



MD 2444 F1 2004.05.31

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Protecția Proprietății Industriale

(11) **2444** ⁽¹³⁾ **F1**
(51) **Int. Cl.⁷**: A 61 B 17/42;
A 61 K 38/08, 31/195;
A 61 P 15/00

(12) **BREVET DE INVENȚIE**

Hotărârea de acordare a brevetului de invenție poate fi revocată în termen de 6 luni de la data publicării	
(21) Nr. depozit: a 2003 0232 (22) Data depozit: 2003.09.18	(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2004.05.31, BOPI nr. 5/2004
(71) Solicitanți: INSTITUTUL DE CERCETĂRI ȘTIINȚIFICE ÎN DOMENIUL OCROTIRII SĂNĂTĂȚII MAMEI ȘI COPILULUI AL MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII, MD; UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD	
(72) Inventatori: MUNTEAN Dorina, MD; EȚCO Ludmila, MD; ROȘCIN Iurie, MD; GAȚCAN Ștefan, MD; ZARBAILOV Natalia, MD; ALEKSEEVA Natalia, UA	
(73) Titulari: INSTITUTUL DE CERCETĂRI ȘTIINȚIFICE ÎN DOMENIUL OCROTIRII SĂNĂTĂȚII MAMEI ȘI COPILULUI AL MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII, MD; UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD	
(74) Reprezentant: VOZIANU Maria, MD	

(54) **Metodă de profilaxie a endometritei puerperale**

(57) **Rezumat:**

Invenția se referă la medicină și anume la
obstetrică și este destinată pentru profilaxia
endometritei puerperale la lăuzele din grupul cu
risc infecțios sporit.

Esența invenției constă în aceea că se admini-
strează câte 1,0 ml soluție de 0,005% de imunofan

intramuscular o dată pe zi din prima zi a perioadei
postnatale timp de 5 zile.
Revendicări: 1

10

MD 2444 F1 2004.05.31

Descriere:

Invenția se referă la medicină și anume la obstetrică și poate fi utilizată pentru profilaxia endometritei puerperale la lăuzele din grupul cu risc infecțios.

5 Este cunoscută metoda de profilaxie a endometritei puerperale cu utilizarea preparatului imunomodulator la 24...48 ore postnatal. Autopreparatul imunomodulator se obține din 20 ml sânge heparinizat colectat din vena cubitală a lăuzei, din care, conform gradientului de densitate, se separă celulele mononucleare, care apoi se stabilizează în mediu de cultură (mediul 199) la temperatura de 37°C în decurs de 24...48 ore și se suspensează în ser fiziologic steril. Autopreparatul obținut se injectează paracervical în mai multe locuri ale colului uterin [1].

10 Dezavantajul acestei metode constă în efectul tardiv de restabilire a imunității. Manifestă efect imunomodulator nepronunțat asupra statutului imun sistemic acționând preponderent local. Nu influențează infecția virală.

Problema pe care o rezolvă invenția este elaborarea unei metode mai eficiente de profilaxie a endometritei puerperale.

15 Esența invenției constă în aceea că se administrează câte 1,0 ml soluție de 0,005% imunofan intramuscular, o dată pe zi, din prima zi a perioadei postnatale, timp de 5 zile.

În condițiile actuale endometrita puerperală rămâne a fi o situație cu diagnostic dificil, care evoluează în condiții nefavorabile cu tendință spre generalizarea procesului și dezvoltarea complicațiilor severe. Tabloul clinic al endometritei puerperale este foarte variat și are tendință spre forme fruste și subclinice. Se aplică pe larg în practică antibioticoprofilaxia endometritei puerperale cu cefalosporine, peniciline, macrolide ș.a. antibiotice cu spectru larg de acțiune. Utilizarea pe larg și adesea irațională a antibioticelor, fără a ține cont de antibioticogramă, pe fondul micșorării imunității locale și sistemice a organismului lăuzei și creșterea virulenței agenților patogeni antibioticorezenți determină căutarea noilor metode de profilaxie și tratament al endometritei puerperale (Горин В. С., Серов В.Н., Сеньков Н.Н. и Шин А.П. Диагностика и лечение послеродового эндометрита. Акушерство и гинекология, 2001, № 6, с. 10-13).

