



MD 1878 G2 2002.03.31

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat  
pentru Protecția Proprietății Industriale

(11) 1878<sup>(13)</sup> G2  
(51) Int. Cl.<sup>7</sup>: A 61 N 5/073;  
A 61 K 35/80;  
A 61 P 15/00

(12) BREVET DE INVENȚIE

(21) Nr. depozit: a 2001 0115 (22) Data depozit: 2001.04.28	(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2002.03.31, BOPI nr. 3/2002
(71) Solicitanți: UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD; INSTITUTUL DE CERCETĂRI ȘTIINȚIFICE ÎN DOMENIUL OCROTIRII SĂNĂTĂȚII AL MAMEI ȘI COPILULUI AL MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII, MD	
(72) Inventatori: EȚCO Ludmila, MD; ALEKSEEVA Natalia, UA; ZARBAILOV Natalia, MD; GAȚCAN Ștefan, MD	
(73) Titulari: UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD; INSTITUTUL DE CERCETĂRI ȘTIINȚIFICE ÎN DOMENIUL OCROTIRII SĂNĂTĂȚII AL MAMEI ȘI COPILULUI AL MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII, MD	
(74) Reprezentant: VOZIANU Maria, MD	

(54) Metodă de profilaxie a endometritei precoce puerperale

(57) Rezumat:

1  
Invenția se referă la medicină, și anume la  
obstetrică.

Esența invenției constă în aceea că cu 10 zile  
înainte de termenul presupus al nașterii se  
administrează *splat* câte 1 g de 3 ori pe zi *per os*  
timp de 30 zile și suplimentar, după 24 ore de la  
naștere timp de 7...10 zile, mucoasa vaginului,

2  
prelucrată în prealabil cu antiseptice, se iradiază  
5 cu lumină polarizată cu lungimea de undă de  
400...2000 nm timp de 10 min de 2 ori pe zi.  
Revendicări: 1

10

MD 1878 G2 2002.03.31

## MD 1878 G2 2002.03.31

3

### Descriere:

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

5 În condițiile actuale frecvența dezvoltării endometritei rămâne a fi înaltă și este una din principalele cauze ale mortalității materne. Date fiind condițiile nefavorabile, se poate observa generalizarea procesului cu dezvoltarea unor complicații extrem de dificile.

10 Totuși, în legătură cu utilizarea pe larg și irațională a antibioticelor, precum și reducerea reactivității imunologice a organismului feminin, clinica endometritei puerperale se caracterizează printr-o variabilitate largă și prin apariția unor forme șterse. Acestea cauzează dificultăți în diagnostic și în tratamentul lor la timp. De aceea, ca și până acum, rămâne actuală profilaxia endometritei precoce puerperale.

15 Este cunoscută metoda de profilaxie a endometritei puerperale cu utilizarea imunostimuloarelor prima dată la 24...48 ore după naștere [1]. În calitate de imunostimulator se administrează o suspensie de cultură de celule monocelulare, obținute din sângele recipientului paracervical în primele 24...48 ore ale perioadei de lăuzie, o singură dată în doza de 2 ml.

Dezavantajul metodei cunoscute constă în complexitatea obținerii suspensiei.

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

20 Esența invenției constă în aceea că se administrează *splat* câte 1 g de 3 ori pe zi începând cu 10 zile înainte de termenul presupus al nașterii timp de 30 zile și suplimentar, după 24 ore de la naștere timp de 7...10 zile, mucoasa vaginului, prelucrată în prealabil cu antiseptice, se iradiază cu lumină polarizată cu lungimea de undă de 400...2000 nm timp de 10 min de 2 ori pe zi.

25 Efectul pozitiv al utilizării cianobacteriei *Spirulina Platensis* este bazat pe o combinație unică și asimilarea preparatelor, incluse în componența ei, care se află într-o formă biologic activă. Celulele *Spirulina Platensis* conțin din componente unice proteice, incluzând toți aminoacizii indispensabili. Celulele *Spirulina Platensis* conțin B-caroten, tocoferol, acid folic și nicotinic în cantități substanțiale și un spectru larg de vitamine din grupa B. Printre minerale și microelemente în cantități impunătoare conțin Ca, P, Cl, Mg, Zn, K, I etc. O importanță deosebită în asimilarea substanțelor indicate de către organism îi aparține pigmentului albastru ficocianin, care posedă capacitatea de a activa sistemul imun și de a normaliza procesele metabolice.

