



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **53646** (13) **U**
(51) МПК (2009)
A61K 31/00
A61P 25/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ КОРЕКЦІЇ НЕРВОВО-ПСИХІЧНИХ РОЗЛАДІВ У ВАГІТНИХ ПРИ СІДНИЧНОМУ ПЕРЕДЛЕЖАННІ ПЛОДУ

1

2

(21) u201005055

(22) 26.04.2010

(24) 11.10.2010

(46) 11.10.2010, Бюл.№ 19, 2010 р.

(72) ГАЙСТРУК НАТАЛЯ АНАТОЛІЇВНА, КЛИВАК
ВІТАЛІЙ ВАСИЛЬОВИЧ, МАЗЧЕНКО ОКСАНА
ОЛЕКСІЇВНА

(73) ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМ.М.І.ПИРОГОВА

(57) Спосіб корекції нервово-психічних розладів у вагітних при сідничному передлежанні плоду, що

передбачає комплексну симптоматичну, патогенетичну терапію, який **відрізняється** тим, що додатково вводять внутрішньом'язово 2,2мл гомеопатичного препарату Коензим Композитум 1 раз на добу через 2 дні на третій протягом місяця та приймають сублінгвально гомеопатичний препарат Нервохеель по 1таб. 5 разів на добу протягом двох тижнів з Магне В6 по 2 таблетки 3 рази на добу протягом 10 днів.

Корисна модель відноситься до медицини, а саме до акушерства, і стосується корекції нервово-психічних розладів у вагітних при сідничному передлежанні плода.

В теперішній час загальноприйнятим в корекції нервово-психічних розладів у вагітних у вагітних при сідничному передлежанні плода є призначення седативних та снодійних препаратів, зокрема Седасену-форте, валеріани, фітоседу. Дія даних препаратів направлена на зменшення збудливості центральної і вегетативної нервової системи, знижує напруженість а дратівливість при психічному перенавантаженні, має спазмолітичну, заспокійливу, снодійну дію. В інструкції по застосуванню препарату Фітосед вказано, що він протипоказаний при вагітності, лактації, що є суттєвим недоліком. ("Психоэмоциональные расстройства при беременности и необходимости их коррекции", Тютюнник В.Л., Михайлова О.И., Чухаева И.А. "Российский медицинский журнал", 2009.- №3, С.45-50).

В основу корисної моделі "Спосіб корекції нервово-психічних розладів у вагітних при сідничному передлежанні плода поставлене завдання шляхом введення препаратів заспокійливої та загальнозміцнювальної дії, Нервохеелю, Коензиму- Композитум, Магне В6 досягти корекції нервово-психічних розладів, підвищити дію комплексу препаратів, які застосовуються при базисному лікуванні даних розладів у вагітних.

Це досягається способом, що передбачає додаткове використання комплексу гомеопатичного препарату заспокійливої, снодійної антидепресивної та проти-судомної дії - Нервохеель та гомеопатичного препарату, який активізує та регулює ферментні системи організму Коензим-Композитум, де згідно з корисною моделлю Нервохеель призначається по 1 таблетці сублінгвально 5 разів на добу протягом 2-х тижнів, Коензим-Композитум по 2,2мл внутрішньом'язово через 2 дні на третій 1 раз на добу протягом одного місяця, а Магне В 6 по 2 таблетки 3 рази на добу протягом 10 днів.

Проведене нами анкетування вагітних із сідничним передлежанням плода за тестом Бека та визначення рівня реактивної та особистісної тривожності за опитувальником Спілбергера-Ханіка виявило наявність у обстежуваних психовегетативних розладів, представлених вегетативно-судинними, больовими, емоційно-афективними розладами. Здорові жінки з фізіологічним перебігом вагітності та головним перед лежанням плода мають психоневрологічний профіль, який характеризується психічною рівновагою, вегетативно-емоційною стійкістю і низьким ступенем неспокою. (Мальвина Г.Б. Роль психоэмоционального стресса в период гестации в формировании акушерской и перинатальной патологии. // Журнал акушерства и женских болезней. - 2002. - №4. - С.16-21.)

Далі застосовують корекцію нервово-психічних розладів у вагітних з сідничним передлежанням

(19) **UA** (11) **53646** (13) **U**

плода, яка включає додаткове використання комплексу гомеопатичного препарату заспокійливої, снодійної антидепресивної та протисудомної дії - Нервохеель по 1 таблетці сублінгвально 5 разів на добу протягом 2-х тижнів, гомеопатичного препарату, який активізує та регулює ферментні системи організму Коензим Композитум по 2,2мл внутрішньом'язово через 2 дні на третій 1 раз на добу протягом одного місяця та Магне В6 по 2 таблетки 3 рази на добу протягом 10 днів. На відміну від препарату Фітосед, Нервохеель не має протипоказань до застосування у вагітних та матерів, які годують, та переважно використовується при невротичному синдромі, тривожності і порушеннях сну, психосоматичних захворюваннях, депресіях, психозах (гострих та хронічних). На відміну від Седасену-форте, у Нервохееля побічних дій не виявлено.

До складу гомеопатичного препарату Коензим Композитум входять речовини рослинного, мінерального та тваринного походження. Їх дія базується на активації захисних сил організму і нормалізації його функцій. Застосовується при всіх хронічних захворюваннях будь-якого походження та локалізації, реконвалесценції після інфекційних захворювань, фізичному та психічному виснаженні, гіповітамінозі. Протипоказання відсутні, необхідно обережно вводити внутрішньовенно хворим з підвищеною чутливістю до вітаміну В1.

