



УКРАЇНА

(19) UA (11) 24260 (13) A

(51)6 A 61 B 17/00; A 61 K 31/515

ДЕРЖАВНЕ
ПАТЕНТНЕ
ВІДОМСТВООПИС ДО ПАТЕНТУ
НА ВІНАХІДбез проведення експертизи по суті
на підставі Постанови Верховної Ради України
№ 3769-XII від 23.XII. 1993 рПублікується
в редакції заявника(54) СПОСІБ ПЕРИНАТАЛЬНОЇ ПРОФІЛАКТИКИ ГІПОКСИЧНО-ІШЕМІЧНОГО ВНУТРІШ-
НЬОШЛУНОЧКОВОГО КРОВОВИЛИВУ

1

- (21) 97010244
(22) 21.01.97
(24) 07.07.98
(46) 30.10.98. Бюл. № 5
(47) 07.07.98
(56) 1. W. Rayburn и соав. J Perinat Med. 1988;
8: 119 – 33.
2. Donn M., Roloff W., Goldstein W. J
Lancet 1988; 8: 215–217.
(72) Запорожан Валерій Миколайович,
Аряев Микола Леонідович, Грижанова Лари-
са Олександрівна
(73) Одеський державний медичний
університет

2

- (57) Способ перинатальной профилактики гипоксически-ишемического внутрижелудочкового кровоизлияния путем использования фенobarбитала, отличающийся тем, что фенobarбитал вводят сначала женщине с угрозой преждевременных родов перорально 1 раз в сутки в дозе 90 – 100 мг в течение 5 – 15 дней, а затем фенobarбитал вводят новорожденному ребенку перорально в первый день жизни в дозе 10 мг/кг, а со второго дня в течение 6 суток – по 2,5 мг/кг через 12 часов.

Изобретение относится к области медицины, в частности к перинатологии, и может быть использовано для профилактики гипоксически-ишемического внутрижелудочкового кровоизлияния (ВЖК).

Известен способ антенатальной профилактики гипоксически-ишемического ВЖК фенobarбиталом (женщинам с угрозой преждевременных родов, беременных двойней, с 30 недель беременности давали внутрь фенobarбитал в дозе 90 мг в день, длительность назначения 1 – 47 дней) [1].

Наиболее близким к заявляемому изобретению является способ постнатальной профилактики гипоксически-ишемических ВЖК (Фенobarбитал 20 мг/кг в первые сутки жизни, затем 2 – 5 мг/кг через 12 часов в течение 6 дней) [2].

Недостатками указанных выше способов являются: сравнительно низкая эффективность профилактики, из-за воздействия фенobarбитала только на новорожденного, высокая перинатальная заболеваемость и смертность.

Задачей изобретения является усовершенствование способа перинатальной профилактики гипоксически-ишемического ВЖК, включающего применение фенobarбитала женщиной с угрозой преждевременных родов, а затем новорожденному ребенку перорально.

Поставленная задача достигается тем, что в предлагаемом способе, согласно изобретению, назначают беременной с угрозой преждевременных родов фенobarбитал до родов 1 раз в сутки 100 мг в течение 5 – 15

(19) UA (11) 24260 (13) A

дней, затем новорожденному в первые сутки жизни фенobarбитал назначают перорально 10 мг/кг, а со второго дня жизни по 2,5 мг/кг 1 раз в сутки через 12 часов в течение 6 – 7 дней.

Под наблюдением находилось 2 группы:

1) 45 беременных женщин с угрозой преждевременных родов и 45 новорожденных детей, получавших фенobarбитал;

2) 30 беременных с угрозой преждевременных родов и 30 новорожденных детей не получавших фенobarбитал (контрольная).

Для доказательства положительного эффекта проведенной профилактики приведем следующие примеры.

Пример 1. Беременная А., 26 лет с угрозой преждевременных родов и подтеканием околоплодных вод беременность 1-я, роды 1-е, срок беременности 32 недели, получала фенobarбитал перорально в дозе 100 мг в сутки 1 раз, в течение 7 дней. Роды в 33 недели. Родила новорожденная мальчика, вес при рождении 1600 г, длина 47 см, закричал сразу, оценка по шкале Апгар 8 баллов, цвет кожных покровов розовый, большой родничок 1,5 см · 1 см, не выбухает. Дыхание ослабленное везикулярное, хрипов нет. Сердечная деятельность ритмичная. Рефлексы у новорожденного не в полном объеме, быстро истощаются.

Новорожденный в первые сутки жизни получил перорально фенobarбитал в дозе 10 мг/кг, затем в течение 6 дней – по 2,5 мг/кг один раз в сутки через 12 часов.

На нейросонографии внутрижелудочковых кровоизлияний не выявлено. Ребенок выписан на второй этап выхаживания в удовлетворительном состоянии на 6-й день.

Пример 2. Беременная В., 30 лет с угрозой преждевременных родов, беременность вторая, роды первые (1-я беремен-

ность закончилась выкидышем), срок беременности 34 недели, получала перорально фенobarбитал в дозе 100 мг 1 раз в сутки в течение 10 дней. Роды в 36 недель. Родила новорожденную девочку, вес при рождении 1800 г, длина 48 см, закричала сразу, оценка по шкале Апгар 8 баллов. Цвет кожных покровов бледно-розовый, большой родничок 1 см · 1 см не выбухает, захождение костей

5 черепа. Дыхание ослабленное везикулярное, хрипов нет. Сердечная деятельность ритмичная. Рефлексы у новорожденной в полном объеме, не истощаются.

Новорожденной в первые сутки жизни 15 перорально ввели 10 мг/кг фенobarбитал, затем по 2,5 мг/кг 1 раз в сутки через 12 часов в течение 7 дней.

На нейросонографии внутрижелудочковых кровоизлияний не выявлено.

20 Ребенок выписан на 7 сутки на второй этап выхаживания.

Преимущество перинатальной профилактики в сравнении с прототипом заключается в том, что из 45 наблюдаемых женщин 25 с угрозой преждевременных родов, родивших детей с низкой массой тела (гестационный возраст 34 – 35 недель), получавших фенobarбитал только у 9% детей отмечалось внутрижелудочковые кровоизлияния, летального исхода не отмечалось. В контрольной группе, состоящей из 30 беременных женщин с угрозой преждевременных родов, и 30 родившихся детей, не получавших профилактически фенobarбитал, у 46% 35 детей отмечалось внутрижелудочковое кровоизлияние и 2% умерло из числа наблюдаемых детей.

40 В то время как при постнатальной профилактике (прототип) – 32% детей с внутрижелудочковыми кровоизлияниями, при этом умерло 1% из числа всех наблюдаемых детей.

Упорядник

Техред М.Келемеш

Корректор О. Кравцова

Замовлення 4581

Тираж

Підписне

Державне патентне відомство України,
254655, ГСП, Київ-53, Львівська пл., 8

Відкрите акціонерне товариство "Патент", м. Ужгород, вул.Гагаріна, 101