



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **83630** (13) **U**
(51) МПК (2013.01)
A61K 38/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

<p>(21) Номер заявки: u 2013 01937</p> <p>(22) Дата подання заявки: 18.02.2013</p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 25.09.2013</p> <p>(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 25.09.2013, Бюл.№ 18</p>	<p>(72) Винахідник(и): Гайструк Анатолій Никифорович (UA), Гайструк Наталія Анатоліївна (UA), Мазченко Оксана Олексіївна (UA), Притуляк Лариса Вікторівна (UA)</p> <p>(73) Власник(и): ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І. ПИРОГОВА, вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, 21018 (UA)</p>
--	--

(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ГІПОТОНІЧНОЇ МАТКОВОЇ КРОВОТЕЧІ В ТРЕТЬОМУ ПЕРІОДІ ПОЛОГІВ У ВАГІТНИХ З БАГАТОПЛІДНОЮ ВАГІТНІСТЮ

(57) Реферат:

Спосіб профілактики гіпотонічної маткової кровотечі в третьому періоді пологів у вагітних з багатоплідною вагітністю включає введення лікарського засобу. Породіллі вводять внутрішньовенно струминно протягом 2 хвилин агоніст окситоцину Пабал дозою 1 мл / 100 мкг/мл / на 10 мл фізіологічного розчину наприкінці другого періоду пологів після народження голівки другого плоду однократно.

UA 83630 U

Корисна модель належить до медицини, а саме до акушерства, і стосується профілактики гіпотонічної маткової кровотечі у вагітних з багатоплідною вагітністю.

В теперішній час загальноприйнятим в лікуванні гіпотонічної маткової кровотечі у вагітних є застосування утеротонічних (окситоцин, метилергометрин), простагландинів (мізопростол) та кровозамісних препаратів, таких як альбумін, гелофузин, свіжозаморожена плазма, криопреципітат, еритроцитарна маса, цільна кров, що нормалізують онкотичний тиск крові та оксигенацію в організмі [Гайструк А.Н., Гайструк Н.А., Мороз О.В. Неотложные состояния в акушерстве. - Винница: Книга-Вега, 2006. - С. 294-348].

Окситоцин застосовують для активного ведення III періоду пологів, вводять 10 Од парентерально, в/м з моменту народження голівки другого плода. Метилергометрин - препарат маткових ріжок (спорин'ї) вводять внутрішньовенно 0,25-1 мл у 20 мл фізіологічного розчину у ранньому післяпологовому періоді. Недоліком даного препарату є те, що у жінок під час його введення часто спостерігаються алергічні реакції.

В основу корисної моделі поставлена задача відновити тонус матки, зупинити можливість розвитку гіпотонічної маткової кровотечі.

Поставлена задача здійснюється способом, що передбачає, згідно з корисною моделлю, додаткове введення внутрішньовенно струминно протягом 2-х хвилин 1 мл (100 мкг/мл) агоністу окситоцину "Пабалу" на 10 мл фізіологічного розчину наприкінці II періоду пологів (після народження голівки другого плода). Потреби у повторних введеннях даного препарату немає.

Спосіб здійснюється таким чином, що додатково вводять внутрішньовенно струминно протягом 2-х хвилин 1 мл (100 мкг/мл) агоністу окситоцину "Пабалу" на 10 мл фізіологічного розчину наприкінці II періоду пологів (після народження голівки другого плода) однократно.

Враховуючи патогенетичну направленість дії "Пабалу" на системному, клітинному, субклітинному і молекулярному рівнях, пропонується новий підхід до застосування препарату в акушерстві з більш широким механізмом дії на рівні відновлення тонуусу матки, ніж метилергометрин. Обґрунтуванням для включення в профілактику гіпотонічної маткової кровотечі при багатоплідній вагітності у вагітних препарат "Пабал" (Карбетоцин) послужили дані про зменшення тономоторних властивостей матки у вагітних з багатоплідною вагітністю та високий ризик розвитку гіпотонічної маткової кровотечі [Гайструк Н.А., Мороз О.В. Многоплодная беременность. - Винница: Книга-Вега, 2006. - С. 163-183].

Гіпотонічна маткова кровотеча нерідко буває і в перші години раннього післяпологового періоду внаслідок атонічного стану матки. У перерозтягненій матці процеси зворотного розвитку затягуються, відбуваються з меншою активністю. Якщо внаслідок млявого скорочення матки кровотеча не припиняється, повторно вводять засоби, що стимулюють мускулатуру матки, застосовують зовнішній масаж матки та інші заходи боротьби з кровотечею та гіпотонією матки (Степанківська Г.К., Михайленко О.Т. Багатоплідна вагітність. - Акушерство. - К.: Здоров'я, 2000 - С. 208-214.).

В зв'язку з цим, для профілактики гіпотонічної маткової кровотечі у вагітних з багатоплідною вагітністю як препарат для етіопатогенетичної утеротонічної терапії та профілактики гіпотонічної маткової кровотечі використовували препарат "Пабал".

В цілому його фармакологічні властивості можна оцінити як:

- синергічні - агоніст окситоцину тривалої дії;
- етіопатогенетичні - селективно зв'язується з рецепторами окситоцину гладенько-м'язових клітин міометрію;
- збільшує частоту скорочень, які вже розпочались;
- стимулює ритмічні скорочення матки;
- збільшує частоту і силу спонтанних маткових скорочень в постнатальний період.

Такі фармакологічні ефекти обґрунтовують доцільність використання Пабалу при попередженні гіпотонічних маткових кровотеч у вагітних при багатоплідній вагітності.

Таким чином, даний спосіб профілактики гіпотонічної маткової кровотечі у вагітних з багатоплідною вагітністю сприяє зниженню частоти материнської захворюваності і смертності. Спосіб простий, загальнодоступний, безпечний, ефективний і може знайти широке застосування в практичному акушерстві.

Приклад: вагітна В. знаходилась на лікуванні у відділенні патології вагітних з діагнозом:

- I багатоплідна вагітність в терміні 37-38 тижнів,
- I очікувані пологи у віці 25 років,
- Двійня біхоріальна, біамніотична,
- ОАА (Загроза передчасних пологів у 32 тижні),
- ОСА (Нормохромна анемія вагітних I ст.,
- НЦД за кардіальним типом, легкий перебіг).

Вагітна отримувала комплексну допологову підготовку, спрямовану на нормалізацію фетоплацентарно-плодового кровотоку, покращення метаболізму в плаценті, антианемічну терапію препаратом Тотема по ½ ампули двічі на добу. Показник гемоглобіну перед пологами становив 101 г/л, еритроцитів - $3,4 \cdot 10$, гематокрит 35 %.

5 Пологи відбулись зі слабкістю пологової діяльності, медпологосиленням. Народився I-й новонароджений вагою 2800 г., II-й - 2560 г. Наприкінці II періоду пологів після народження голівки II плода роділлі було введено внутрішньовенно струминно протягом 2-х хвилин 1 мл (100 мкг/мл) пабалу на 10 мл фізіологічного розчину. Матка скоротилась. Крововтрата склала 300 мл.

10

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб профілактики гіпотонічної маткової кровотечі в третьому періоді пологів у вагітних з багатоплідною вагітністю, що включає введення лікарського засобу, який **відрізняється** тим, що роділлі вводять внутрішньовенно струминно протягом 2 хвилин агоніст окситоцину Пабал дозою 1 мл / 100 мкг/мл / на 10 мл фізіологічного розчину наприкінці другого періоду пологів після народження голівки другого плоду однократно.

15

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