Препарат Магне В6 відноситься до лікарських засобів, що містять вітаміни групи В з мінералами. В фізіологічних умовах магній є катіоном, який в основному знаходиться всередині клітини. Він знижує збудливість нейронів і нейрон - м'язове перенесення, приймає участь в багатьох ферментних процесах.

Піридоксин, Ко- ферментний фактор, приймає участь в більшості метаболічних процесів. Препарат показаний при нервозності, дратівливості, слабкості, мінущій втомі, ознаках тривоги, шлунково - кишкових спазмах, м'язових судомах, відчутті поколювання в нижніх кінцівках.

В ході дослідження, з'ясували, що найбільш частими проявами вегетативного синдрому у вагітних з сідничним передлежанням плода були: головний біль, підвищена пітливість, емоційна збудливість, порушення сну, сухість шкіри. Вище наведені судинно-вегетативні розлади приблизно з однаковою частотою зустрічаються у всіх групах вагітних з загрозою передчасних пологів, хоча існує тенденція до збільшення їх частоти у вагітних з сідничним передлежанням плода напередодні пологів.

Серед емоційних, когнітивних та мотиваційних розладів найбільш часто зустрічалися у вагітних з сідничним передлежанням плода: втома, зниження пам'яті, зміна настрою. Вище наведені розлади приблизно з однаковою частотою зустрічаються у всіх групах вагітних з загрозою передчасних пологів, хоча існує тенденція до збільшення їх частоти у вагітних з сідничним передлежанням плода напередодні пологів.

В процесі лікування психо-емоційних розладів у вагітних з сідничним передлежанням плода внаслідок нормалізації артеріального тиску покращив-

ся загальний стан жінок, зникли симптоми порушень сомато-вегетативної і психоемоційної сфери. Як вказувала більшість опитаних, на їх загальний емоційний стан негативно впливав сам факт перебування в лікувальному закладі та зміна звичного оточення та тривога за наслідок пологів для дитини.

Застосування даного комплексного медикаментозного лікування сприяло достовірному зменшенню сомато-вегетативної симптоматики у 70-90% вагітних з сідничним передлежанням плода. Більшість симптомів зникало на 2-5 день після призначеного лікування, але порушення сну у більшості жінок зменшувались тільки на другому тижні після початку лікування. В процесі лікування зменшення емоційної збудливості у вагітних з сідничним передлежанням плода спостерігалось у 72% жінок. Втома і зниження настрою відмічались у 20-25% вагітних.

Таким чином, здорові жінки з фізіологічним перебігом вагітності при головному перед - лежанням плода мають психоневрологічний профіль, який характеризується психічною рівновагою, емоційною стійкістю і низьким ступенем неспокою. Анкетування вагітних з сідничним передлежанням плода виявило наявність психо-вегетативного синдрому, представленого вегето-судинними, та емоційно-афективними розладами.

На стан вагітних з сідничним передлежанням плода негативно впливають прояви системних емоційних стресових реакцій, що вимагає застосування всебічних заходів для корекції психоемоційного стану вагітних жінок сідничним передлежанням плода.

Спосіб здійснюється таким чином. Вагітним, крім комплексного медикаментозного лікування з додатково призначають комплекс гомеопатичних препаратів Нервохеель і Коензим Композитум та Магне В6: Нервохеель призначається по 1 таблетці сублінгвально 5 разів на добу протягом 2-х тижнів, а Коензим-Композитум - по 2,2мл внутрішньом'язово через 2 дні на третій 1 раз на добу протягом одного місяця, Магне В6 по 2 таблетки 3 рази на добу протягом 10 днів.

Таким чином, даний спосіб лікування нервово-психічних розладів у вагітних з сідничним передлежанням плода сприяє зниженню прояву сомато - вегетативних та психоемоційних проявів стресової реакції, дозволяє мобілізувати захисні механізми організму та нормалізувати його функції. Методика проста, загальнодоступна, безпечна, ефективна і може знайти широке застосування в практичному акушерстві.

Приклад.

Вагітна А. знаходилась на лікуванні у відділенні патології вагітних з діагнозом: І вагітність в терміні 35-36 тижнів,

І очікувані пологи у віці 25 років,

Сідничне передлежання. Дистрес плода.

ОСА (Хронічна гіпертензія Іст.).

Вагітна отримувала комплексну терапію, спрямовану на нормалізацію фетоплацентарно-плодового кровотоку, покращення метаболізму в плаценті, симптоматичну терапію та додатково призначення препаратів заспокійливої, снодійної,

антидепресивної та протисудомної дії - Нервохель по 1 таблетці сублінгвально 5 разів на добу протягом 2-х тижнів та гомеопатичного препарату, який активізує та регулює ферментні системи організму Коензим Композитум по 2,2мл внутрішньом'язово через 2 дні на третій 1 раз на добу протягом одного місяця та Магне В6 по 2 таблетки 3 рази на добу протягом 10 днів. Стан вагітної значно покращився, згідно даних УЗД, доплерівського обстежень та кардіомоніторного обстеження, стан плода за параметрами біофізичного профілю

склав 9 балів (по Фішеру), артеріальний тиск нормалізувався, покращився загальний стан жінки, зменшились також симптоми порушень сомато-вегетативної і психоемоційної сфери. В подальшому вагітна стаціонарного лікування не потребувала і звернулась для пологорозрішення, пологи протікали без ускладнень, новонароджений народився з вагою 3500г., з характеристикою за шкалою Апгар - 9 балів. Артеріальний тиск під час пологів становив 120/90-130/100мм.рт.ст. Післяпологовий період протікав без особливостей.