25 Este cunoscută utilizarea preparatului imunofan pentru maturi și copii cu vârsta de peste doi ani, pentru profilaxia și tratamentul stărilor imunodeficitare de etiologie diferită. În practica ginecologică se utilizează la infecțiile oportuniste (infecțiile citomegalovirusologice și herpetice, toxoplasmoză, clamidoză, pneumocistoză, criptosporidioză) – o dată peste 2 zile, cura de tratament 10...15 injecții.

30 La o atare schemă de administrare în decurs de 2...3 zile se manifestă mai întâi de toate efectul de detoxicare – crește protecția antioxidantă a organismului prin stimularea producerii de ceruloplasmină, lactoferină, a activității catalazei; preparatul normalizează oxidarea peroxidică a lipidelor, inhibează dezintegrarea fosfolipidelor membranei celulare și sinteza acidului arachidonic cu coborârea ulterioară a nivelului de colesterol în sânge și a producției de mediatori ai inflamației. Abia peste 3 zile se produce activarea fagocitozei și moartea intracelulară a bacteriilor și virusilor. Noi am propus pentru prima dată nu numai utilizarea imunofanului pentru profilaxia endometritei puerperale, ci și o nouă schemă de administrare. Efectul pozitiv al utilizării imunofanului se bazează pe elaborarea unei scheme de administrare a preparatului imunomodulator, care permite declanșarea acțiunii rapide la nivel local și sistemic. Are loc activarea fagocitozei și moartea intracelulară a bacteriilor și virusilor în ziua a doua, ceea ce permite de a preîntâmpina dezvoltarea infecției. Imunofanul manifestă un efect imunomodulator cu restabilirea imunității humorale și celulare.

Un rezultat neașteptat al investigațiilor efectuate este crearea unei metode de profilaxie a endometritei puerperale, în care administrarea unui singur preparat și anume a imunofanului conform schemei propuse a permis preîntâmpinarea sigură a dezvoltării procesului infecțios. Astfel, am demonstrat pentru prima dată posibilitatea profilaxiei endometritei puerperale prin administrarea unui preparat dintr-o grupă diferită de grupa antibioticelor, fiind obținut un rezultat stabil și fără complicații pentru lăuză.

50 Metoda propusă de profilaxie a endometritei puerperale la lăuzele din grupul cu risc infecțios are următoarele avantaje:

- este simplă în utilizare și accesibilă pentru toate nivelele de asistență perinatală
- exercită acțiune imunomodulatoare rapidă la nivel sistemic și local al reactivității organismului matern
- are acțiune de lungă durată asupra homeostazei organismului
- 55 - influențează moartea intracelulară a bacteriilor și virusilor
- reduce perioada aflării în staționar

Cele relatate mai sus demonstrează eficiența metodei și argumentează oportunitatea aplicării ei.

Rezultatul invenției este eliminarea intracelulară rapidă a bacteriilor și virusilor, precum și revenirea imunității locale și sistemice la indicii fiziologici.

MD 2444 F1 2004.05.31

4

Metoda se realizează în modul următor.

Se administrează 1,0 ml soluție de 0,005% de imunofan intramuscular, o dată pe zi, din prima zi a perioadei postnatale, timp de 5 zile.

5 Metoda propusă a fost aprobată pe baza Serviciului de Obstetrică II al Centrului Mamei și Copilului, mun. Chișinău, la 53 lăuze din grupul cu risc pentru realizarea endometritei puerperale cu efect pozitiv.

Exemplul 1

10 Lăuza N., 21 ani, diagnostic: nașterea I prematură la 35 săptămâni, amenoree, sarcina II, anamneza obstetricală complicată cu o sarcină oprită în evoluție, gestoza tardivă grad I, anemie grad I, ruperea prematură a pungii amniotice, colpită, boală reumatică, cardiopatie. Luând în considerare anamneza, s-a efectuat profilaxia endometritei puerperale conform metodei propuse. S-a administrat 1,0 ml preparat de imunofan de 0,005% intramuscular, o dată pe zi, din prima zi a perioadei postnatale, timp de 5 zile. Nu s-au indicat antibiotice. S-a produs involuția uterului cu restabilirea lohiilor, s-au normalizat indicii tensiunii arteriale, pulsul și temperatura corpului. A fost externată la a 5-a zi în stare satisfăcătoare.

