



Флебодиа 600 – препарат универсального действия в лечении пациенток с патологией беременности

N. Milchev, J. Apiosyan, I. Batashki, D. Markova

Клиника акушерства и гинекологии при университетской больнице Святого Георгия, Пловдив (Болгария)

На сегодняшний день особенно актуальными являются проблемы сохранения здоровья женщин фертильного возраста и профилактики осложнений беременности. Среди основных патологий, ассоциируемых с беременностью, на первом месте находятся такие заболевания, как дисфункция плаценты, преждевременные роды и преэклампсия. Именно они представляют угрозу для здоровья матери и являются причинами ранней неонатальной и младенческой смертности. Важным моментом является поиск новых препаратов, которые можно использовать в терапии беременных без риска возникновения побочных эффектов, характерных для традиционных схем лечения.

На фармацевтическом рынке достаточно давно присутствует препарат Флебодиа. Специалисты уже убедились в его эффективности при лечении симптомов, связанных с хронической венозной и лимфатической недостаточностью. Результаты новых исследований доказали, что Флебодию можно с успехом применять в составе комплексной терапии пациенток с преэклампсией, дисфункцией плаценты и угрозой преждевременных родов. Применение данного лекарственного средства патогенетически обосновано, безопасно и эффективно.

Дизайн исследования. В исследование вошли 50 пациенток с риском преждевременных родов на

сроках беременности 28-34 нед, которые были распределены на две группы. Группу А (n = 25) составляли женщины, которые получали токолитическую терапию – препараты магния, спазмолитики и антагонисты кальция. В группе В (n = 25) пациентки получали токолитическую терапию по идентичной схеме в комбинации с приемом препарата Флебодиа по 1 таблетке ежедневно.

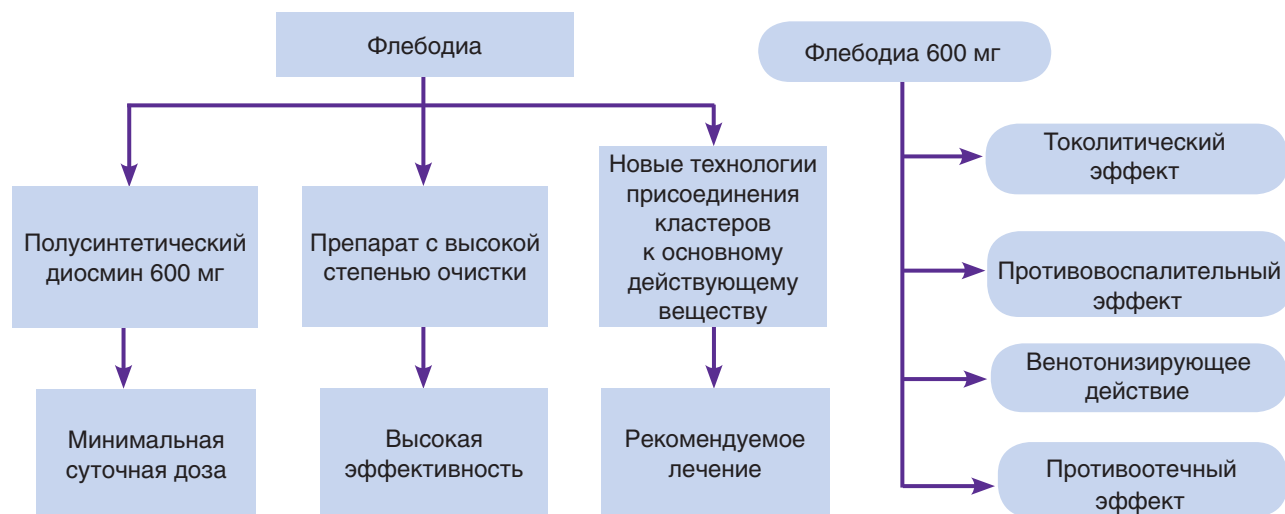
Методы исследования

- НСТ для регистрации сокращений матки.
- УЗИ для определения резистентности кровотока в а. umbilicalis.
- УЗИ биофизического профиля плода.
- Субъективная оценка характера сокращений матки самими пациентками.

Полученные результаты исследования представлены в таблице 1.

При анализе результатов исследования обеих групп пациенток у тех лиц, которые принимали Флебодиа по 1 таблетке в день в дополнение к основной терапии, наблюдался более быстрый ответ на лечение (в частности отсутствие сокращений матки). Также было отмечено снижение индекса резистентности кровотока в а. umbilicalis, который варьировал в пределах референтных значений, характерных для этого периода беременности.

