілактики фетоплацентарної недостатності та гіпотрофії плода з застосуванням медикаментозної терапії та локальної декомпресії черевної стінки [1].

Недоліком цього способу є те, що профілактику проводять на пізніх стадіях, коли повноцінне відновлення морфофункційних властивостей матково-плацентарного комплексу вже не можливе.

Є спосіб профілактики невиношування вагітності, згідно з яким проводять інтерферонотерапію при плануванні вагітності [2].

Недоліком цього способу є те, що він ураховує тільки інфекційну природу виникнення плацентарної недостатності та націлений на боротьбу з інфекційним агентом.

Найбільш близьким до способу, що заявляється, є спосіб профілактики плацентарної недостатності, який полягає в тому, що під час вагітності проводять комплексну корегуючу терапію з використанням препарату "Плацента композитум" [3].

Недоліком цього способу є неможливість повноцінної профілактики через те, що корегуючу терапію здійснюють після настання вагітності, коли вже є неповноцінна інвазія трофобласта та можливе лише симптоматичне лікування, а не корекція морфологічних змін, та застосовують гомеопатичний препарат, який не впливає на предімплантаційну готовність ендометрія.

В основу корисної моделі поставлено задачу створити такий спосіб профілактики первинної плацентарної недостатності, який забезпечив би можливість проводити своєчасну та повноцінну патогенетично-спрямовану профілактику, і таким чином знизити ризик розвитку плацентарної недостатності.

Ця задача вирішується тим, що в способі профілактики первинної плацентарної недостатності, який передбачає проведення корегуючої терапії, згідно з корисною моделлю, терапію проводять при плануванні вагітності препаратом "Кріокорд", який вводять по 1 мл внутрішньом'язово один раз в дві доби, починаючи з сьомого дня оваріально-менструального циклу, всього п'ять разів.

"Кріокорд" - це препарат кордової крові людини, збереженість компонентів якого забезпечується програмою кріоконсервування. Лікувальний ефект "Кріокорду" засновано на синергізмі імуносупресивної дії компонентів кордової крові, гіпокоагуляційних властивостях та трофічної дії щодо ендометрія.

Використання "Кріокорду" на етапі планування вагітності забезпечує стимуляцію предімплантаційної готовності ендометрія, що дозволяє проводити повноцінну своєчасну корекцію плацентарної патології.

Ефективність способу ілюструють наступні приклади.

Приклад 1. Пацієнтка С., 35 р. В анамнезі 2 вагітності, 1 самовільний аборт в малому терміні, перша вагітність закінчилась пологамі в терміні 38 тижнів після лікування фетоплацентарної недостатності та прееклампсії легкого ступеня. Під час обстеження виявлено порушення оваріально-менструального циклу, гіоплазія ендометрія, підвищення індексу резистентності в маткових артеріях до 1,1, а в аркуантних - до 0,9. При плануванні вагітності проведена корегуюча терапія запропонованим способом: внутрішньом'язово вводили препарат "Кріокорд" з сьомого дня оваріально-менструального циклу по 1 мл один раз в дві доби, всього п'ять ін'єкцій. Через місяць після лікування гіоплазії ендометрія не спостерігали, індекс резистентності в маткових артеріях 0,8, а в аркуантних - до 0,6. Вагітність наступила через 3 місяці після лікування. Пологи пройшли без ускладнень, в 39-40 тижнів народила живу доношену дівчинку станом по шкалі Апгар 9 балів. При гістологічному дослідженні плаценти - без патологічних змін.

Приклад 2. Пацієнтка Л., 25 р. В анамнезі 2 вагітності, 1 самовільний аборт в малому терміні, 1 замеркла вагітність в ранніх сроках. Під час обстеження виявлені порушення оваріально-менструального циклу, кістозні зміни в яєчниках, підвищення індексу резистентності

в маткових артеріях до 1,0. При плануванні вагітності проведена корегуюча терапія запропонованим способом: внутрішньом'язово вводили препарат "Кріокорд" з сьомого дня оваріально-менструального циклу по 1 мл один раз в дві доби, всього п'ять ін'єкцій. Через місяць після лікування індекс резистентності в маткових артеріях 0,7. Вагітність наступила через 5 місяців після запропонованого лікування. В ході вагітності спостерігали загрозу абортів в терміні 6 тижнів. Пологи пройшли без ускладнень, в 39 тижнів народила живу доношену дівчинку станом по шкалі Апгар 9 балів. При гістологічному дослідженні плаценти - без патологічних змін.

Наведені приклади підтверджують ефективність заявленого способу щодо своєчасної і повноцінної профілактики плацентарної патології.

Джерела інформації:

1. Пат. № 23986 (Україна), А61В 17/42, 1996.
2. Пат. № 38342 (Україна), А61К 38/21, А61К 38/43, 2009.
3. Пат. № 51451 (Україна), А61В 17/42, А61Р 15/00, 2010.

#### ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб профілактики первинної плацентарної недостатності, що передбачає проведення корегуючої терапії, який **відрізняється** тим, що терапію проводять при плануванні вагітності препаратом "Кріокорд", який вводять по 1 мл внутрішньом'язово раз в дві доби, всього п'ять разів, з сьомого дня оваріально-менструального циклу.

---

Комп'ютерна верстка Г. Паяльніков

---

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