



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **126917** (13) **U**
(51) МПК (2018.01)
A61K 31/00
A61K 33/00
A61P 5/24 (2006.01)

МІНІСТЕРСТВО
ЕКОНОМІЧНОГО
РОЗВИТКУ І ТОРГІВЛІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

<p>(21) Номер заявки: u 2018 01094</p> <p>(22) Дата подання заявки: 05.02.2018</p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.07.2018</p> <p>(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.07.2018, Бюл.№ 13</p>	<p>(72) Винахідник(и): Гайструк Анатолій Никифорович (UA), Гайструк Наталія Анатоліївна (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 ПРОФІЛАКТИКИ ПЛАЦЕНТАРНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ВАГІТНИХ З ГІПЕРГОМОЦИСТЕЇНЕМІЄЮ

(57) Реферат:

Спосіб профілактики плацентарної дисфункції у вагітних з гіпергомоцистеїнемією включає профілактику розвитку ускладнень вагітності загальноприйнятими препаратами. Додатково вводять препарат Фемібіон дозою 1 капсула на добу та додатково призначають препарат Остеокеа по 1 капсулі 1 раз на добу всередину з 13 по 16 тиждень вагітності.

UA 126917 U

Корисна модель належить до медицини, а саме до акушерства, і стосується профілактики плацентарної дисфункції у вагітних з гіпергомоцистеїнемією.

В теперішній час загальноприйнятим в профілактиці плацентарної дисфункції вагітних з гіпергомоцистеїнемією є застосування фолієвої кислоти, як препарату, який нормалізує метаболічну функцію плаценти та має властивості профілакувати розвиток судинних порушень та вад нервової трубки плода. Фолієва кислота застосовується по 500 мг на день всередину. Недоліком даного способу є необхідність тривалого застосування (не менше 16 тижнів) в умовах жіночої консультації [Гайструк А.Н., Гайструк Н.А., Мороз О.В. Неотложные состояния в акушерстве. - Книга Вега, 2009].

Плацентарна дисфункція при вагітності викликає розвиток синдрому затримки росту плода (ЗВУР) від 16-47 % серед новонароджених внаслідок порушення поглинання поживних речовин та кисню материнським організмом та передачі їх плоду, гіпергомоцистеїнемія призводить до погіршення кровоплину в спіральних артеріях, що відповідають за процеси перфузії в плаценті [Danielsen B.J., Gilbert W.M., Young A.M. Women with chronic hypertension //Reprod.Ved. -2007. - Vol. 52, N 11. -P. 1046-1051., Ю.П. Вдовиченко, О.П.Танько, М.В.Самойлова, К.З. Шарашидзе //Затримка росту плода: клініко-патогенетичні складові та способи попередження. Адаптація до міжнародних клінічних установ. Київ-2017/ 43 С.]. Існують ґрунтовні підстави прогнозувати подальше збільшення частоти настання синдрому ЗВУР у наступних поколіннях вагітних [Воронін К.В., Лоскутова Т.А. Акушерські і перинатальні ускладнення при ЗВУР плода. -Збірник наукових праць Асоціації акушер-гінекологів. - Київінтермед., 2008. С. 61-64].

В основу корисної моделі "Спосіб профілактики плацентарної дисфункції у вагітних з гіпергомоцистеїнемією" поставлена задача попередити розвиток дистресу плода, покращити стан плаценти, знизити частоту розвитку СЗРП та дистресу плода в пологах і покращити адаптацію до умов позаутробного існування новонароджених.

Поставлена задача вирішується тим, що передбачає комплексну профілактику загальноприйнятими препаратами, згідно з корисною моделлю додатково вводять внутрішньо препарат Фемібіон по 1 капсулі 1 раз на добу та призначають додатково препарат Остеокеа по 1 капсулі на добу всередину з 13 до 16 тижнів вагітності.

Спосіб здійснюється таким чином. Вагітним в терміні 13 тижнів призначають препарат Фемібіон по 1 капсулі на добу всередину та препарат Остеокеа в дозі 1 капсула на добу всередину до 16 тижнів вагітності.

