



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **69717** (13) **U**
(51) МПК (2012.01)
A61K 31/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

<p>(21) Номер заявки: u 2011 12657</p> <p>(22) Дата подання заявки: 28.10.2011</p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.05.2012</p> <p>(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.05.2012, Бюл.№ 9</p>	<p>(72) Винахідник(и): Гайструк Наталя Анатоліївна (UA), Гайструк Анатолій Никифорович (UA), Мазченко Оксана Олексіївна (UA)</p> <p>(73) Власник(и): ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І.ПИРОГОВА, вул. Пирогова, 56, м.Вінниця, 21018 (UA)</p>
---	--

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ПЛАЦЕНТАРНОЇ НЕДОСТАТНОСТІ У ВАГІТНИХ З ПРЕЕКЛАМПСІЄЮ СЕРЕДНЬОГО СТУПЕНЯ

(57) Реферат:

Спосіб лікування плацентарної недостатності у вагітних з прееклампсією середнього ступеня передбачає комплексну терапію загальноприйнятими препаратами. Додатково вводять тівортін 100 мл внутрішньовенно краплинно 1 раз на добу в термін вагітності з 36 до 37 тижнів на курс 7 ін'єкцій.

UA 69717 U

Корисна модель належить до медицини, в саме до акушерства, і стосується лікування плацентарної недостатності у вагітних з прееклампсією середнього ступеня.

В теперішній час загальноприйнятим в лікуванні плацентарної недостатності є застосування вітаміну Е, як препарату, що нормалізує метаболічну функцію плаценти / Дашкевич В. С., Янюта С. М., Кломійченко Т. В., Дауліт М. П. Плацентарна недостатність: сучасні аспекти патогенезу, діагностики, профілактики та лікування // Мистецтво лікування. - № 4 /010/. Квітень 2004. - С. 22-25/.

Вітамін Е застосовується по 100 мг на день внутрішньо. Недоліком способу є необхідність тривалого застосування в стаціонарі з продовженням терапії в умовах жіночої консультації /Серов В. Н. и др. Руководство по практическому акушерству.- М., МИА, 1997.-С. 209-210/.

В основу корисної моделі "Спосіб лікування плацентарної недостатності у вагітних з прееклампсією середнього ступеня" поставлено задачу знизити прояви плацентарної недостатності, покращити стан плода, знизити частоту розвитку дистресу плода в пологах і покращити адаптацію до умов позаутробного існування.

Поставлена задача вирішується способом, що передбачає терапію загальноприйнятими препаратами, в якому згідно з корисною моделлю додатково вводять тівортін 100 мл внутрішньовенно краплинно 1 раз на добу в термін вагітності з 36 до 37 тижнів, на курс 7 ін'єкцій.

Враховуючи патогенетичну направленість дії тівортину на системному, клітинному, субклітинному і молекулярному рівнях, пропонується новий підхід до застосування препарату в акушерстві з більш широким механізмом дії на рівні метаболізму, енергетики і захисту клітин, ніж вітаміну Е. Обґрунтуванням для включення в терапію плацентарної недостатності при еклампсії середнього ступеня у вагітних препарату тівортін послужили дані про порушення транспортної, трофічної, ендокринної, метаболічної функції плаценти при плацентарній недостатності і, як наслідок, розвиток патології плода та новонародженого /Дашкевич В. С. і ін. Плацентарна недостатність: сучасні аспекти патогенезу, діагностики, профілактики і лікування //Мистецтво лікування № 4, квітень 2004. - С. 22-25/. При плацентарній недостатності та дистресі плода порушуються процеси утворення енергії в плаценті та в організмі плода, її запаси різко знижуються, відбувається пригнічення аеробного та активація анаеробного гліколізу, внаслідок чого накопичуються кислі продукти анаеробного гліколізу /лактат, протони/ проміжні продукти окислення жирних кислот, що активізують процеси перекисного окислення ліпідів, виявляють пошкоджуючу дію на клітинні мембрани. Оскільки тівортін /l-аргінін-аспартат/ має антигіпоксичну, цитопротекторну, дезінтоккаційну, антиоксидантну та мембраностабілізуючу дію, приймає участь в нейтралізації аміаку, стимулює виведення його з організму, збільшує дезінтоккаційну функцію печінки, має гепатопротекторну дію, позитивно впливає на енергозабезпечення гепатоцитів та організму в цілому, його застосування є патогенетично направленим саме при пізніх гестозах. Також препарат тівортін знижує активацію і адгезію лімфоцитів, тромбоцитів до ендотелію судин, приймає участь в процесах фібринолізу, сприяє корекції кислотно-лужної рівноваги в організмі.

Спосіб використовується таким чином.

Крім базисної терапії плацентарної недостатності у вагітних з прееклампсією середнього ступеня загальноприйнятими препаратами, додатково призначають внутрішньовенно краплинно тівортін 100 мл 1 раз на добу в термін вагітності з 36 до 37 тижнів, на курс 7 ін'єкцій.

Приклад.

Вагітна М., була прийнята в стаціонар відділення патології вагітних зі скаргами на загальну слабкість, головний біль, часті рухи плода, набряки нижніх кінцівок до середини гомілок, об'єктивно виміряна гіпертензія /АТ 160/100 мм рт. ст. на обох руках/ в сечі був виявлений білок в кількості 0,160 г/л. При УЗД плода виставлено висновок: 1 вагітність, 36 тижнів, стара плацента, дистрес плода. Жінка отримала комплексне лікування за загальноприйнятою методикою з додатковим введенням тівортину в кількості 100 мл внутрішньовенно краплинно протягом 40 хвилин 1 раз на добу та підготовку до пологів. В динаміці стан плода покращився, проведено дослідження біофізичного профілю виявило характеристику 8 балів, стан вагітної покращився /АТ знизився до 140/95 мм рт. ст., протеїнурія становила 0,033, зменшились набряки на нижніх кінцівках/. Жінка народила здорову дитину вагою 3000 г, в терміні 37 тижнів з характеристикою за шкалою Апгар 8-9 балів.

Таким чином, спосіб лікування плацентарної недостатності у вагітних з прееклампсією середнього ступеня сприяє зниженню частоти перинатальної захворюваності і смертності. Методика проста, загальнодоступна, безпечна, ефективна і може знайти широке застосування в практичному акушерстві.

60

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

- 5 Спосіб лікування плацентарної недостатності у вагітних з прееклампсією середнього ступеня, що передбачає комплексну терапію загальноприйнятими препаратами, який **відрізняється** тим, що додатково вводять тівортін 100 мг внутрішньовенно краплинно 1 раз на добу в термін вагітності з 36 до 37 тижнів на курс 7 ін'єкцій.

Комп'ютерна верстка Д. Шеверун

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