



УКРАЇНА

(19) UA (11) 17550 (13) A
(51) A 61 N 5/06ДЕРЖАВНЕ
ПАТЕНТНЕ
ВІДОМСТВООПИС ДО ПАТЕНТУ
НА ВІНАХІДбез проведення експертизи по суті
на підставі Постанови Верховної Ради України
№ 3769-XII від 23.XII. 1993 р.Публікується
в редакції заявника

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ГЕПАТИТУ

1

(21) 96093625
(22) 19.09.96
(24) 06.05.97
(46) 31.10.97. Бюл. № 5
(47) 06.05.97
(72) Кулікович Юрій Миколайович
(73) Кулікович Юрій Миколайович (UA)

(57) 1. Способ лечения гепатита, включающий сеансы магнитолазеротерапии, отличающийся тем, что в каждом сеансе проводят импульсную магнитотерапию корешков спинного мозга паравертебрально на уровне D₉-D₁₀, сканирование гелий-неоновым лазерным излучением области проекции печени, воздействие инфракрасным лазерным излучением на биологически-активные точки в области печени, КВЧ-терапию биологически-активных точек, специфичных для печени, электропунктуру биологически-активных точек ушной раковины, периодически, 4-5 раз за курс, проводят сеансы внутривенной лазеротерапии.

Изобретение относится к медицине и может быть использовано для лечения острых и хронических воспалительных заболеваний печени различной этиологии и их осложнений.

Известны способы лечения гепатита медикаментозной терапией с применением сбалансированной витаминотерапии, глюкокортикостероидов (преднизолон, гидро-

2

2. Способ по п. 1, отличающийся тем, что импульсную магнитотерапию проводят частотой 30 имп./мин., напряженностью магнитного поля 0,7 Тл, в течение 6 минут с каждой стороны, сканируют гелий-неоновым излучением мощностью 10-15 мВт в течение 20 мин, КВЧ-терапию мощностью 10 мВт, в каждом сеансе воздействуют на одну-две парные биологически-активные точки из ряда F-13, F-14, J-12, F-2, F-3, VB-34, VB-41, E-36, общее время воздействия 30-40 минут, инфракрасную лазеротерапию, проводят на точки F-13, F-14, V-12, V-13 одновременно в непрерывном, мощностью 40 мВт, и импульсном, мощность 5 Вт, режимах, в течение 2 мин, на область, электропунктуру током отрицательной полярности, величиной 15-20 мкА по биологически-активным точкам ушной раковины шэнь-мэнь, симпатическая, надпочечники, печень, желчный пузырь, время воздействия 10-20 сек. на точку, внутривенная гелий-неоновая терапия мощностью 2 мВт в течение 15-20 мин.

кортизон), анаболических стероидов. Медикаментозная терапия и гормонотерапия имеют ряд недостатков, а именно, отрицательные побочные эффекты, длительный прием медикаментов, частое прогрессирование заболеваний, нередко с переходом в цирроз. Восстановление структуры и нормализация функции печени происходит в течение длительного периода: от 3-6 до 12

(19) UA (11) 17550 (13) A

месяцев. Известен способ ускорения нормализации функции печени, принятый нами за прототип (авт. св. № 1228338, кл. А 61 N 5/06).

Согласно этому способу в комплексном медикаментозном лечении гепатита дополнительно применяют магнитолазеротерапию. Ежедневно, в течение 10–20 дней, на область печени одновременно воздействуют излучением лазера с длиной волны 0,63–1,0 мкм, при плотности мощности 2,5–5 мВт/см², и магнитным полем напряженностью 30–40 мТ при экспозиции 3–7 мин.

При этом способе нормализация функции печени происходит через 3–4 недели.

Однако этот способ применяется в комплексе с медикаментозной и гормональной терапией и не предусматривает ее отмену.

Задачей настоящего изобретения является создание безмедикаментозного способа лечения гепатита и сокращение времени восстановления структуры и функциональной способности печени.

Поставленная задача решается путем комплексного воздействия на организм посредством проведения лечебных сеансов.

