



УКРАЇНА

ДЕРЖАВНЕ
ПАТЕНТНЕ
ВІДОМСТВО(19) UA (11) 21347 (13) A

(51)6 A 61 H 9/00

ОПИС ДО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДбез проведення експертизи по суті
на підставі Постанови Верховної Ради України
№ 3769-XII від 23 XII 1993 рПублікується
в редакції заявника

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ НАБРЯКІВ У ЖІНОК

1

(21) 97104896
(22) 06.10.97
(24) 02.12.97
(46) 30.04.98. Бюл. № 2
(47) 02.12.97(72) Ліхачов Володимир Костянтинович
(73) Ліхачов Володимир Костянтинович

2

(57) Спосіб лікування набряків у жінок, що включає в себе дію на гомілку стисненням повітрям, який відрізняється тим, що діють на гомілку і стегна обох кінцівок постійним тиском 50–70 мм рт.ст. протягом 60 хвилин за один сеанс, кожного дня, в кількості 5–12 сеансів на курс лікування, використовуючи для цього пневматичні манжети.

Винахід відноситься до області медицини, а саме до акушерства.

Відомий спосіб лікування набряків, який оснований на використанні медикаментозних засобів – діуретиків [Іванов Ю.И. Влияние лекарственных средств на почки. Киев, "Здоров'я", 1982, с. 64–81].

Недоліками цього способу є: необхідність застосування лікарських препаратів, які впливають на нирки, розвиток гіпокаліємії внаслідок надлишкового виведення калію діуретиками і відносної гіповолемії за рахунок виведення води з судинного русла.

Відомий також спосіб лікування набряків, який базується на дієтотерапії з обмеженням рідини і повареної солі [Тарев Е.М. Основы нефрологии, т. 1, 2. М., Медицина, 1972, 944 с.; Натогин Ю.В. Основы физиологии почки. Л., Медицина, 1982, с. 131–161]. До недолків даного способу відносяться: мала ефективність в разі виражених набряків, стимуляція вироблення альдостерону (через обмеження

повареної солі), яка призводить до затримки солей і води в організмі і збільшення набряків, нездатність багатьох хворих дотримуватися дієти.

Найбільш близьким до заявленого є спосіб лікування набряків у хворих з лімфостазом нижніх кінцівок, який полягає в масажі гомілки стиснутим повітрям шляхом його подачі в дві манжети, які одягають на гомілки, при цьому масаж проводять знизу вгору при максимальному тиску стиснутим повітрям 140–210 мм рт.ст. протягом 30–45 хв [Авт.св. СССР № 1258408, кл. А 61 Н 9/00, заявл. 07.09.86].

Недоліками вказаного способу є розрахунок на місцеву масуючу дію на дуже обмеженій ділянці – гомілці, використання високого тиску стиснутого повітря протягом тривалого часу. При цьому порушується кровопостачання даної ділянки тіла, а надлишкова рідина з ділянки набряку не виводиться з організму, а виводиться в вище розташовані ділянки лімфатичної системи.

(19) UA (11) 21347 (13) A

В основу винаходу було поставлене завдання створення способу лікування набряків у жінок, в якому при дії на гомілки і стегна обох кінцівок помірним, постійним стисканням протягом 60 хвилин, кожного дня в кількості 5–12 сеансів, застосовуючи при цьому як пневматичні манжети, брюки від протиперевантажувального костюма, який використовують в висотній авіації, що забезпечує різке зростання діурезу (в 2–3 рази) і екскрецію натрію, виключається необхідність застосування медикаментів, що важливо як для економії коштів, так і дуже важливо для вагітних, беручи до уваги високу чутливість плода до дії лікувальних засобів.

Поставлене завдання вирішується завдяки тому, що в способі лікування набряків у жінок, який включає в себе дію на гомілку нижньої кінцівки стисненням повітрям, згідно винаходу, діють на гомілки і стегна обох кінцівок помірним, постійним стисканням протягом 60 хвилин, кожного дня в кількості 5–12 сеансів, використовуючи для цього, як пневматичні манжети, брюки від протиперевантажувального костюма, що використовують в висотній авіації.

