



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **129564** (13) **U**  
(51) МПК (2018.01)  
**A61K 31/00**  
A61P 3/00  
A61P 15/06 (2006.01)

МІНІСТЕРСТВО  
ЕКОНОМІЧНОГО  
РОЗВИТКУ І ТОРГІВЛІ  
УКРАЇНИ

**(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ**

<p>(21) Номер заявки: <b>u 2018 00053</b></p> <p>(22) Дата подання заявки: <b>02.01.2018</b></p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: <b>12.11.2018</b></p> <p>(46) Публікація відомостей про видачу патенту: <b>12.11.2018, Бюл.№ 21</b></p>	<p>(72) Винахідник(и): <b>Гайструк Наталя Анатоліївна (UA), Дубас Людмила Григорівна (UA), Гайструк Анатолій Никифорович (UA), Топольницька Софія Володимирівна (UA)</b></p> <p>(73) Власник(и): <b>ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І. ПИРОГОВА, вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, 21018 (UA)</b></p>
--	---

**(54) СПОСІБ КОМПЛЕКСНОЇ ПРОФІЛАКТИКИ ДЕФІЦИТУ ВІТАМІНУ D, ЩО ВПЛИВАЄ НА ОБМІН КАЛЬЦІЮ, МАГНІЮ, ЦИНКУ У ВАГІТНИХ З БАГАТОВОДДЯМ**

**(57) Реферат:**

Спосіб комплексної профілактики дефіциту вітаміну D включає застосування лікарських засобів. Вагітним призначають комплексний препарат Остеокеа per os по 4 таблетки на добу курсом лікування від 4 тижнів до 3 місяців.

**UA 129564 U**



Корисна модель належить до медицини, а саме до акушерства, і стосується лікування дистресу плода у вагітних з багатоводдям та профілактики у таких вагітних дефіциту вітаміну D, що впливає на обмін кальцію, магнію, цинку.

5 В теперішній час загальноприйнятим в профілактиці дефіциту вітаміну D, що впливає на обмін кальцію, магнію, цинку, є застосування монопрепаратів, що містять лише одну або дві з наведених діючих речовин - Холекальциферол, Аквадетрим (Література: Пирогова В.І. Аналіз рівнів вітаміну D в сироватці крові вагітних в динаміці гестаційного процесу / В.І. Пирогова, Н.І. Жемела // Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю "Перспективні напрямки розвитку сучасної перинатології". - м. Чернівці, 16 жовтня 2014. - Чернівці, 2014. - С. 100-104; В.І. Пирогова, С.О. Шурпяк, Н.І. Жемела, Л.І. Голота. Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького. Мета дослідження: оцінювання впливу вживання водорозчинної форми холекальциферолу (Аквадетрим) на перебіг гестаційного процесу; Т.Ф. Татарчук, О.В. Булавенко Недостатність вітаміну D в генезі порушень репродуктивного здоров'я 2015 р.; Шилин Д.Е. Первичная профилактика преэклампсии кальцием и витамином D (с позиций акушерства, основанного на доказательствах) / Д.Е. Шилин // Гинекология. - 2011. - Т. 13, № 4. - С. 34-40).

Недоліком даного способу є необхідність тривалого застосування великої кількості препаратів в стаціонарі з продовженням терапії в умовах жіночої консультації та висока собівартість кожного препарату окремо.

20 В основу корисної моделі поставлена задача знизити прояви дистресу плода, покращити стан плаценти, вилікувати багатоводдя, знизити частоту розвитку дистресу плода в пологах і покращити адаптацію до умов позаутробного існування.

25 Поставлена задача вирішується способом, що включає комплексну профілактику та, за необхідності, лікування, що здійснюється комбінованим препаратом - 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).

30 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 монопрепаратів - Холекальциферолу, Аквадетриму.

35 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 проведенні дослідженні [Етіопатогенетична профілактика та лікування загрози передчасних пологів у вагітних з багатоводдям. - Гайструк Н.А., Гайструк А.Н., Дубас Л.Г., Топольницька С.В.], що вказували на порушення транспортної, трофічної, ендокринної, метаболічної функцій у таких вагітних, та, як наслідок, розвиток патології у плода та новонародженого.

