УКРАЇНА

(19) UA **(11) 127435** **(13) U**

(51) МПК
A61K 33/06 (2006.01)
A61K 33/30 (2006.01)
A61K 31/593 (2006.01)
A61P 15/06 (2006.01)

МІНІСТЕРСТВО ЕКОНОМІЧНОГО РОЗВИТКУ І ТОРГІВЛІ УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: **u 2018 03394**

(22) Дата подання заявки: **30.03.2018**

(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: **25.07.2018**

(46) Публікація відомостей про видачу патенту: **25.07.2018, Бюл.№ 14**

(72) Винахідник(и):
Гайструк Наталя Анатоліївна (UA),
Дубас Людмила Григорівна (UA),
Гайструк Анатолій Никифорович (UA),
Топольницька Софія Володимирівна (UA)

(73) Власник(и):
ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І. ПИРОГОВА,
вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, 21018 (UA)

(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ПЕРЕДЧАСНИХ ПОЛОГІВ У ВАГІТНИХ З БАГАТОВОДДЯМ

(57) Реферат:

Спосіб профілактики передчасних пологів у вагітних з багатоводдям включає профілактику розвитку ускладнень вагітності загальноприйнятими препаратами. Додатково призначають препарат "Магнерот" по 1 таблетці 2 рази на добу перорально та додатково призначають "Остеокеа" 4 таблетки на добу з 20 тижня по 24 тиждень вагітності.

UA 127435 U

Корисна модель належить до медицини, а саме до акушерства, і стосується профілактики передчасних пологів у вагітних з багатоводдям.

В теперішній час загальноприйнятим в профілактиці передчасних пологів у вагітних є застосування препаратів магнію (Магне B_6) та вітаміну Е, як препаратів, що нормалізують тонус матки та покращують метаболічну функцію плаценти та мають властивості профілактувати розвиток стресу та судомних скорочень м'язів. Магне B_6 застосовується по 1 таблетці 4 рази на день всередину. Препарат вітамін Е призначають по 200 мг на добу 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].

Багатоводдя при вагітності викликає необхідність дострокового розродження через прогресування важкості пізнього гестозу та дистресу плода. [Сідєльнікова В.М. Профілактика і лікування передчасних пологів //Акушерство і гінекологія. - 2008. - Т. 3. - С. 43-47]. Існують ґрунтовні підстави прогнозувати подальше збільшення частоти настання передчасних пологів у наступних поколіннях вагітних [Picklesimer A.H., Billings D., Hale N. The effect of Centering Pregnancy group prenatal care on preterm birthin a low-income population. Am. J. Obstet. Gynecol. - V. 206, № 5. - P. 415]. При передчасних пологах народжуються недоношені морфофункціонально-незрілі діти, які мають дихальні розлади, ЗВУР та ішемічно-гіпоксичне ураження мозку [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 передчасних пологів у вагітних з багатоводдям" поставлена задача попередити передчасні пологи, покращити стан плаценти, знизити частоту перинатальної захворюваності та смертності.

Поставлена задача вирішується тим, що в способі, що включає комплексну профілактику загальноприйнятими препаратами, в якому, згідно з корисною моделлю, вводять внутрішньо препарат "Остеокеа" 4 таблетки на добу та призначають додатково препарат "Магнерот" по 1 таблетці 2 рази на добу всередину з 20 до 24 тижнів вагітності.

Спосіб здійснюється таким чином. Вагітним в терміні 20 тижнів призначають препарат та препарат "Магнерот" в дозі 1 таблетка на добу перорально та препарат остеокеа в дозі 4 таблетки до 24 тижня вагітності.

Враховуючи патогенетичну направленість дії препарату "Магнерот" 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 вітаміном Е (Рекомендації ВООЗ вагітним 2017 р. вказують на необхідність вживання препарату в дозі 450-500 мг на добу). Обґрунтуванням для включення в профілактику передчасних пологів у вагітних з гіпертензивними розладами препарату "Магнерот" послужили дані про порушення транспортної, трофічної, ендокринної, метаболічної функцій плаценти [Сидорова Н.С. Гестоз. /Кулаков В.И. Макаров Н.В. //Руководство по акушерству. - М.: Медицина, 2006. - С. 333-433.]. Оскільки "Магнерот" має антигіпертензивний, спазмолітичний, розріджуючий кров та заспокійливий ефекти (відповідає рекомендаціям Європейської Асоціації Перинатальної медицини за вмістом та співвідношенням магнію та оротової кислоти для вагітних), нормалізує тонус судин, має мембранопротекторну дію, позитивно впливає на енергозабезпечення клітин хоріону та організму в цілому. Застосування препарату "Магнерот" є патогенетично направленим саме для профілактики передчасних пологів.

