



УКРАЇНА

(19) UA (11) 55182 (13) A

(51) 7 A61K31/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ**ОПИС**  
**ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ**  
**НА ВИНАХІД**Видається під  
відповідальність  
власника  
патенту**(54) СПОСІБ ЗАСТОСУВАННЯ ІНСТЕНОНУ ТА АТФ-ЛОНГУ В КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ПОРУШЕНЬ ФЕТОПЛАЦЕНТАРНОГО КОМПЛЕКСУ У ЖІНОК З НЕВИНОШУВАННЯМ ВАГТНОСТІ**

1

2

(21) 2002075819

(22) 15 07 2002

(24) 17 03 2003

(46) 17 03 2003, Бюл. № 3, 2003 р.

(72) Гайструк Анатолій Никифорович, Супрунова Тетяна Володимирівна

(73) ВІННИЦЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ МІ ПИРОГОВА

(57) Спосіб застосування Інстенону та АТФ-лонгу в комплексному лікуванні порушень фетоплацентарного комплексу у жінок з невиношуванням

вагтності, що включає лікування фетоплацентарної недостатності лікарськими препаратами, який відрізняється тим, що крім звичайних лікувально-профілактичних заходів додатково застосовують Інстенон внутрішньовенно крапельно в дозі 2 мл на 250 мл 0,9% розчину натрію хлориду 1 раз на добу протягом 5 днів з подальшим переходом на пероральний прийом по 1 драже 3 рази на день протягом 5-10 днів, а АТФ-лонг призначають по 0,02 г під язик тричі на день протягом 15-20 днів

Винахід відноситься до медицини, а саме до акушерства, і стосується лікування фетоплацентарної недостатності при загрозі переривання вагтності

В теперішній час загальноприйнятим в лікуванні фетоплацентарної недостатності є застосування кокарбоксилази, як препарату, що нормалізує метаболічну функцію плаценти (Актуальные проблемы невынашивания беременности (Цикл клинических лекций) / Под ред проф Сидельниковой В М - М, 1999 - С 52) Кокарбоксилаза застосовується по 100мг на день парентерально в/в крапельно або струйно з глюкозою, або в/м ін'єкції. Недоліком даного способу є необхідність тривалого застосування не менше втиж (в стаціонарі з продовженням терапії в умовах жіночої консультації) (Серов В Н, Стрижаков А Н, Маркин С А Руководство по практическому акушерству - М, МИА, 1997 - С 209 - 210) при парентеральній формі введення

Перевагою запропонованого нами способу лікування фетоплацентарної недостатності є застосування препаратів з більш широким механізмом дії на рівні метаболізму, енергетики і захисту клітин, ніж кокарбоксилаза, відносно малою тривалістю курсу лікування і простою формою застосування (сублінгвальний прийом АТФ-лонгу)

В основу винаходу спосіб "Застосування Інстенону та АТФ-лонгу в комплексному лікуванні порушень фетоплацентарного комплексу у жінок з невиношуванням вагтності" поставлена задача

знижити прояви фетоплацентарної недостатності, покращити стан внутрішньоутробного плода, знизити частоту розвитку гострої гіпоксії плода в пологах і покращити адаптацію новонароджених до умов позаутробного існування

Поставлене завдання вирішується способом комплексного застосування лікарських препаратів, в якому згідно з винаходом крім звичайних лікувально-профілактичних заходів додатково застосовують Інстенон внутрішньовенно крапельно в дозі 2мл на 250мл 0,9% розчину натрію хлориду 1 раз на добу протягом 5 днів з подальшим переходом на пероральний прийом по 1 драже 3 рази на день протягом 5 - 10 днів, а АТФ-лонг призначають по 0,02г під язик тричі на день протягом 15 - 20 днів

Враховуючи патогенетичну направленість їх дії на системному, клітинному, субклітинному і молекулярному рівнях, пропонується новий підхід до застосування вказаних препаратів в акушерстві

Обґрунтуванням для включення в терапію фетоплацентарної недостатності при невиношуванні вагтності Інстенону послужили дані ряду дослідників про первинне ураження при хронічній гіпоксії плода його нервових тканин (Актуальные проблемы невынашивания беременности (Цикл клинических лекций) / Под ред проф Сидельниковой В М - М, 1999 - С 48 - 52) Інстенон є комбінованим активатором кровообігу і метаболізму головного мозку і складається з трьох компонентів, які діють сумісно, одночасно і однонаправлено на різнома-

(19) UA (11) 55182 (13) A

нпні ланки патогенезу ішемічного і гіпоксичного ураження головного мозку етамівана - покращує периферичний кровообіг, тонізує центри регуляції кровообігу, гексобендіна - стимулятору анаеробного окислення, який підвищує утилізацію глюкози і кисню тканин в умовах гіпоксії, нормалізує клітинний метаболізм і мікроциркуляцію, етофілліна - препарату, який викликає оптимізацію метаболізму, сприяє накопиченню і в тканинах ц-АМФ, викликає релаксацію матки (ця здатність обумовлює його застосування в акушерстві з метою лікування загрозового абортів і передчасних пологів) (Корхов В В, Менгал Е В, Лесик Е А, Петросян М А Влияние инстенона на сократительную деятельность матки в эксперименте // Экспериментальная и клиническая фармакология, 2000 - №4 - С 32 - 34), також етофіллін викликає прискорене дозрівання легень у недоношених дітей В роботах останніх років є повідомлення про застосування Інстенону з метою лікування хронічної внутрішньоутробної гіпоксії плода і плацентарної недостатності (Зарубина Е Н, Бермишева О А, Смирнова А А Современные подходы к лечению хронической фетоплацентарной недостаточности // Вестник Российской ассоциации акушер-гинекологов - 2000 - №4 - С 61 - 64) З побічних ефектів при застосуванні Інстенону іноді відзначаються головні болі, нудота, запобігти яким можливо при повільному введенні препарату