Схема. Универсальный механизм действия





Этот факт объясняется улучшением венозного оттока из вен нижних конечностей и увеличением возврата крови к сердцу. Изменений в показателях биофизического профиля плода не выявлено в обеих группах.

Разнонаправленность механизмов действия Флебодиа на уровне микроциркуляции, нарушение которой является одной из причин возникновения дисфункции плаценты и внутриутробной задержки развития плода у пациенток с преэклампсией, определяет основополагающее место этого препарата в лечении данной распространенной патологии.

Кроме того, нами было изучено влияние препарата Флебодиа на состояние беременных с преэклампсией легкой и средней степени тяжести.

Дизайн исследования. В исследование были включены 60 женщин с риском преждевременных родов на сроках беременности 32-38 нед. Все пациентки были разделены на две группы. В первую группу ($n = 30$) вошли беременные, которые получали комплексную терапию для лечения преэклампсии, – антигипертензивные, вазоактивные препараты, а также витаминотерапию. Вторую группу ($n = 30$) составили пациентки, получавшие токолитическую терапию по идентичной схеме в сочетании с 1 таблеткой Флебодиа ежедневно.

Цели исследования

- Оценка эффективности препарата Флебодиа в отношении показателей кровотока в пупочной артерии плода.
- Изучение изменений отдельных параметров биофизического профиля плода.
- Определение влияния данного препарата на состояние венозного кровотока в нижних конечностях.

В обеих группах оценивались следующие параметры:

- индекс резистентности кровотока в а. umbilicalis;
- биофизический профиль плода, НСТ, количество амниотической жидкости, дыхательная и двигательная активность плода, степень зрелости плаценты;
- наличие и выраженность отечности нижних конечностей: объективная оценка врачом и субъективная – самими пациентками.

Результаты исследования представлены в таблице 2.

Более быстрое снижение индекса резистентности кровотока в а. umbilicalis отмечалось в группе пациенток, принимавших Флебодиа в составе комплексной терапии преэклампсии. Такой эффект от применения этого препарата объясняется улучшением венозного кровотока и диастолической функции сердца. При анализе результатов отмечено более быстрое улучшение исследуемых показателей у беременных во второй группе, получавших Флебодиа по 1 таблетке в день. По завершении исследования при объективной и субъективной оценкам выраженности отечности нижних

конечностей выявлено ее уменьшение, что связано с венотоническим действием препарата и улучшением венозного кровотока и лимфотока.

Механизм действия препарата Флебодиа

На уровне венозной системы:

- способствует повышению тонуса венозной стенки за счет стимуляции активности адренорецепторов;
- повышает эластичность венозной стенки;
- уменьшает адгезию лейкоцитов к венозной стенке и их миграцию в паравенозную клетчатку. За счет этого сокращаются потери белка через вены;
- снижает содержание лизосомальных ферментов.

На уровне лимфатической системы:

- стимулирует лимфодренаж;
- улучшает лимфоотток, а также способствует повышению лимфатического онкотического давления. За счет этого стимулируется циркуляция тканевой жидкости в направлении от интерстициальной ткани к лимфатическим сосудам;
- способствует повышению тонуса и частоты сокращений лимфатических сосудов;
- понижает интралимфатическое давление;
- способствует увеличению числа функционирующих капилляров и уменьшает скопление лимфы.

Влияние на процессы микроциркуляции:

- обладает защитным действием в отношении капиллярной стенки, уменьшает проницаемость капилляров и повышает их резистентность;
- тормозит синтез медиаторов воспаления – простагландинов (тромбоксан A_2 и простагландин E_2) и лейкотриенов – путем ингибирования активности ферментов циклооксигеназы (например липоксигеназы);
- улучшает диффузию кислорода и перфузию в коже путем повышения в сосудах кожи парциального давления (р) кислорода O_2 и снижения pCO_2 ;
- улучшает реологические параметры крови при ее повышенной вязкости и увеличивает гибкость эритроцитов;
- ингибирует действие свободных радикалов, т.е. обладает антиоксидантным эффектом.

Переносимость

Препарат Флебодиа не обладает тератогенным эффектом, и его рекомендуется назначать пациенткам во II-III триместре беременности. Продолжительность курса лечения зависит от степени выраженности клинических симптомов. При необходимости непрерывного лечения прием препарата Флебодиа следует прекратить за две недели до предполагаемого срока родоразрешения. В целом препарат хорошо переносится. Имеются упоминания о побочных эффектах со стороны желудочно-кишечного тракта, однако они встречаются очень редко.