В каждом сеансе проводят импульсную магнитотерапию корешков спинного мозга паравертебрально на уровне D₉–D₁₀, сканирование гелий-неоновым лазерным излучением области проекции печени, воздействие инфракрасным лазерным излучением на биологически-активные точки в области печени, КВЧ-терапию биологически-активных точек, специфичных для печени, электропунктуру биологически-активных точек ушной раковины, периодически, 4–5 раз за курс, проводят сеансы внутривенной лазеротерапии. Импульсную магнитотерапию проводят частотой 30 имп./мин., напряженностью магнитного поля 0,7 Тл, в течение 6 мин. с каждой стороны, сканируют гелий-неоновым излучением мощностью 10–15 мВт в течение 20 мин., КВЧ-терапия мощностью 10 мВт, в каждом сеансе воздействуют на одну-две парные биологически-активные точки из ряда F-13, F-14, J-12, F-2, F-3, VB-34, VB-41, E-36, общее время воздействия 30–40 мин., инфракрасную лазеротерапию проводят на точки F13, F14, V12, V13 одновременно в непрерывном, мощностью 40 мВт, и импульсном, мощность 5 Вт, режимах в течение 2 мин на точку, электропунктуру током отрицательной полярности, величиной 15–20 мкА по биологически-активным точкам ушной раковины шэнь-мэнь, симпатическая, надпочечники, печень, желчный пузырь, время воздействия 10–20 сек. на точку, внутривен-

ная гелий-неоновая терапия мощностью 2 мВт в течение 15–20 мин.

Предлагаемый способ имеет этиопатогенетический характер и направлен на:

1. Уменьшение воспалительных реакций в результате:

а) улучшения микроциркуляции крови и противоотечного действия наружной и внутривенной лазеротерапии, КВЧ-терапии,

б) уменьшения застойных явлений при проведении лазеротерапии, КВЧ-терапии, импульсной магнитотерапии, ауриколоэлектropунктуры,

в) улучшения работы желчевыводящей системы за счет чрескожной лазеротерапии, КВЧ-терапии, магнитотерапии, ауриколоэлектropунктуры (как за счет местного воздействия, так и за счет центрального и сегментарного нервно-рефлекторного аппарата),

г) снижения интоксикационной нагрузки на печень в результате дезинтоксикационного эффекта внутривенной лазеротерапии.

II. Улучшение биохимических и реологических свойств крови в результате:

а) изменения вязкости крови, как основного показателя текучести, при проведении внутривенной лазеротерапии,

б) повышения насыщенности крови кислородом за счет улучшения функциональной активности эритроцита и его способности проникать в гипоксические ткани,

в) уменьшения содержания холестерина в крови.

III. Повышение защитных функций организма за счет:

а) стимуляция иммунных клеток во время лазеротерапии,

б) повышение адаптационных свойств организма при проведении КВЧ-терапии.

IV. Нормализацию центральной нервной регуляции периферией за счет:

а) КВЧ-терапии по БАТ,

б) аурикулоэлектropунктуры.

В процессе лечения по предлагаемому способу происходит комплексное воздействие не только на пораженный орган, но и на весь организм в целом. КВЧ-терапия, магнитотерапия, лазеротерапия относятся к способам воздействия на организм человека низкоинтенсивным электромагнитным излучением разной длины волны. Применение низкоэнергетического воздействия на ионоформационном уровне исключает прогрев тканей и связанные с этим отрицательные побочные эффекты. Каждый из вышеперечисленных методов оказывает влияние на структурно-функциональные особенности биологических тканей, изменяет проходя-

щие в них биохимические процессы, сдвигая их в более физиологичную сторону, т.е. нормализует их.

Используемые методы не только дополняют друг друга, но каждый из них усиливает лечебный эффект другого, в результате чего, получаемый лечебный эффект выше суммарного.

КВЧ-терапия по БАТ, электропунктура по БАТ ушной раковины, как информационное воздействие, снимает спастичность центрального генеза, нормализует процесс управления патологически измененными системами организма и через нейро-гуморальные механизмы способствует нормализации нервной проводимости и функционирования системы центр ↔ периферия, что позволяет повысить восприимчивость организма к магнитному и лазерному излучению.

Магнитотерапия снимает сосудистый спазм, снимает оптическую плотность тканей и способствует более глубокому проникновению лазерного излучения. Магнитотерапия и лазеротерапия воздействуют на измененную реактивность организма, стимулируют его защитные свойства, улучшают микроциркуляцию, снижают отек, улучшают местную нервную проводимость, что позволяет, в свою очередь, разорвать патологический замкнутый круг периферия ↔ центр и повысить восприимчивость организма к проводимой КВЧ-терапии и аурикулоэлектропунктуре.

Внутривенная лазеротерапия изменяет реологию и биохимию крови. В частности, снижается содержание холестерина в крови, уменьшается вязкость крови, как комплексный показатель текучести, что изменяет линейную и объемную скорости кровотока. Нормализуются основные процессы энергообмена, изменяется структурно-функциональное состояние эритроцита, в частности, его способность перемещаться в микрососудистом периферийном русле. В результате изменяется функциональное состояние организма в целом, активизируются собственные адаптивные возможности организма, ускоряются процессы регенерации.