АТФ-лонг - український препарат нового класу кардіопротекторів, який складається із природних метаболітів організму (АТФ, іонів магнію, калію, амінокислоти гістидину) і тому легко вбудовується в різні ланки метаболічних процесів, має спорідненість до рецепторів мембран клітин, що дозволяє препарату здійснювати корегуючий вплив на різні структури та функції на системному, клітинному, субклітинному і молекулярному рівнях Механізми дії препарату, а саме покращення енергетичних ресурсів клітин за рахунок підвищення вмісту внутрішньоклітинного АТФ і глікогену, його мембраностабілізуюча дія, пригнічення інтенсивності перекисного окислення ліпідів і покращення системи антиокислювального захисту, покращення метаболічних процесів, нормалізація іонного і електролітного гомеостазу, активності мембранопов'язаних ферментів, покращення показників центральної і периферичної гемодинаміки завдяки судиннорозширюючій дії, а також відсутність побічних ефектів і токсичної дії (Липкан, Мхитарян, Кутняк В П АТФ-лонг - представитель нового класса кардитропных препаратов // Ліки України - 1999 - №6 - С 18 - 20), дозволяють застосовувати цей препарат в акушерстві при лікуванні фетоплацентарної недостатності завдяки його впливу на головні ланки патогенезу цього ускладнення вагітності

Спосіб здійснюється наступним чином Крім звичайних лікувально-профілактичних заходів при фетоплацентарній недостатності додатково застосовуються препарати Інстенон і АТФ-лонг у терміни 28 - 38тиж вагітності Інстенон вводиться внутрішньовенне крапельне в дозі 2мл разом з 250мл ізотонічного розчину натрію хлориду або 5% розчину глюкози зі швидкістю 30 - 35крапель за хвилину (тобто вальність інфузії 2.5 - 3 години) 1 раз на

добу кожен день або через день протягом 5 днів до клінічного покращення Потім слід переходити на пероральний прийом Інстенону по 1 драже (яка містить 0,06г етофілліну, 0,02г гексобендіну і 0,05г етамівану) 3 рази на день протягом 5 - 10 днів Загальний курс лікування складає 10 - 15 днів АТФ-лонг призначається тричі на день по 0,02г під язик незалежно від приймання їжі Курс лікування продовжується 15 - 20 днів Рекомендуємо два курси лікування, а саме перший - при виявленні фетоплацентарної недостатності і другий - в 32 - 36тиж вагітності

Суть запропонованого способу пояснюється наступним клінічним прикладом

Приклад Вагітна Н Клінічний діагноз II вагітність 30 - 31тиж у 27 років Загроза передчасних пологів Анемія вагітних легкого ступеня Фетоплацентарна недостатність Внутрішньоутробна гіпоксія плода Обтяжений акушерський анамнез (самовільний аборт в 8 - 9тиж, під час теперішньої вагітності - загроза переривання вагітності в ранніх термінах)

При поступленні в стаціонар під час об'єктивного обстеження матка в гіпертонусі, відповідає терміну 30 - 31тиж При вивченні біофізичного профілю плода за допомогою ультразвукового дослідження встановлено вагітність 30 - 31тиж, передчасне дозрівання плаценти (II ступінь зрілості), гіпоксію плода (нестабільна частота серцевих скорочень, підвищена рухова активність, часті дихальні рухи плода, розширення петель кишечника) При проведенні комп'ютерного кардіомоніторингового дослідження встановлено виражені порушення стану плода Рівень естріолу і плацентарного лактогену в сироватці крові матері - знижений в 1,5 - 2 рази в порівнянні з показниками для даного терміну гестації

Була призначена комплексна терапія фетоплацентарної недостатності, яка включала крім загальноприйнятих препаратів запропонований нами комплекс Препарати застосовувалися за вищевикладеною методикою Після закінчення курсу терапії зникли клінічні прояви загрози передчасних пологів, нормалізувалися показники біофізичного профілю плода, кардіомоніторингового дослідження і покращилися показники гормональної функції фетоплацентарного комплексу Біофізичний профіль плода показав нормалізацію серцевої діяльності, дихальних рухів та рухової активності плода, зникли ознаки внутрішньоутробного страждання плода (гіпоксії) Дані кардіомоніторингового дослідження після лікування показали ознаки початкового порушення стану плода Відмічалась чітка тенденція до росту рівня гормонів фетоплацентарного комплексу (збільшення рівня естріолу на 65% і плацентарного лактогену в на 54%)

Спосіб застосування Інстенону та АТФ-лонгу в комплексному лікуванні порушень фетоплацентарного комплексу у жінок з невиношуванням вагітності апробовано у 45 вагітних з загрозою переривання в пізніх термінах і анемією Запропонований спосіб є ефективний в 95,8%

Таким чином, даний спосіб лікування фетоплацентарної недостатності у жінок з невиношуванням вагітності сприяє покращенню стану плода та збільшенню його адаптаційних можливостей і, тим

**5**

самим, зниженню частоти перинатальної захворюваності і смертності. Методика проста, загально-

**55182**

доступна, безпечна, ефективна і може знайти широке застосування в практичній охороні здоров'я

**6**