



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 45925

(13) A

(51) 6 A61H39/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДВИДАЄТЬСЯ ПІД
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ
ВЛАСНИКА
ПАТЕНТУ

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЇ ЕНЦЕФАЛОПАТІЇ ПРУДОТЕРАПІЄЮ

1

2

(21) 2001128318

(22) 04 12 2001

(24) 15 04 2002

(46) 15 04 2002, Бюл. № 4, 2002 р.

(72) Волошин Петро Власович, Сухоруков Віктор
Іванович, Левшина Ірина Анатоліївна(73) Волошин Петро Власович, Сухоруков Віктор
Іванович, Левшина Ірина Анатоліївна(57) Спосіб лікування дисциркульторної енцефа-
лопатії шляхом прудотерапії, який відрізняється
тим, що ставлять 2 - 4 п'явки за один сеанс на
зону соскоподібних відростків і коміркову зону
протягом 4-х сеансів з інтервалом у 2-3 дні

Винахід відноситься до клінічної медицини, а саме до неврології і може використовуватися при лікуванні дисциркульторної енцефалопатії (ДЕ) I, I-II та II стадій атеросклеротичного, ппертонічного генезу

На сьогоднішній день прудотерапія досить відома і застосовується в терапії багатьох захворювань, в тому числі, при ппертонічній хворобі і атеросклерозі. Проведені клінічні і експериментальні дослідження свідчать про позитивний вплив цього методу на клінічні* біохімічні та інші показники. В літературі наведені схеми прудотерапії при ппертонічній хворобі та атеросклерозі, зокрема ішемічній хворобі серця, із вказанням переліку зон застосування, кількості сеансів і медичних п'явок на один сеанс. Знайдено спосіб лікування ппертонічної хвороби прудорефлексотерапією (Доценко М. Я., Пирог П. Ю., Полівода С. М., Фуштей І. М. Спосіб лікування ппертонічної хвороби прудорефлексотерапією Пат. 19596А, надрукований 25 12 1997 р.), із визначенням біологічно активних точок, на які установлюються медичні п'явки і отримується певний терапевтичний ефект.

Недоліком прототипів є відсутність схеми прудотерапії при ДЕ атеросклеротичного, ппертонічного генезу, хоча і приведені одиничні клінічні випадки лікування хворих з ДЕ і ця патологія входить до кола показань для застосування медичних п'явок. Позитивна динаміка клінічної симптоматики в процесі прудотерапії характеризується суб'єктивними відчуттями хворих без відображення об'єктивних змін неврологічного статусу. Біохімічні дослідження у хворих з ДЕ при прудотерапії не достатньо висвітлюють стан системи гемостазу і фібринолізу, обміну ліпідів. Щодо електрофізіологічних даних, то їх, взагалі, не знайдено. Крім того,

при лікуванні хворих з ДЕ, а також в ряду випадків при ппертонічній хворобі і атеросклерозі, існуючі уявлення про дію цього методу не обґрунтовуються відповідними статистичними параметрами, що ставить під сумнів можливість отримання описаних в літературі позитивних результатів впливу прудотерапії при її широкому застосуванні. З іншого боку, відсутні критерії оцінки ефективності, рекомендації стосовно використання методу в залежності від клініко-неврологічної симптоматики, вихідних даних біохімічних і електрофізіологічних досліджень, стадій ДЕ, не з'ясоване питання самостійного застосування прудотерапії і як одного з засобів комплексного лікування при ДЕ.

В основу винаходу поставлено задачу лікування ДЕ шляхом прудотерапії, створення схеми прудотерапії, розробка критеріїв ефективності цього методу при ДЕ атеросклеротичного, ппертонічного генезу, що забезпечить зменшення виразності клініко-неврологічних синдромів, антикоагулянтний, пполіпідемічний, ппотензивний ефекти, оптимізує мозкову гемодинаміку і біоелектричну активність головного мозку. Прудотерапія виступає самостійним методом лікування (або є основним лікувальним фактором). Спосіб лікування ДЕ прудотерапією відрізняється постановкою 2-х - 4-х п'явок за один сеанс на зону сосцевидних відростків і коміркову зону (4 сеанси з інтервалом у 2 - 3 дні). Місця встановлення медичних п'явок обрані з урахуванням існуючих літературних даних, включаються до схем лікування гіпертонічної хвороби, атеросклерозу і мають відношення до функціонального стану нервової системи і регуляції судинного тону. Саногенетична дія методу пов'язана з такими чинниками: прокусуванням шкіри тільки в рефлексогенних біологічно активних точках (реф-

