



УКРАЇНА

(19) UA (11) 43334 (13) U
(51) МПК (2009)
A61K 31/00

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 ПРИ ГІПЕРГОМОЦИСТЕЇНЕМІЇ У ВАГІТНИХ З ХРОНІЧНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ І СТ.

1

2

(21) u200902882

(22) 27.03.2009

(24) 10.08.2009

(46) 10.08.2009, Бюл.№ 15, 2009 р.

(72) ГАЙСТРУК АНАТОЛІЙ НИКИФОРОВИЧ, МА-
ЗЧЕНКО ОКСАНА ОЛЕКСІЇВНА, ГАЙСТРУК НА-
ТАЛЯ АНАТОЛІЇВНА

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

(57) Спосіб корекції нервово-психічних розладів при гіпергомоцистеїнемії у вагітних з хронічною гіпертензією І ст., що передбачає комплексну симптоматичну, патогенетичну терапію, який **відрізняється** тим, що додатково вводять внутрішньом'язово 2,2 мл гомеопатичного препарату Коензим Композитум 1 раз на добу через 2 дні на третій протягом місяця та призначають сублінгвально гомеопатичний препарат Нервохеель по 1 таб. 5 разів на добу протягом двох тижнів.

Корисна модель відноситься до медицини, а саме до акушерства, і стосується корекції нервово-психічних розладів у вагітних з гіпергомоцистеїнемією та хронічною гіпертензією.

В теперішній час загальноприйнятим в корекції нервово-психічних розладів при гіпергомоцистеїнемії у вагітних з хронічною гіпертензією 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, антигіпертензивну дію. В інструкції по застосуванню препарату Фітосед вказано, що він протипоказаний при вагітності, лактації, що є суттєвим недоліком. (Галич С.Р. Преєклампсія як синдром психоемоційальної та вегетосудинної дисадаптації: Автореферат дисертації доктора медичних наук 14.01.01 Акушерство і гінекологія, 2006., 39 С. Бібліографія).

В основу корисної моделі "Спосіб корекції нервово-психічних розладів при гіпергомоцистеїнемії у вагітних з хронічною гіпертензією І ст." поставлене завдання шляхом введення препаратів заспокійливої та загальнозміцнювальної дії, Нервохеелю та Коензиму - Композитум досягти корекції нервово-психічних розладів, підвищити дію комплексу препаратів, які застосовуються при базисному лікуванні даної патології у вагітних. Це досягається способом, що передбачає додаткове

використання комплексу гомеопатичного препарату заспокійливої, снодійної антидепресивної та протисудомної 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, а Коензим-Композитум-по 2,2мл внутрішньом'язово через 2 дні на третій 1 раз на добу протягом одного місяця.

Проведене нами анкетування вагітних із гіпертензивними розладами за тестом Бека та визначення рівня реактивної та особистої тривожності за опитувальником Спілбергера-Ханіка виявило наявність у обстежуваних психовегетативних розладів, представлених вегетативно-судинними, больовими, емоційно-афективними розладами. Здорові жінки з фізіологічним перебігом вагітності мають психоневрологічний профіль, який характеризується психічною рівновагою, вегетативно-емоційною стійкістю і низьким ступенем неспокою. (Мальвина Г.Б. Роль психоемоціонального стресса в період гестації в формуванні акушерської та перинатальної патології. // Журнал акушерства і женских болезней -2002.-№4.-С.16-21.)

Нами була застосована корекція нервово-психічних розладів при гіпергомоцистеїнемії у вагітних з хронічною гіпертензією І ст., яка включала додаткове використання комплексу гомеопатичного препарату заспокійливої, снодійної антидепресивної та протисудомної дії - Нервохеель

(19) UA (11) 43334 (13) U

ель 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 2,2 мл внутрішньом'язово через 2 дні на третій 1 раз на добу протягом одного місяця. 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 внутрішньовеноно хворим з підвищеною чутливістю до вітаміну В1.

В ході дослідження, ми з'ясували, що найбільш частими проявами вегетативного синдрому при гіпергомоцистеїнемії у вагітних з хронічною гіпертензією I ст. 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 гіпертензивними розладами, хоча існує тенденція до збільшення частоти при гіпергомоцистеїнемії у вагітних з хронічною гіпертензією.

Серед емоційних, когнітивних та мотиваційних розладів найбільш часто зустрічались при гіпергомоцистеїнемії у вагітних з хронічною гіпертензією I ст.: втома, зниження пам'яті, зміна настрою. Вище наведені розлади приблизно з однаковою частотою зустрічаються у всіх групах вагітних з гіпертензивними розладами, хоча існує тенденція до збільшення їх частоти при гіпергомоцистеїнемії у вагітних з хронічною гіпертензією I ст.

В процесі лікування вагітних з гіпертензивними розладами внаслідок нормалізації артеріального тиску покращився 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.

Застосування даного комплексного медикаментозного лікування сприяло достовірному зменшенню сомато-вегетативної симптоматики у 70-90 % вагітних з гіпертензивними розладами. Більшість симптомів зникло 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 при гіпергомоцистеїнемії у вагітних з хронічною гіпертензією I ст. спостерігалось у 72 % жінок.

Втома і зниження настрою відмічались у 20-25 % вагітних.

Таким чином, здорові жінки з фізіологічним перебігом вагітності мають психоневрологічний профіль, який характеризується психічною рівновагою, емоційною стійкістю і низьким ступенем неспокою. Анкетування вагітних з гіпертензивними розладами виявило наявність психовегетативного синдрому, представленого вегето-судинними, та емоційно-афективними розладами.

На стан вагітних з гіпертензивними розладами негативно впливають прояви системних емоційних стресових реакцій, що вимагає застосування всебічних заходів для корекції психоемоційного стану вагітних жінок із підвищеним артеріальним тиском. За даними відомих авторів у розвитку судинних порушень, які, зокрема, задіяні у розвитку гіпергензивних розладів та нервово-психічних розладів істотну роль відіграє порушення обміну гомоцистеїну, що призводить до розвитку гіпергомоцистеїнемії. (Метаболізм гомоцистеїну та його роль у патології / О.О. Пентюк, М.Б. Луцюк, І.І. Андрушко, К.П. Постовітенко // Український біохімічний журнал.- 2003.- Т.75, №1.- С.5-17).

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

Таким чином, даний спосіб лікування нервово-психічних розладів при гіпергомоцистеїнемії у вагітних з хронічною гіпертензією I ст. 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: I вагітність в терміні 35-36 тижнів,

I очікувані пологи у віці 25 років,

Дистрес плода.

ОАА (Загроза передчасних пологів у 32 тижні),

ОСА (Хронічна гіпертензія I ст.).

Вагітна отримувала комплексну терапію, спрямовану на нормалізацію фетоплацентарно-плодового кровотоку, покращення метаболізму в плаценті, симптоматичну терапію та додаткове призначення препаратів заспокійливої, снодійної, антидепресивної та протисудомної дії - Нервохеель 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 2,2 мл внутрішньом'язово через 2 дні на третій 1 раз на добу протягом одного місяця. 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 потребу-

вала і звернулась для пологорозрішення, пологи протікали без ускладнень, новонарджений народився з вагою 3500 г., з характеристикою за шкалою Апгар - 9 балів. Артеріальний тиск під час пологів становив 140/90-150/100 мм. рт. ст. Післяпологовий період протікав без особливостей.