15 Monitorizarea în dinamică la a 12-a și a 42-a zi postnatală nu a determinat semne clinice pentru endometrita puerperală.

Exemplul 2

20 Lăuza Z., 36 ani, diagnostic: nașterea IV la 38 săptămâni, amenoree, sarcina VII; anamneza obstetricală complicată cu 2 sarcini oprite în evoluție, 1 avort spontan și mortalitate perinatală; infecție respiratorie viral acută, anemie grad I, ruperea prematură a pungii amniotice, colpită. În prima zi postnatală a apărut temperatura de 37,8°C cu alterarea stării generale a organismului, subinvoluția uterului și modificări patologice în hemogramă și imunogramă. Ținând cont de anamneză s-a efectuat profilaxia endometritei puerperale conform metodei propuse. S-a administrat 1,0 ml preparat de 0,005% intramuscular o dată pe zi din prima zi a perioadei postnatale timp de 5 zile. Pe parcursul

25 tratamentului s-a simțit bine fără a utiliza antibiotice. S-a produs involuția uterului cu restabilirea lohiilor, s-au normalizat indicii clinici și paraclinici. A fost externată la a 5-a zi în stare satisfăcătoare. Monitorizarea în dinamică la a 12-a și a 42-a zi postnatală nu a determinat semne clinice pentru endometrita puerperală.

30

(57) Revendicare:

35 Metodă de profilaxie a endometritei puerperale care include administrarea unui remediu imunomodulator parenteral, **caracterizată prin aceea că** în calitate de remediu imunomodulator se administrează câte 1,0 ml soluție de 0,005% de imunofan intramuscular o dată pe zi din prima zi a perioadei postnatale timp de 5 zile.

40

(56) Referințe bibliografice:

1. MD 1475 G2 2000.05.31

Șef Secție:

EGOROVA Tamara

Examinator:

TIMONIN Alexandr

Redactor:

CANȚER Svetlana

RAPORT DE DOCUMENTARE

(21) Nr. depozit: a 2003 0232		
(22) Data depozit: 2003.09.18		
(51) ⁷ : A 61 B 17/42; A 61 K 38/08, 31/195; A 61 P 15/00		
Titlul : Metodă de profilaxie a endometritei puerperale.		
(71: INSTITUTUL DE CERCETĂRI ȘTIINȚIFICE PENTRU OCROTIREA SĂNĂTĂȚII MAMEI ȘI COPILULUI, MD; UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD		
Termeni caracteristici : endometrită		
I. Minimul de documente consultate (sistema clasificării și indici de clasificare Int. Cl. (7))		
(MD) Baza de date naționale: 1994-2004		
(EA) Бюллетень Евразийского патентного ведомства: 1996-2004		
(SU) colecția de certificate de autor la BRIT		
Int. Cl. ⁷ : A 61 B 17/42; A 61 K 38/08, 31/195; A 61 P 15/00		
II. Documente considerate ca relevante		
Categoria*	Date de identificare ale documentelor citate și indicarea pasajelor pertinente	Numărul revendicării vizate
A	MD 1475 G2 2000.05.31	1
☐ Documentele următoare sunt indicate în continuare a rubricii II		☐ Informația referitoare la brevete paralele se anexează
* categoriile speciale ale documentelor consultate:		P - document publicat înainte de data de depozit dar după data priorității invocate
A - document care definește stadiul anterior general		T - document publicat după data de depozit sau a priorității invocate, care nu aparține stadiului pertinent al tehnicii, dar care este citat pentru a pune în evidență principiul sau teoria care conține baza invenției
E - document anterior dar publicat la data de depozit național reglementar sau după aceasta data		X - document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată nouă sau implicând activitate inventivă
L - document care poate pune în discuție data priorității invocate, poate contribui la determinarea datei publicării altor divulgări sau pentru un motiv expres (se va indica motivul)		Y - document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată ca implicând activitate inventivă când documentul este asociat cu unul sau mai multe alte documente de aceeași natură, aceasta combinație fiind evidentă pentru o persoană de specialitate
O - document referitor la o divulgare orală, un act de folosire, la o expunere sau orice altă		& - document care face parte din aceeași familie de documente
Data finalizării documentării: 2004.03.12		
Examinatorul: TIMONIN Alexandr		