(13) A

(11) 45925

(19) UA

латорна дія) і введенням у кровотік слини Секрет слинних залоз медичних п'явок надходить в організм людини після прокусування п'явою шкіри і продовжує надходити протягом усього періоду кровосання. Грудотерапія призводить до змін клініко-неврологічних синдромів, загальновідомих біохімічних показників (гемокоагуляції - підсумовуючого індексу агрегації тромбоцитів, протромбінового індексу, ретракції згустку крові і ліпідного обміну - загального холестерину, тригліцеридів, бета-ліпопротеїдів, холестерину ліпопротеїдів дуже низької щільності), електрофізіологічних параметрів (коефіцієнту асиметрії у вертебро-базиллярному басейні при реоенцефалографії, альфа-ритму і альфа-індексу при електроенцефалографії), показників транскраніальної доплерографії (індексу пульсації та індексу резистентності) і значень артеріального тиску, які характеризують позитивні результати лікування ДЕ.

Грудотерапія застосовувалась хворим з ДЄ I, I-II та II стадій атеросклеротичного, гіпертонічного генезу, серед яких були і пацієнти з алергічними реакціями, гіперчутливістю до деяких лікарських засобів, тривалим строком медикаментозної терапії і її недостатнім ефектом. Використовувались медичні п'явки, вирощені в дослідно-виробничій лабораторії по розведенню п'явок Інституту неврології, психіатрії та наркології АМН України.

Спосіб реалізується спідуючим чином. В положенні хворого сидячи на його тілі вибираються точки, згідно з описаною нижче схемою, оброблюються теплою кип'яченою водою. На ці місця встановлюються медичні п'явки *Hirudo medicinalis* і знаходяться там до того моменту, поки самі не відпадуть (в середньому від 20 хвилин до 2 годин). Після відпадання п'явок на точки прокусування шкіри, з яких точиться кров, прикладають вату на 10 - 15 хвилин. В послідовному на ці місця накладають ватні тампони, закріплюють лейкопластирем і знімають через одну добу.

Курс грудотерапії складається з чотирьох сеансів за схемою:

I сеанс - постановка 2-х п'явок по одній пра-

воруч і ліворуч на зону сосцевидних відростків (відступив 1 сантиметр від вушної раковини), (завушна зона),

II сеанс - постановка 4-х п'явок по дві праворуч і ліворуч на зону сосцевидних відростків,

III сеанс - постановка 4-х п'явок по одній праворуч і ліворуч на зону сосцевидних відростків та по одній праворуч і ліворуч на коміркову зону (на 1 сантиметр нижче остистого відростку VII шийного хребця і на 2-4 сантиметри убік від середньої лінії),

IV сеанс - постановка 4-х п'явок по дві праворуч і ліворуч на коміркову зону.

Проміжок між сеансами 2 - 3 дні.

Приклад. Хворий К., вік 70 років, діагноз: дисциркуляторна енцефалопатія II стадії з цефалгічним, астеничним синдромами, лікворно-венозною дисциркуляцією. Хворіє п'ять років. При додатковому обстеженні: артеріальний тиск - 160/110 мм рт.ст., при дослідженнях крові виявлялась гіперліпідемія та гіперкоагуляція, при реоенцефалографії та транскраніальній доплерографії - атеросклеротичний, гіпертонічний тип з утрудненням венозного відтоку, при електроенцефалографії - третій тип електроенцефалограм по Є. А. Жирмунський. Після проведення 4-х сеансів грудотерапії, згідно з приведеною схемою, зменшились виразність клініко-неврологічних синдромів, рівень артеріального тиску до 140/80 мм рт.ст. (гіпотензивний ефект), підсумовуючий індекс агрегації тромбоцитів, протромбіновий індекс та ретракція згустку крові (антикоагулянтний ефект), зміст загального холестерину, тригліцеридів, бета-ліпопротеїдів та ліпопротеїдів дуже низької щільності в плазмі крові (гіполіпідемічний ефект), коефіцієнт асиметрії у вертебро-базиллярному басейні при реоенцефалографії та індекс пульсації і індекс резистентності при транскраніальній доплерографії (свідчать про оптимізацію мозкової гемодинаміки), зросли потужність альфа-ритму і альфа-індекс, отже, і біоелектрична активність головного мозку.

Результати проведенного лікування зберігались до 6 місяців.

ДП «Український інститут промислової власності» (Укрпатент)

вул. Сім'ї Хохлових, 15, м. Київ, 04119, Україна

(044) 456 - 20 - 90

ТОВ «Міжнародний науковий комітет»

вул. Артема, 77, м. Київ, 04050, Україна

(044) 216 - 32 - 71