



MD 2581 G2 2004.10.31

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat  
pentru Proprietatea Intelectuală

(11) 2581 (13) G2  
(51) Int. Cl.<sup>7</sup>: A 61 K 31/055, 31/195,  
33/18;  
A 23 L 1/00; A 61 P 5/14

(12) BREVET DE INVENȚIE

<p>(21) Nr. depozit: a 2004 0071 (22) Data depozit: 2004.03.30</p>	<p>(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2004.10.31, BOPI nr. 10/2004</p>
<p>(71) Solicitanți: UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD; INSTITUTUL DE CERCETĂRI ȘTIINȚIFICE PENTRU OCROTIREA SĂNĂTĂȚII MAMEI ȘI COPILULUI, MD</p> <p>(72) Inventatori: DOROGOI Veronica, MD; EȚCO Ludmila, MD; ANESTIADI Zinaida, MD</p> <p>(73) Titulari: UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD; INSTITUTUL DE CERCETĂRI ȘTIINȚIFICE PENTRU OCROTIREA SĂNĂTĂȚII MAMEI ȘI COPILULUI, MD</p> <p>(74) Reprezentant: VOZIANU Maria, MD</p>	

(54) Metodă de tratament al gravidelor cu hipotiroidie  
(57) Rezumat:

1  
Invenția se referă la medicină, și anume la  
obstetrică și poate fi utilizată pentru tratamentul  
gravidelor cu hipotiroidie.

5  
Esența invenției constă în aceea că zilnic  
gravidelor li se prescrie într-o cantitate efectivă  
iodură de potasiu și L-tiroxină și suplimentar li se  
administrează 150...250 ml soluție de 15% de  
amestec nutritiv Berlamin Modular. Totodată iodura  
de potasiu și L-tiroxina se administrează dimineața,

2  
iar amestecul nutritiv Berlamin Modular în timpul  
pranzului.

10  
Rezultatul invenției este normalizarea rapidă a  
metabolismului, excluderea timpurie a insuficienței  
de iod apărute și restabilirea nivelului de hormoni ai  
tiroidei necesar pentru dezvoltarea normală a  
sistemului nervos și a scheletului fătului.

Revendicări: 3

MD 2581 G2 2004.10.31

## MD 2581 G2 2004.10.31

3

### Descriere:

Invenția se referă la medicină, și anume la obstetrică și poate fi utilizată pentru tratamentul gravidelor cu hipotiroidie.

Este cunoscută metoda de tratament al gravidelor cu hipotiroidie care include administrarea zilnică a 100 µg de iodură de potasiu și 100 µg de L-tiroxină [1].

Dezavantajele metodei date constau în corecția tardivă a dereglărilor metabolice survenite în hipotiroidie la gravide și apariția complicațiilor induse de aceste dereglări.

Problema pe care o rezolvă invenția solicitată este sporirea efectului curativ, preîntâmpinarea dereglărilor în dezvoltarea fătului, precum și a formării și dezvoltării gușei la femei.

Esența invenției constă în aceea că zilnic gravidelor li se prescrie într-o cantitate efectivă iodură de potasiu și L-tiroxină și suplimentar li se administrează 150...250 ml soluție de 15% de amestec nutritiv Berlamin Modular. Totodată iodura de potasiu și L-tiroxina se administrează dimineața, iar amestecul nutritiv Berlamin Modular în timpul pranzului.

Spre sfârșitul lunii a treia de dezvoltare (la 10...12 săptămâni de graviditate) glanda tiroidă a fătului este deja susceptibilă de a acumula iod și de a secreta de sine stătător hormoni. La 3 săptămâni de la nașterea omului tiroida lui începe să funcționeze în legătură deplină cu hipofiza – centrul de dirijare a sistemului endocrin, deoarece fără hormonii ei este imposibilă dezvoltarea normală a sistemului nervos al fătului și a scheletului. Întrucât tiroida începe a se forma atât de devreme, ea are nevoie deja atât de devreme de „materie primă” inițială pentru sinteza hormonilor tiroizi. Ea are nevoie de iod.

Administrarea suplimentară a unei cantități efective de amestec nutritiv Berlamin Modular a permis de a reduce termenele de restabilire a activității tiroidei și de a înlătura insuficiența de iod. Utilizând amestecul nutritiv dat, a devenit posibilă corecția etapelor-cheie ale metabolismului tisular, dereglat datorită gravidității, prin adaptarea rapidă și compensarea funcțiilor dereglate, normalizarea dereglărilor metabolice și înlăturarea insuficienței de iod apărute. Totodată, la gravidele care primesc un timp îndelungat Berlamin Modular se modifică componența microflorei intestinale datorită majorării cantității de bifido- și lactobacterii, micșorării microflorei condiționat patogene (proteului, candidomicetelor, colibacilului cu proprietăți atipice), ceea ce se poate explica prin ameliorarea asigurării trofice a componentului saprofit al microflorei simbiotice intestinale. În același timp se manifestă modificări pozitive ale proprietăților reologice ale sângelui datorită măririi cantității de eritrocite cu o capacitate înaltă de relaxare. În afară de aceasta, la tratarea gravidelor cu hipotiroidie prin metoda propusă se manifestă efectele imunomodulator, antioxidant etc. Un efect pozitiv deosebit apare când tratamentul începe la etapele timpurii ale gravidității.