Таблица 1. Оценка влияния препарата Флебодиа на маточные сокращения

Группа	Нестрессовый тест		Определение резистентности кровотока в а. umbilicalis	
	До начала лечения	На 3-тй сутки после начала терапии	До начала лечения	На 5-е сутки после начала терапии
А	Нерегулярные сокращения матки	Единичные сокращения матки	0,57	0,55
В	Нерегулярные сокращения матки	Сокращений матки не наблюдалось	0,56	0,54

Противопоказания. Индивидуальная непереносимость действующего вещества (диосмина) или любого из компонентов препарата.

Универсальность действия определяет адекватность и целесообразность его применения в акушерско-гинекологической практике не только в качестве венопротектора и венотоника, но и как средства, влияющего на фетоплацентарное кровообращение и тонус матки.

Показания к применению. Флебодиа показана к применению у пациенток с дисфункцией плаценты, угрозой преждевременных родов, преэклампсией, а также для лечения симптомов, связанных с хронической венозной и лимфатической недостаточностью.

В чем же целесообразность применения препарата Флебодиа в составе комбинированной и/или токолитической терапии при лечении беременных с дисфункцией плаценты или риском преждевременных родов? Принято считать, что бактериальные эндотоксины (липополисахариды), находящиеся в околоплодных водах, стимулируют производство цитокинов клетками децидуальной оболочки. Вследствие этого включается метаболический каскад арахидоновой кислоты и происходит синтез простагландинов. Последние могут инициировать сокращения матки и преждевременные роды. Одним из механизмов действия препарата Флебодиа является угнетение выработки медиаторов воспаления — производных арахидоновой кислоты — простагландинов и лейкотриенов. Таким образом, при использовании этого лекарственного средства удается разорвать порочный круг, в основе которого лежит увеличение выработки простагландинов и повышение сократительной активности матки. Именно это свойство и его роль при ведении беременных с угрозой преждевременных родов были изучены в нашей клинике.

Целью исследования являлась оценка влияния препарата Флебодиа на сократительную активность матки. Для решения этой задачи использовались объективные методы исследования — нестрессовый тест (НСТ) и измерение резистентности кровотока в пупочной артерии, а также субъективная оценка сокращений матки пациентками.

Выводы

- Ингибирование производства медиаторов воспаления, наблюдаемое при применении препарата Флебодиа, подтверждается нали-

Таблица 2. Влияние препарата Флебодиа на состояние беременных с преэклампсией легкой и средней степени тяжести

Группа	Индекс резистентности кровотока в а. umbilicalis	
	На 3-тй сутки после начала терапии	На 5-е сутки после начала терапии
Первая	0,61	0,58
Вторая	0,60	0,54

чием токолитического эффекта и связано со снижением сократительной активности матки, а также улучшением кровотока на уровне миометрия, плацентарной площадки и органов малого таза.

- Применение Флебодиа способствует нормализации гемодинамики плода за счет улучшения показателей фетоплацентарного кровотока и функциональных показателей, отражающих состояние плода.
- Флебодиа улучшает кровоток в стволовых структурах мозга плода.
- Поскольку Флебодиа не относится к группе нестероидных противовоспалительных средств (НПВС), он не оказывает отрицательного влияния на плод. В частности, речь идет о таких последствиях приема НПВС, как незакрывшийся артериальный проток, некротические энтероколиты и внутричерепные кровоизлияния.
- Флебодиа оказывает комплексное воздействие и имеет выраженный венотонический, дезагрегантный и токолитический эффект. Это определяет ведущую роль данного препарата в лечении пациенток с патологией беременности.

Таким образом, результаты исследования подтвердили комплексное положительное влияние Флебодиа 600 на патологическое течение беременности. При этом оценивались показатели НСТ, резистентности кровотока в пуповинной артерии и субъективная оценка сокращений матки пациентками. При включении препарата Флебодиа в стандартную терапию доказано улучшение фетоплацентарного кровотока, показателей гемодинамики плода и снижение сократительной активности матки. За счет универсальности действия Флебодиа 600 рекомендована пациенткам с угрозой преждевременных родов, хронической дисфункцией плаценты, преэклампсией и симптомами, связанными с хронической венозной и лимфатической недостаточностью. □