Враховуючи патогенетичну направленість дії препарату Фемібіон 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 монотерапія фолієвою кислотою (Рекомендації ВООЗ вагітним 2003 р. вказують на необхідність вживання препарату в дозі 300 мг докозагексаєнової кислоти (ДГК) на добу). Препарат містить фолієву кислоту, метафолін, йод та 9 вітамінів (віт. В₁, В₂, В₆, В₁₂, С, Є, біотин, пантотенат, нікотинамід). Обґрунтуванням для включення в профілактику плацентарної дисфункції у вагітних з гіпергомоцистеїнемією препарату Фемібіон послужили дані про порушення транспортної, трофічної, ендокринної, метаболічної функцій плаценти при гіпергомоцистеїнемії, як наслідок, розвиток патології плода та новонародженого [Сидорова Н.С. Гестоз. /Кулаков В.И. Макаров Н.В. //Руководство по акушерству. - М. Медицина, 2006. С. 333-433.]. При плацентарній дисфункції 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 активують процеси перекисного окислення ліпідів, виявляють пошкоджуючу дію на клітинні мембрани. Оскільки Фемібіон містить концентрат жиру лососевих риб і омега-3 ПНЖК ((поліненасичену жирну кислоту) докозагексаєнова кислота), вітамін Є 12 мг, (що відповідає рекомендаціям Європейської Асоціації Перинатальної медицини за вмістом та співвідношенням ПНЖК для вагітних), які знижують рівень атеросклеротичного навантаження на організм шляхом попередження утворення та росту атеросклеротичних бляшок, інфарктів в плаценті при метаболічному синдромі, нормалізують обмін холестерину та тригліцеридів, мають мембранопротекторну дію, позитивно впливають на енергозабезпечення клітин хоріону та організму в цілому. Застосування препарату Фемібіон є патогенетично направленим саме для профілактики плацентарної дисфункції. Додаткове введення препарату Остеокеа, який містить кальцій в дозі 400 мг, магній - 150 мг, цинк - 5 мг та вітамін Д - 2,5 мкг, який відновлює дефіцит кальцію, вітаміну Д, магнію, цинку в дозі 1 капсула на добу сприяє кращому формуванню опорно-рухового апарату плода, регулює метаболізм кальцію, сприяє росту та мінералізації кісток, підтримує кістковий гомеостаз, абсорбцію та утилізацію кальцію, стимуляцію синтезу ДНК

в остеоцитах, гальмування функції остеокластів і сповільнення процесів інволюції кісткових тканин.

Таким чином, даний спосіб профілактики плацентарної дисфункції у вагітних з гіпергомоцистеїнемією сприяє зниженню частоти ЗВУР, дистресу плода, перинатальної захворюваності і смертності. Методика проста, загальнодоступна, безпечна, ефективна і може знайти широке застосування в практичному акушерстві.

Приклад: вагітна О., взята на облік в жіночій консультації з діагнозом ІІ вагітність, 12 тижнів. ОАА (Прееклампсія легкого ступеня при попередній вагітності в терміні 32 тижні, ЗВУР плода І ст. в 34 тижні. Передчасні пологи в терміні вагітності 35 т. Морфо-функціональна незрілість новонародженого. Гіпоксично-ішемічне ураження ЦНС).

Обстежена клінічно та лабораторно:

Загальний аналіз крові: Нb - 120 г/л, ер. - $3,6 \cdot 10^{12}/л$, КП 0,9, л-ти - $6,5 \cdot 10^9$, ф-ла - без особливостей, ШОЕ 14 мм/год. Загальний аналіз сечі: Колір - с/ж, прозор. - повна, питома вага - 1012, к-сть - 50 мл, білок - негат., цукор - негат., мікроскопія осаду - без особливостей. Біохімічний аналіз крові: гомоцистеїн крові 14,5 мкмоль/л, цукор - 6,5 ммоль/л, білок - 68 г/л, сечовина - 3,4 мкмоль/л, креатинін - 5,6 мкмоль/л, білірубін заг. - 6,1 мкмоль/л, непряма - 6,1 мкмоль/л, прямий - 0 мкмоль/л. ЕКГ правограма, ЧСС - 82 уд./хв, метаболічні зміни в міокарді. УЗД плода: ІІ вагітність, 12 тижнів, ЧСС 142 уд./хв.

Жінка отримала комплексну профілактику розвитку плацентарної дисфункції за загальноприйнятою методикою з додатковим введенням всередину Фемібіону по 1 капсулі на добу та препарату Остеокеа 1 раз на добу з 13 по 16 тиждень вагітності. В динаміці стан вагітної був задовільний, вагітність перебігала без ускладнень. Дистресу плода та СЗВУР плода діагностовано не було.

Жінка народила доношену здорову дитину вагою 3200 г, в терміні 38-39 тижнів, з характеристикою за шкалою Апгар 8-9 балів.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб профілактики плацентарної дисфункції у вагітних з гіпергомоцистеїнемією, що включає профілактику розвитку ускладнень вагітності загальноприйнятими препаратами, який **відрізняється** тим, що додатково вводять препарат Фемібіон дозою 1 капсула на добу та додатково призначають препарат Остеокеа по 1 капсулі 1 раз на добу всередину з 13 по 16 тиждень вагітності.

Комп'ютерна верстка Л. Литвиненко

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