



УКРАЇНА

(19) UA (11) 21343 (13) A

(51)6 A 61 N 5/06

ДЕРЖАВНЕ  
ПАТЕНТНЕ  
ВІДОМСТВООПИС ДО ПАТЕНТУ  
НА ВІНАХІДбез проведення експертизи по суті  
на підставі Постанови Верховної Ради України  
№ 3769-XII від 23.XII. 1993 р.Публікується  
в редакції заявника

(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ТРОМБОЕМБОЛІЧНИХ УСКЛАДНЕНЬ ПРИ АБДОМІНАЛЬНОМУ РОЗРОДЖЕННІ

1

(21) 97073683  
(22) 10.07.97  
(24) 02.12.97  
(46) 30.04.98. Бюл. № 2  
(47) 02.12.97

(72) Громова Антоніна Макарівна, Макаров Олег Геннадійович, Добровольська Людмила Миколаївна

2

(73) Громова Антоніна Макарівна, Макаров Олег Геннадійович, Добровольська Людмила Миколаївна

(57) Спосіб профілактики тромбоемболічних ускладнень при абдомінальному розродженні шляхом зовнішнього низькоінтенсивного лазерного опромінювання крові в синокаротидній зоні, який відрізняється тим, що проводять сумовану дію на рефлексогенну зону і на кров.

Винахід відноситься до області медицини, а саме акушерства, і може бути використаний в акушерських стаціонарах.

Відомий спосіб профілактики тромбоемболічних ускладнень після оперативного втручання шляхом використання гепарину, який призначають по 7500–10000 Од за 1 годину до операції і кожні 12 годин в післяопераційному періоді.

Недоліком методу є його інвазивність, необхідність динамічного лабораторного спостереження за системою згортання крові, небезпечність передозировки препарату з розвитком гіпокоагуляції і кровотечі, а також відсутність його ефективності при виснаженні компенсаторних резервів системи гемостазу [Тихомирова Н.И. Патогенетическая профилактика нарушений гемокоагуляции у больных с острыми гинекологическими заболеваниями, требующими оперативного вмешательства

ства // Физиология и патология гемостаза. – Полтава, 1991. – С. 124].

Найближчим до заявленого є спосіб внутрішньовенного лазерного опромінювання крові, використання якого сприяє покращенню реологічних властивостей крові і нормалізації гемокоагуляційних показників. Для внутрішньовенного лазерного опромінювання крові використовували гелій-неоновий лазерний випромінювач ЛГ-79-1 з довжиною хвилі 0,63 мкм. Потужність випромінювання на виході світловоду встановлювали від 1,0 до 1,5 мВт. Курс лікування включав 5–7 щоденних процедур по 15–20 хвилин [Петербуржська В.Ф., Назаренко Л.Г. Використання внутрішньосудинного лазерного опромінювання крові в комплексному лікуванні вагітних з затримкою розвитку плода // Педіатрія, акушерство і гінекологія. – 1993. – № 3. – С. 39–41].

В основу винаходу поставлена задача створення такого способу профілактики

(19) UA (11) 21343 (13) A

тромбоемболічних ускладнень при абдомінальному розродженні, при якому забезпечується підвищення компенсаторних можливостей гемостазу, який не потребує гемостазіологічного контролю і відрізняється неінвазивністю.

Поставлена задача вирішується тим, що в способі профілактики тромбоемболічних ускладнень при абдомінальному розродженні шляхом зовнішнього низькоінтенсивного лазерного опромінювання крові в синокаротидній зоні згідно винаходу проводять сумовану дію на рефлексогенну зону і на кров.

Спосіб здійснюється таким чином.

Світловодний наконечник після обробки шкіри 70% етиловим спиртом встановлюють перпендикулярно поверхні шкіри в синокаротидній зоні (над місцем проекції верхнього краю грудиноключичнососкоподібної м'язи). Довжина хвилі 0,63 мкм, режим випромінювання безперервний, потужність випромінювання на виході світловодного наконечника – 10 мВт, час експозиції – 600 секунд. Спосіб використовують на етапі передопераційної підготовки щоденно на протязі 3 днів перед запланованим кесарським розтином.

Приклад конкретного виконання.

Історія родів № 210/301, Мокленко Н.М., 34 роки. Поступила в відділення патології вагітних 30.03.95 р для підготовки до родів. Діагноз: вагітність II, 38–39 тижнів, головне передлежання, нефропатія II ступеню, рубець на матці після кесарського розтину. В першій половині вагітності знаходилась на стаціонарному лікуванні з 16 до 20 тижнів

у зв'язку з загрозою переривання вагітності. Друга половина ускладнилась анемією I ступеню та довготривалим токсикозом. З 5 до 7 квітня в комплекс передопераційної підготовки включалось щоденне зовнішнє низькоінтенсивне лазерне опромінювання крові. Показники гемостазу до початку лазеротерапії свідчили про наявність у вагітної хронічної форми синдрому дисемінованого внутрішньосудинного згортання крові. Вивчення гемостазіологічних показників проводилось в динаміці.

Динаміка гемостазіологічних показників у вагітної Мокленко Н.М. під впливом лазеропрофілактики наведена в таблиці.

08.04.95 р. Мокленко Н.М розроджена шляхом абдомінального кесарського розтину за Гусаковим. Вилучена дівчинка з вагою 2850 г, зростом 48 см, стан II оцінений за шкалою Апгар в 8–8 балів.

Післяопераційний період перебігав без ускладнень. На 5 добу після операції показники гемостазіограми свідчили про встановлення рівноваги в системі регуляції агрегатного стану крові і зникнення ризику тромбоемболічних ускладнень. 19.04.95 р. жінка з дитиною в задовільному стані були виписані додому.

Таким чином, використання способу, що пропонується, профілактичного зовнішнього лазерного опромінювання крові в синокаротидній зоні перед операцією сприяло підвищенню адаптаційних можливостей гемокоагуляційного гомеостазу, відсутності ускладнень під час операції і нормальному перебігу післяопераційного періоду.

Назва показника гемостазіограми	Значення показника гемостазіограми	
	до лазеропрофілактики	після лазеропрофілактики
Кількість тромбоцитів (тис/мл)	100	220
Еуглобуліновий лізіс (хв)	87	136
Час рекальцифікації плазми (с)	78	92
Тромбіновий час (с)	12	15
Протромбіновий час (с)	17	22
Фібриноген (г/л)	5,8	4,2
Етаноловий тест	+	–
в-нафтоловий тест	++	–
Антитромбін III (с)	18	27
Різниця оптичної щільності плазми	32	28

Продовження таблиці

Назва показника гемостазіограми	Значення показника гемостазіограми	
	до лазеропрофілактики	після лазеропрофілактики
Висота агрегації (см)	1,5	3,4
Час агрегації (хв)	9	14
Кут агрегації (град.)	68	57
Коефіцієнт агрегації	71	62
Час латентної агрегації	12	38

Упорядник

Техред М.Келемеш

Коректор М. Самборська

Замовлення 4432

Тираж

Підписне

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

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