Предлагаемый способ лечения оказывает комплексное этиопатогенетическое воздействие на организм и обеспечивает решение поставленной задачи безмедикаментозным методом. Повышение защитных сил организма, изменение реологии крови, уменьшение содержания холестерина в крови, снятие сосудистого спазма, улучшение регионарного кровообращения, активизация и нормализация метаболизма в структу-

рах пораженного органа способствуют лучшей регенерации патологически измененных тканей, ускоряют процесс выздоровления.

Способ осуществляют следующим образом.

После установления клинического диагноза больному назначают курс лечения, состоящий из 10–15 сеансов. Больного укладывают на живот и проводят импульсную магнитотерапию паравертебрально на уровне D₉–D₁₀ и 6 мин с каждой стороны, частота следования импульсов–30 в мин., напряженность – 0,7 Тл. Сканируют лучом гелий-неонового лазера, мощностью 10–15 мВт, область проекции печени в течение 20 мин. Проводят КВЧ-терапию по БАТ F-13, F-14, J-12, F-2, F-3, VB-34, VB-41, E-36. За сеанс берутся 1–2 парные точки, общее время воздействия 30–40 мин., мощность воздействия 10 мВт. Инфракрасная терапия на 4 БАТ в области проекции печени проводится одновременно в импульсном и непрерывном режимах. Мощность в импульсном режиме – Вт, в непрерывном режиме – 40 мВт, время воздействия по 2 мин на точку. Электропунктура током отрицательной полярности величиной 15–20 мкА на БАТ ушной раковины – шэнь-мэнь, симпатическую, надпочечников, печени и желчного пузыря, время воздействия 10–20 сек. на точку. Общая длительность сеанса 60–90 мин.

За курс лечения, обычно через день, проводится 4–5 сеансов внутривенной лазеротерапии. Больному пунктируют локтевую подкожную вену и через пункционную иглу или катетер вводят соединенный с лазерным аппаратом моноволоконный кварцевый световод на 2–3 см. дистальнее кончика иглы или катетера. Используют гелий-неоновый лазер, мощность излучения 2 мВт., время облучения 15–20 мин.

Предлагаемым способом было пролечено 39 больных.

В результате лечения происходит улучшение общего самочувствия, восстановление трудоспособности, значительное улучшение и нормализация биохимических показателей печеночного комплекса.

Пример. Больной М., 47 лет, диагноз: хронический персистирующий гепатит, подтвержденный лабораторными данными и УЗИ. Жалобы на боли в правом подреберье, слабость, повышенную утомляемость. Неоднократно проходил курс медикаментозной терапии в стационаре и амбулаторно.

Больному проведено комплексное лечение, которое включало КВЧ-терапию по БАТ F-13, F-14, J-12, F-2, F-3, VB-34, VB-41, E-36.

Затем проводилась магнитотерапия паравerteбрально D₉-D₁₀ по 6 мин.

Сканирующая гелий-неоновая лазеротерапия мощностью 10-15 мВт проекции печени в течение 20 мин.

Инфракрасная лазеротерапия по БАТ F13, F14 по 2 мин в импульсном и непрерывном режиме.

Аурикулоэлектропунктура точек: шэнь-мэнь, печени, желчного пузыря, в течение 15 сек. на точку. Общая длительность сеанса 60-90 мин. Курс лечения включал 4 сеанса в/в лазеротерапии мощностью 2 мВт в течение 10-15 мин.

Всего проведено 14 сеансов через день. Боли исчезли после 4 сеанса. После курса

практически нормализовались лабораторные показатели. Катамнез через 1 год: обострений и рецидивов нет.

Предлагаемый способ может быть широко использован при лечении гепатита и его осложнений.

Комплексное немедикаментозное воздействие не дает отрицательных эффектов, повышает защитные силы организма, нормализует обменные процессы в тканях и дает возможность проводить лечение сопутствующей общетерапевтической патологии (МБС, гипертония, иммунодефицит, и т.д.). Сокращает сроки лечения, удлиняет период ремиссии.

Упорядник

Техред М.Моргентал

Коректор Н. Король

Замовлення 4238

Тираж

Підписне

Державне патентне відомство України,
254655, ГСП, Київ-53, Львівська пл., 8

Відкрите акціонерне товариство "Патент", м. Ужгород, вул.Гагаріна, 101