Та додатково для вирішення поставленої задачі використовується комбінований препарат "Остеокеа", до складу якого входять речовини, що нормалізують обмін кальцію, магнію, цинку та вітаміну D в організмі, переважно у кістковій тканині. "Остеокеа" вводять per os по 4 таблетки на добу (Кальцію карбонат 400 мг, Магнію гідроксид 150 мг, Цинку сульфат гептагідрат 5 мг, Холекальциферол 2,5 мкг (100 МО)) курс лікування визначає лікуючий лікар (від 4 тижнів до 3 місяців).

Враховуючи патогенетичну направленість дії "Остеокеа" на системному, клітинному, субклітинному і молекулярному рівнях, пропонується новий підхід до застосування препарату в акушерстві з більш широким спектром дії на рівні метаболізму, енергетики та захисту клітин, ніж застосування моно препаратів - Холекальциферолу, Аквадетриму.

Обґрунтуванням для включення в профілактику та терапію дефіциту вітаміну D, що впливає на обмін кальцію, магнію, цинку у вагітних з багатоводдям препарату "Остеокеа", послужили дані, отримані при проведеному дослідженні [Етіопатогенетична профілактика та лікування загрози передчасних пологів у вагітних з багатоводдям. - Гайструк Н.А., Гайструк А.Н., Дубае Л.Г., Топольніцька С.В.], що вказували на порушення транспортної, трофічної, ендокринної,

метаболічної функцій у таких вагітних та, як наслідок, розвиток патології у плода та новонародженого.

Таким чином, даний спосіб профілактики передчасних пологів у вагітних з багатоводдям сприяє зниженню частоти перинатальної захворюваності і смертності. Методика проста, загальнодоступна, безпечна, ефективна і може знайти широке застосування в практичному акушерстві.

Приклад: вагітна З., взята на облік в жіночій консультації з діагнозом II вагітність, 20 тижнів, хронічне багатоводдя. ОАА (Прееклампсія легкого ступеня при попередній вагітності в терміні 32 тижні, ЗВУР плода I ст. в 34 тижні. Передчасні пологи в терміні вагітності 35 т. Недоношений новонароджений ЗВУР I ст. Гіпоксично-ішемічне ураження ЦНС).

Обстежена клінічно та лабораторно: Загальний аналіз крові: Hb-118 г/л, ер. - 3,6 * 10^{12}/л, КП 0,9, л-ти - 6,5* 10^{9}, ф-ла - без особливостей, ШОЕ 15 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: цукор - 5,4 ммоль/л, білок - 68 г/л, сечовина - 3,4 мкмоль/л, креатинін - 5,6 мкмоль/л, білірубін заг. - 6,1 мкмоль/л, непрям, - 6,1 мкмоль/л, прямий - 0 мкмоль/л. ЕКГ правограма, ЧСС - 82 уд./хв. УЗД плода виставлено висновок: II вагітність, 24 тижнів, ЧСС 142 уд./хв. Жінка отримала комплексну профілактику розвитку порушень стану плода за загальноприйнятою методикою з додатковим введенням препарату "Магнерот" по 1 таблетці 2 рази на добу та внутрішньо препарат "Остеокеа" 4 таблетки на добу та з 20 по 24 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 3000 г, в терміні 37 тижнів, з характеристикою за шкалою Апгар 8-9 балів.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб профілактики передчасних пологів у вагітних з багатоводдям, що включає профілактику розвитку ускладнень вагітності загальноприйнятими препаратами, який **відрізняється** тим, що призначають препарат "Магнерот" по 1 таблетці 2 рази на добу перорально та додатково призначають "Остеокеа" 4 таблетки на добу з 20 тижня по 24 тиждень вагітності.

Комп'ютерна верстка Л. Бурлак

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