40 Спосіб здійснюється таким чином. Рівень 25(OH)D у вагітної жінки практично не змінюється, натомість рівень його активного метаболіту 1,25(OH)D зростає удвічі вже у першому триместрі. Разом із пролактином і плацентарним лактогеном 1,25(OH)D відповідає за посилену абсорбцію кальцію у травному каналі й збільшення його реабсорбції нирками з перших тижнів вагітності.

45 25(OH)D проходить через плаценту, а його рівень у пуповинній крові дорівнює рівню цього метаболіту вітаміну D у матері або трохи нижчий. Натомість активний метаболіт вітаміну D 1,25(OH)D практично не проникає через плаценту і утворюється самою плацентою, а пізніше і печінкою плода з материнського 25(OH)D. Отже, якщо у матері є нестача вітаміну D, то у дитини виникає виражений гіповітаміноз.

50 Гіпертензивні розлади при вагітності, особливо прееклампсія, є найбільш вивченими станами, які асоціюються з гіповітамінозом D у матері. Рівні вітаміну D у жінок з прееклампсією нижчі, ніж у здорових вагітних.

55 Як відомо, вітамін D задіяний у численних метаболічних механізмах, зокрема, утворенні інсуліну і підтримці толерантності до глюкози. З іншого боку, плацента сама утворює активний метаболіт вітаміну D 1,25(OH)2D<sub>3</sub>. Зв'язок між недостатністю вітаміну D у матері та розвитком гестаційного діабету засвідчують численні обсерваційні дослідження.

60 Вітамін D суттєво пов'язаний із ростом та розвитком дитини на внутрішньоутробному етапі її життя, причому цей вплив може відрізнятись залежно від генотипу, раси та інших поки що невідомих чинників. Нестача вітаміну D асоціюється з такими станами, як мала для гестаційного віку вага дитини, низька вага при народженні, рахіт і симптомна гіпокальцемія у новонароджених.

У недавніх дослідженнях засвідчили зв'язок між дефіцитом вітаміну D у матері та поширеністю бактеріального вагінозу у першому триместрі вагітності, що дає змогу пояснити причинний зв'язок між гіповітамінозом D та підвищенням ризику передчасних пологів.

5 В аналізі даних дослідження, вказаного вище, виявили, що у групі вагітних жінок, які отримували Остеокеа у визначеній дозі - 4 таблетки на добу, знижувався ризик: кесаревого розтину на 43 %, інших ускладнень вагітності (гестаційного діабету, гіпертензії, прееклампсії) на 30 %.

Оскільки дія Остеокеа зумовлена дією його компонентів, ми можемо прослідкувати позитивний ефект від застосування препарату.

10 Приклад: вагітна Л., госпіталізована в стаціонар відділення патології вагітних зі скаргами на загальну слабкість, головний біль, часті рухи плода, об'єктивно: (АТ 120/85 мм рт. ст. на обох руках). При УЗД плода виставлено висновок: I вагітність, 26 тижнів, помірне багатоводдя, дистрес плода. У матері виявлено гіповітаміноз. Жінка отримала комплексне лікування за загальноприйнятною методикою з додатковим призначенням Остеокеа. В динаміці стан плода 15 покращився, проведене дослідження біофізичного профілю виявило характеристики в 8 балів, стан вагітної покращився (на УЗД - багатоводдя не діагностовано).

Жінка народила здорову дитину вагою 3200 гр., в терміні гестації 38 тижнів, з характеристикою за Апгар - 8-9 балів.

20 Даний спосіб лікування сприяє зниженню частоти перинатальної захворюваності і смертності. Методика проста, загальнодоступна, безпечна, ефективна та може знайти широке застосування в практичному акушерстві.

#### ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

25 Спосіб комплексної профілактики дефіциту вітаміну D, що впливає на обмін кальцію, магнію, цинку у вагітних з багатоводдям, що включає застосування лікарських засобів, який **відрізняється** тим, що вагітним призначають комплексний препарат Остеокеа per os по 4 таблетки на добу курсом лікування від 4 тижнів до 3 місяців за призначенням лікуючого лікаря.

30

---

Комп'ютерна верстка О. Гергіль

---

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