



УКРАЇНА

(19) UA (11) 36073 (13) A

(51) 6 A61F13/02

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ НЕВИНОШУВАННЯ ВАГІТНОСТІ

(21) 99105933

(22) 29.10.1999

(24) 16.04.2001

(33) UA

(46) 16.04.2001, Бюл. № 3, 2001 р.

(72) Жук Світлана Іванівна, Костюк Алевтина Леонітівна

(73) Вінницький державний медичний університет ім. М.І. Пирогова

(57) Спосіб лікування невиношування вагітності, що включає введення седативних, спазмолітичних та токолітичних препаратів, який **відрізняється** тим, що в якості токолітика і спазмолітика застосовують нітро-дур пластир 0,2-0,4 мг на місце проекції дна матки на передню черевну стінку справа на 10-11 годин через 12-24 години протягом 2 тижнів.

Винахід відноситься до медицини, а саме - до акушерства, і може бути використаний для профілактики та комплексного лікування загрози переривання вагітності.

Серед різних способів лікування загрози переривання вагітності найбільш розповсюдженим є комплексне симптоматичне лікування, спрямоване на зниження збудливості матки та подавлення її скорочувальної діяльності.

Для цього застосовують наступні препарати: седативні, спазмолітичні та токолітичні (див.: Сидельникова В.М. Невынашивание беременности. - М., 1986. - С. 141-148; Абрамченко В.В. Активное ведение родов. - Санкт-Петербург, 1996. - С. 498-517). Недоліком відомого способу є недостатня ефективність лікування, тому, що всі препарати діють різнопланово і для досягнення необхідного ефекту їх потрібно призначати у значній кількості (тобто декілька одночасно).

В основу винаходу поставлена задача способом лікування невиношування вагітності, що включає введення седативних, спазмолітичних, токолітичних препаратів, шляхом застосування в якості токолітика і спазмолітика нітро-дур пластира, 0,2-0,4 мг на місце проекції дна матки на передню черевну стінку справа на 10-11 годин через 12-24 годин протягом 2 тижнів, забезпечити ефективність лікування завдяки нормалізації тону мати, покращення кровопостачання та метаболічних процесів в ній.

Нітро-дур є донором оксиду азоту, який в організмі утворюється в ендотелії із L-аргініну, дифундує в гладкі м'язи судин і приводить до їх релаксації. Оксид азоту — нестабільне сполучення, він швидко інактивується в організмі, але протягом вагітності підтримує нормальний маточний тонус. Крім цього, нітро-дур володіє спазмолітичним

ефектом та розширює судини плаценти. Завдяки чому покращується фетоплацентарний кровотік, покращується стан дитини. Водночас, завдяки транс-дермальній формі препарату, його дія пролонгована.

Спосіб здійснюється наступним чином. У вагітних з загрозою переривання вагітності призначають курсове лікування: валер'янка, нітро-дур (пластир) 0,2-0,4 мг на місце проекції дна матки на передню черевну стінку справа на 10-11 год через 12-24 год під контролем клінічних показників та гемостазу.

Суть запропонованого методу пояснюється наступними клінічними прикладами.

Приклад 1

Вагітна В. Клінічний діагноз: 2-га вагітність 21-22 тиж. в 22 роки. Загроза переривання вагітності. Анемія вагітних. Обтяжений акушерський анамнез (1 с/викидень). Обтяжений соматичний анамнез. Призначали: валер'янка по 1 таблетці 3 рази на день, нітро-дур 0,2 мг на місце проекції дна матки на передню черевну стінку справа 1 раз через 24 год протягом 2 тижнів. Паралельно антианемічну терапію. Завдяки проведеному лікуванню стан вагітної покращився: зник біль, гіпертонус матки, покращились показники крові. Це дало змогу пролонгувати вагітність до строку фізіологічного розродження.

Приклад 2

Вагітна Д. Клінічний діагноз: 2-га вагітність 20-21 тиж. в 26 років. Загроза переривання вагітності. Обтяжений соматичний анамнез (цукровий діабет, середнього ступеню, субкомпенсація.) Обтяжений акушерський анамнез (1 с/викидень). Поряд з застосуванням антидіабетичної терапії, валер'янки, призначали нітро-дур 0,4 мг на місце проекції дна матки на передню черевну стінку справа через 12

(19) UA (11) 36073 (13) A

год протягом 2 тижнів. Завдяки проведеному лікуванню стан вагітної нормалізувався, покращились показники крові. Це дало змогу нормалізувати подальший перебіг вагітності.

Даний метод апробовано у 36 вагітних із загрозою переривання вагітності. У 91% жінок із загрозою переривання вагітності завдяки проведеному лікуванню стан повністю нормалізувався.

Таким чином, даний спосіб комплексного лікування загрози переривання вагітності дає можливість знизити кількість ускладнень переривання вагітності, пролонгувати вагітність до строку фізіологічного розродження, покращити перебіг вагітності, зменшити термін перебування жінок із загрозою переривання, вагітності на лікарняному ліжку.

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)
Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26
(044) 295-81-42, 295-61-97

Підписано до друку _____ 2001 р. Формат 60x84 1/8.
Обсяг _____ обл.-вид. арк. Тираж 50 прим. Зам. _____

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул. Горького, 180.
(044) 268-25-22