30 Factorii fizici propuși de acțiune asupra organismului favorizează ameliorarea microcirculației în țesuturi, majorează imunitatea locală, provoacă stabilizarea membranei celulare. Terapia cu lumină liniară polarizată se referă la un tip nou de tratament, care într-un timp scurt de utilizare practică în medicină a demonstrat rezultate bune. Iluminarea cu lumină liniară polarizată, pe care o emană aparatul Bioptron, acționează pozitiv asupra țesutului, celulei, metabolismului și sistemului imun.

35 Rezultatul invenției constă în restabilirea și stimularea indicilor imunității generale și locale, prevenirea realizării riscului infecțios în boala infecțioasă din contul imunostimulării și oxigenării țesuturilor, normalizării proceselor metabolice în acțiunea antioxidantă asupra organismului în întregime.

Metoda se realizează în felul următor.

40 A doua zi după naștere lăuza se așază pe masa ginecologică. Colul uterin se dezgolește în oglinzi. Vaginul se prelucreează cu o soluție de 0,01% miramistină. Aparatul Bioptron se instalează pe un suport la distanța de 5 cm de la intrarea în vagin. Vaginul se iradiază câte 10 minute, evitând contactul lampii cu țesuturile pacientei, astfel păstrând sterilitatea procedurii. Cursul de tratament este de 7...10 zile, zilnic, de 2 ori pe zi. Cu 10 zile înainte de presupusa naștere, lăuzei i se administrează *splat* câte 1 g de 3 ori pe zi, timp de o lună.

45 Exemplul 1: Lăuza N., 23 de ani. Diagnostic: graviditatea a V-a, 39...40 săptămâni. Nașterea a II-a – urgentă, complicată cu AOC (2 avorturi medicinale, 2 avorturi spontane în termen de 7...8 săptămâni). Colpită. Ruperea prematură a pungii amniotice. Pielonefrită cronică. Tonzilită cronică. Cu 10 zile înainte de naștere i s-a administrat *splat* – câte 3 g în 24 de ore, din ziua a doua după naștere s-a efectuat iradierea vaginului cu lumină Bioptron timp de 10 minute, 7 zile, de 2 ori pe zi, zilnic, după asanarea prealabilă cu o soluție de 0,01% de miramistină.

50 Exemplul 2. Lăuza I., 19 ani. Diagnostic: graviditatea a II-a – 40 săptămâni. Nașterea I – urgentă, complicată. AOC (1 avort medicinal). Vaginoză bacteriană. Ruperea prematură a pungii amniotice. Anemie. Pielonefrită lentă. Anexită cronică. Cu 10 zile înainte de naștere i s-a administrat *splat* – câte 3 g în 24 de ore. Din ziua a II-a iradierea perineului cu lumină Bioptron timp de 10 min, 8 zile, de 2 ori pe zi, zilnic. După sanarea cu o soluție de 0,01% de miramistină. Controlul stării s-a efectuat pe baza datelor

# MD 1878 G1 2002.03.31

4

clinice, de laborator și instrumentale (ecografia datelor). Realizarea infecției precoce puerperale nu a avut loc.

Metoda propusă de profilaxie a lăuzelor din grupul de risc infecțios major are următoarele avantaje față de cele utilizate tradițional:

- 5 - permite prevenirea dezvoltării și frecvenței endometritelor puerperale;
- exercită o acțiune generală și locală asupra organismului, normalizând indicii imunologici ai organismului matern;
- permite decizarea de la administrarea unei terapii antibacteriene în scop profilactic;
- 10 - reduce termenele de aflare a lăuzelor în staționar;
- dă un efect economic pronunțat.

Datele enumerate mai sus dovedesc oportunitatea aplicării metodei date.

Metoda propusă a fost utilizată de noi la 48 lăuze ale grupului de risc înalt infecțios cu un rezultat pozitiv.

15

## (57) Revendicare:

- Metodă de profilaxie a endometritei precoce puerperale, care include administrarea unui remediu imunostimulator, **caracterizată prin aceea că** în calitate de remediu se folosește *splat* câte 1 g de 3 ori pe zi *per os* începând cu 10 zile înainte de termenul presupus al nașterii timp de 30 zile și suplimentar, după 24 ore de la naștere timp de 7...10 zile, mucoasa vaginului, prelucrată în prealabil cu antiseptice, se iradiază cu lumină polarizată cu lungimea de undă de 400...2000 nm timp de 10 min de 2 ori pe zi.

25

## (56) Referințe bibliografice:

1. MD 1475 G2

**Șef Secție:**

EGOROVA Tamara

**Examinator:**

TIMONIN Alexandr

**Redactor:**

CANȚER Svetlana