

Invenția se referă la medicină, în special la obstetrică și este destinată tratamentului pielonefritelor gestaționale.

Este cunoscută metoda tradițională de tratament al pielonefritei gestaționale, care constă în administrarea intramusculară a preparatelor antibacteriene, în primul rând a celor ce posedă o acțiune bactericidă asupra celulei microbiene și au un spectru larg de aplicare. La ele se referă penicilinele semisintetice (ampicilină - câte 1,0 g x 4 ori/zi intramuscular timp de 7-10 zile, ampiciox - câte 0,5 g x 4 ori/zi intramuscular timp de 7-10 zile), aminoglicozidele (gentamicină - câte 80 mg x 2-3 ori/zi timp de 5-7 zile), cefalosporinele (kefzol - câte 1,0 g x 2 ori/zi timp de 5-7 zile ceforină - câte 1,0 g x 2 ori/zi timp de 5-7 zile). Totodată în tratamentul complex al pielonefritei se utilizează preparate desensibilizante (dimedrol, suprastină, taveghil), spasmolitice (baralgină intramuscular sau în pastile, cistenal - câte 3-4 picături, No-spa sau papaverină intramuscular) [1].

Dezavantajele metodei constau în faptul că preparatele antibiotice se elimină rapid din organism, la organul afectat ajungând doar o cantitate nesemnificativă și, de asemenea, în efectul toxic asupra organismului mamei și fătului.

Problema pe care o rezolvă prezenta invenție este reducerea solicitării medicamentoase asupra organismului mamei și fătului, reducerea complicațiilor în perioadele antenatală și postnatală și a mortalității perinatale.

Metoda, în conformitate cu invenția, înlătură dezavantajele menționate mai sus prin aceea că include aplicarea pe treimea inferioară a coapsei a unui manșon conectat la un dispozitiv de creare a presiunii, crearea unei presiuni de 40 mm ai coloanei de mercur și administrarea ulterioară a antibioticului în gambă subcutanat o dată în 24 ore în decurs de 4...5 zile.

Aplicarea metodei propuse conduce la absorbția antibioticului de către vasele limfatice superficiale ale gambei și difuzarea ulterioară a preparatului la organele afectate prin sistemul limfatic. Deoarece efectul limfotrop este destul de lent, se obține o acțiune prelungită a antibioticului, fapt care permite de a reduce doza administrată de 1,5-4 ori. Mai mult decât atât, metoda reduce la minim efectul toxic al antibioticelor asupra organismului fetal, întrucât placenta nu conține vase limfatice. Metoda mai prezintă și alte avantaje: eficacitate înaltă și realizare simplă, fiind utilizată în tratamentul complex permite de a obține ameliorarea stării clinice și a indicilor de laborator în medie cu 3-4 zile mai devreme.

Astfel, rezultatul invenției constă în acțiunea limfotropă prelungită a antibioticului.

Metoda se realizează în modul următor. Pacientei, care se află în decubit lateral, pe treimea inferioară a coapsei se aplică un manșon, care se conectează la un dispozitiv de generare a presiunii, de ex., tonometru, cu ajutorul căruia creează o presiune de 40 mm ai coloanei de mercur. Mai distal de manșonul aplicat, la hotarul treimii superioare și de mijloc ale gambei, lateral subcutanat se administrează lent antibioticul dizolvat în 2 ml de soluție de 0,25% de novocaină. După administrarea preparatului pacienta stă culcată timp de 20-25 min cu manșonul aplicat. Preparatul se administrează o dată în 24 de ore, timp de 4...5 zile după confirmarea clinică și de laborator a diagnosticului, iar în unele cazuri, după tratamentul tradițional neeficient.

Exemplu. Gravida L., 29 de ani, spitalizată la 1.02.99 cu diagnosticul: graviditate 23-24 săptămâni, pielonefrită gestațională, colpită, purtător de Hbs Ag. Graviditatea a II-a, nașterea a II-a. Din anamneză: a suportat hepatita A în 1983, neagă afecțiuni renale. Anamneza ginecologică și obstetricală nu este complicată.

La internare prezenta acuze de dureri în regiunea lombară, mai mult din dreapta, slăbiciuni, micțiuni dese indolore. Tensiunea arterială - 100/70, 100/60 mm ai coloanei de mercur, temperatura - 36,8°C. Analiza sângelui Hb - 120 g/l, VSH - 12 mm/oră; analiza generală a urinei - prot. 0,033%, L - 30-40 în câmpul de vedere; proba Neciporencu - L - 25.600, eritrocite - 900. S-a aplicat o serie de terapie tradițională: penicilină - câte 1 mln UA x 4 ori intramuscular - 8 zile, papaverină - 2% intramuscular de 2 ori pe zi - 10 zile, vitaminoterapie. Efectul clinic nu s-a manifestat. În analiza de control a urinei: prot. 0,033%, L - 19-25-35 în câmpul de vedere; după Neciporencu: L - 1100, er - 1400. Starea generală fără schimbări. S-a aplicat o serie de terapie limfotropă (conform invenției) cu gentamicină în doză de 40 mg. După acest tratament analiza urinei era conform normei, starea generală satisfăcătoare, pacienta a fost externată.

Datele menționate mai sus confirmă oportunitatea clinică și temeiul patogenetic al utilizării terapiei limfotrope antibacteriene în tratamentul pielonefritei gestaționale. Metoda propusă a fost aplicată la 20 de gravide cu pielonefrită gestațională, având un efect pozitiv.