Спосіб здійснюється таким чином.

За допомогою пневматичних манжет в області гомілок і стегон створюють надлишковий тиск близько 50–70 мм рт.ст. протягом 60 хвилин (при цьому створюваний тиск у кожної конкретної хворої був на 10 мм рт.ст. нижче її діастолічного тиску для збереження кровотоку в нижніх кінцівках). Як пневматичні манжети використовують брюки від протиперевантажувального костюма, що застосовується в висотній авіації. Процедуру проводять вранці, натщесерце. Після такої дії відбувається різке (в 2–3 рази) підвищення діурезу і екскреція натрію в порівнянні з контрольним періодом у вагітних з розвиненими набряками.

Для повного зникнення набряків у вагітних з пізніми токсикозами процедуру повторюють 5–12 разів в залежності від вираженості набряків.

Зникнення набряків після курсу запропонованого лікування зареєстровано у всіх хворих. При цьому показники гемодинаміки (АТ, пульс) у жінок і

внутрішньоутробний стан плода (частота, ритм і звучність тонів серця) під час і після лікування не змінилося.

Предбачуваний механізм посилення діурезу і натріурезу полягає в підвищенні ниркового кровотоку і збільшення вироблення натрійуретичного гормону кардіоміоцитами внаслідок перерозподілу крові із збільшенням її об'єму в грудній клітці і стимуляції, таким чином, волюморекторів низького тиску.

Для апробації способу, що заявляється, було обстежено 63 вагітних, які хворіють пізніми токсикозами (28 з водяною і 35 з нефропатією вагітних).

У вагітних із значними набряками після 60-хвилинної компресії нижніх кінцівок має місце достовірне зростання діурезу і натріурезу (див. таблицю). Так, діурез збільшився у вагітних з водяною з $43,9 \pm 3,73$ до $91,2 \pm 5,56$ мл/год ($p < 0,001$) і у вагітних з нефропатією з $31,2 \pm 1,50$ до $44,5 \pm 2,71$ мл/год ($p < 0,002$). Аналогічно зростала екскреція натрію з сечею. Після курсу лікування, який включає в себе 5–12 процедур, набряки зникли у всіх хворих, хто лікувався запропонованим методом. У жінок хворих на водянку вагітних діурез зростає в середньому в 2 рази, натріурез в 1,7 раз.

Приклад. Хвора С., 23 роки, поступила в відділення патології вагітних з діагнозом: вагітність II, 34 тижні, водянка вагітних II ступеня. При обстеженні у хворої: АТ 120/70; 120/80 мм рт.ст., мають місце виражені набряки стоп, гомілок і передньої черевної стінки, білок в сечі не виявлено, маса тіла 79 кг.

Було призначено лікування, яке включає в себе настойку пустирника, 40% глюкозу з вітаміном "С" внутрішньовенно, рутин, глюконат кальцію, оксигенотерапію; сечегінні засоби не призначались. Вагітній було проведено 9 одногодних процедур компресії гомілок і стегон тиском 60 мм рт.ст. (щоденно). По закінченні курсу лікування набряки у хворої зникли, маса тіла зменшилась до 75 кг.

Вплив компресії нижніх кінцівок на діурез і натріурез у обстежених жінок наведено в таблиці.

Групи обстежен- ня	Діурез (мл/год)		Екскреція натрію (ммоль/год)	
	до компресії нижніх кінцівок	після компресії нижніх кінцівок	до компресії нижніх кінцівок	після компресії нижніх кінцівок
Водянка вагітних n = 28	43,9 ± 3,73	91,2 ± 5,56 p < 0,001	5,88 ± 0,34	10,1 ± 1,21 P < 0,001
Нефропатія вагітних n = 35	31,2 ± 1,50	44,5 ± 2,71 P < 0,002	4,22 ± 0,19	5,43 ± 0,33 P < 0,002

Упорядник

Техред М.Келемеш

Коректор М. Самборська

Замовлення 4432

Тираж

Підписне

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

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

