



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **126229** (13) **U**
(51) МПК
A61K 36/899 (2006.01)
A61K 9/02 (2006.01)

МІНІСТЕРСТВО
ЕКОНОМІЧНОГО
РОЗВИТКУ І ТОРГІВЛІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

<p>(21) Номер заявки: u 2018 00047</p> <p>(22) Дата подання заявки: 02.01.2018</p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 11.06.2018</p> <p>(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 11.06.2018, Бюл.№ 11</p>	<p>(72) Винахідник(и): Гайструк Наталя Анатоліївна (UA), Гайструк Анатолій Никифорович (UA), Васильков Анатолій Анатолійович (UA), Ковач Вікторія Олегівна (UA), Мунтян Ольга Анатоліївна (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 КРОВОТЕЧ ПІСЛЯ МАЛОІНВАЗИВНИХ ГІНЕКОЛОГІЧНИХ ВТРУЧАНЬ НА ШИЙЦІ МАТКИ

(57) Реферат:

Спосіб профілактики кровотеч після малоінвазивних гінекологічних втручань на шийці матки включає використання супозиторіїв "Фемхіл", діючою речовиною яких є 600 мг рідкого екстракту пшениці звичайної, щоденно, на ніч, протягом 12 днів, починаючи з 9-го дня післяопераційного періоду.

UA 126229 U

Корисна модель належить до медицини, а саме до акушерства та гінекології, і може використовуватись для відновлення гістологічної структури шийки матки після малоінвазивних гінекологічних втручань шляхом застосування вагінальних супозиторіїв "Фемхіл".

5 Методом лікування патології шийки матки, яка займає значне місце в структурі захворювань органів репродуктивної системи, є малоінвазивні деструктивні операції на шийці матки. Після проведення операції та видалення патологічних вогнищ у післяопераційному періоді зростає ризик виникнення кровотеч.

10 Загоєння рани після малоінвазивного гінекологічного втручання, за даними літератури, триває протягом 50-60 днів. Клінічна картина в післяопераційному періоді характеризується трьома послідовними фазами: 1 - очищення рани, 2 - регенерації або формування грануляцій з сполучною тканиною та 3 - епітелізації. Фаза очищення рани 1 - триває з першого до сьомого дня і реалізується через фагоцитоз з подальшим позаклітинним протеолізом. У фазі 2 - регенерації або формуванні грануляцій з сполучною тканиною (7-21 доба) в рані відбуваються два основних процеси - інтенсивний ріст кровоносних та лімфатичних судин з формуванням грануляційної та сполучної тканини. Фаза 3 - епітелізації (18-50 доба) [Парамонов Б.А., Порембський Я.О., Яблонський В.Г. Ожоги. Руководство для врачей - Москва - "СпецЛит".2000. - С. 356-358.]. Починаючи з 9-ої доби післяопераційного періоду підвищується ризик кровотеч. Причиною цього є поява грануляцій та пухкої сполучної тканини після відторгнення детриту. Для стимуляції хемотаксису і дозрівання фібробластів та значного збільшення індексу фібробластів, які мають вирішальне значення у процесі формування базальної мембрани та попередження кровотечі з післяопераційної ділянки, доцільним є місцеве застосування препаратів на основі водного екстракту пшениці звичайної, які за рахунок вмісту активних олігосахаридів (третицин, фруктозан та ін.) викликають вищеназвані ефекти [Оскар Тремо Соло рано, Актор Уртадо Рейна, Хосе Луис Веласкес и др. Оценка реэпителизирующего действия Triticum vulgare при хроническом эрозивном цервиците // Rev. FacMed. Unatn. - Vol. 44, №01. - 2001. - 1-5.].

25 На даний час загальноприйнятим методом реабілітації в дані терміни післяопераційного періоду є застосування спринцювань відваром трав ромашки та календули.

Недоліком даного методу лікування є відсутність впливу на дозрівання фібробластів і формування, таким чином, базальної мембрани.

30 Найближчого аналогу корисної моделі не виявлено.

В основу корисної моделі поставлено задачу знизити ризик виникнення кровотеч після малоінвазивних гінекологічних втручань на шийці матки.

35 Поставлена задача вирішується способом, що включає використання супозиторіїв "Фемхіл", діючою речовиною яких є 600 мг рідкого екстракту пшениці звичайної. Для контролю ефективності використовують кольпоскопічне обстеження.

Спосіб здійснюється таким чином: вводять супозиторій інтравагінально щоденно на ніч. Курс лікування 12 днів, починаючи з 9-го дня післяопераційного періоду (після відторгнення детриту).

40 Приклад: жінка С. 32 роки. Під час чергового профогляду проведено цитологічне дослідження зішкрібку шийки матки та виявлено дисплазію шийки матки середнього ступеню важкості. Прооперована (проведено радіохірургічну абляцію шийки матки). Менструальний цикл - 30 днів. Вагітності II, пологи - 2 (в 22 і 27 років відповідно). Оперативних втручань, абортів не було. Протягом останніх 4 років приймає комбіновані оральні контрацептиви. При кольпоскопічному дослідженні на 5-ий день післяопераційного періоду - тканинний дефект вкритий детритом. Виділення слизові, помірні.

45 Жінці з 9-го дня післяопераційного періоду було призначено курс лікування препаратом "Фемхіл" - по 1 супозиторію щоденно на ніч протягом 12 днів. На 21-ий день післяопераційного періоду кольпоскопічно візуалізується повне відновлення післяопераційного дефекту.

Таким чином запропонований спосіб дозволяє знизити ризик виникнення кровотеч після малоінвазивних гінекологічних втручань.

50

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

55 Спосіб профілактики кровотеч після малоінвазивних гінекологічних втручань на шийці матки, який включає використання супозиторіїв "Фемхіл", діючою речовиною яких є 600 мг рідкого екстракту пшениці звичайної, щоденно, на ніч, протягом 12 днів, починаючи з 9-го дня післяопераційного періоду.

Комп'ютерна верстка Л. Ціхановська

Міністерство економічного розвитку і торгівлі України, вул. М. Грушевського, 12/2, м. Київ, 01008, Україна

ДП "Український інститут інтелектуальної власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601