Rezultatul invenției este normalizarea rapidă a dereglărilor metabolice, excluderea timpurie a insuficienței de iod apărute și restabilirea nivelului de hormoni ai tiroidei necesar pentru dezvoltarea normală a sistemului nervos și a scheletului fătului.

Metoda solicitată se realizează în modul următor. Pe parcursul întregii perioade de graviditate gravidelor li se prescrie zilnic 90...110 µg de iodură de potasiu și 25...100 µg de L-tiroxină, și suplimentar li se administrează 150...250 ml de soluție de 15% de amestec nutritiv de Berlamin-Modular. Cel mai favorabil regim de tratament este administrarea de KI și L-tiroxină dimineața, iar a amestecului nutritiv Berlamin Modular în timpul pranzului.

#### *Exemplul 1*

Gravida L., 27 ani, Gr-3, N-2. Diagnostic: Sarcină 10...11 săpt. Hipotiroidie. Gușă endemică gr.II.

S-a administrat combinația KI 100 µg/zi + L-tiroxină 50 µg/zi + Berlamin Modular 15% 200 ml/zi. Lunar au fost testați următorii parametri: TSH în ser, fracția liberă de T4, trimestrial s-a măsurat ultrasonografic volumul tiroidian (TV). S-a observat că nivelul de TSH în ser s-a normalizat din prima lună de la începutul tratamentului și n-a apărut necesitatea de mărire a dozei de L-tiroxină, nivelul de T4 liber a atins limita de jos a normei imediat după începutul tratamentului, creșterea TV a fost suprasată, complicații în sarcină n-au survenit, gravida a născut la termen un copil cu masa ponderală de 3600 g.

#### *Exemplul 2*

Gravida D., 31 ani, Gr-5, Av.sp.- 2, N-2 (copii cu masa ponderală mică la naștere: primul 2800 g, al II-lea 2750 g).

Diagnostic: Sarcină 7-8 săpt., Gușă endemică gr. II-III. Hipotiroidie. Anemie gr. I.

Pe tot parcursul sarcinii a fost administrat Berlamin Modular la complexul standard de tratament a câte 200 ml. Anemia a fost corijată, volumul tiroidian s-a micșorat cu 15% la finele trimestrului 2, testarea TSH-lui și T4 liber a demonstrat o ameliorare imediată a acestor indici. Gravida a născut un copil la termen cu masa ponderală de 3200 g.

# MD 2581 G2 2004.10.31

4

Datele expuse mai sus dovedesc eficacitatea și accesibilitatea aplicării metodei propuse. Metoda complexă de tratament al hipotiroidiei în sarcină a fost utilizată la 38 gravide cu hipotiroidie clinică și infraclinică cu un rezultat pozitiv și benefic.

5 Astfel, aplicarea suplimentară a alimentării perorale cu amestec Berlamin Modular contribuie la ridicarea eficienței clinice a tratamentului gravidelor cu hipotiroidie datorită restabilirii rapide a proceselor metabolice atât la mamă, cât și la făt, precum și normalizării unor indici homeostatici, ceea ce asigură ridicarea considerabilă a calității vieții pacientelor. Primirea amestecului Berlamin Modular este însoțită de restabilirea microbiocenozei normale a intestinului pe contul coborârii conținutului de microorganisme condiționat patogene și reducerii eliminărilor microorganismelor patogene, precum și 10 mării cantității de bifido- și lactofloră. Administrarea suplimentară a amestecului nutritiv dat mai are următoarele avantaje: cunoașterea exactă a compoziției chimice și a valorii nutritive; prezența tuturor substanțelor necesare organismului în proporții echilibrate; prezența în compoziția acestor amestecuri a proteinelor cu o valoare biologică înaltă (setul complet de aminoacizi în cantități optime); lipsa 15 colesterinei, lactozei, zaharozei, glutenului. Toate cele expuse mai sus sunt confirmate prin metode de cercetare de laborator, și anume la aplicarea metodei propuse se restabilește mai rapid nivelul FT4 și se micșorează nivelul hormonului tireotrop TTH.

## 20 (57) Revendicări:

1. Metodă de tratament al gravidelor cu hipotiroidie care include administrarea zilnică într-o cantitate efectivă a iodurii de potasiu și L-tiroxinei, **caracterizată prin aceea că** suplimentar se administrează 150...250 ml soluție de 15% de amestec nutritiv Berlamin Modular, totodată iodura de 25 potasiu și L-tiroxina se administrează dimineața, iar amestecul nutritiv Berlamin Modular în timpul pranzului.

2. Metodă conform revendicării 1, **caracterizată prin aceea că** cantitatea efectivă de iodură de potasiu constituie 90...110 μg.

3. Metodă conform revendicării 1, **caracterizată prin aceea că** cantitatea efectivă de L-tiroxină constituie 25...100 μg.

30

## (56) Referințe bibliografice:

1. Glinoe D. et all. A randomized trial for the treatment of mild iodine deficiency during pregnancy: maternal and neonatal effects. J. Clin. Endocrinol. Metab. 1995, jan., 80 (1), 258 - 269

Șef Secție:

GUȘAN Ala

Examinator:

TIMONIN Alexandr

Redactor:

LOZOVANU Maria