УКРАЇНА

(19) UA (11) 66784 (13) U

(51) МПК (2011.01)
A61H 23/00
A61H 33/04 (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ ВЛАСНОСТІ УКРАЇНИ

ОПИС
ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під відповідальність власника патенту

(54) СПОСІБ БАГАТОКОМПОНЕНТНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З ТРАВМАМИ ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ ЗА МЕТОДОМ В.КОЗЯВКІНА

(21) u201113350
(22) 14.11.2011
(24) 10.01.2012
(46) 10.01.2012, Бюл.№ 1, 2012 р.
(72) КОЗЯВКІН ВОЛОДИМИР ІЛЛІЧ
(73) КОЗЯВКІН ВОЛОДИМИР ІЛЛІЧ
(57) Спосіб багатокомпонентної реабілітації пацієнтів з травмами опорно-рухового апарату шляхом біомеханічної корекції хребта, яку поєднують з мобілізацією суглобів кінцівок, рефлексотерапією, мобілізуючою та ритмічною гімнастиками, системою масажу, апітерапією та механотерапією, який **відрізняється** тим, що додатково застосовують аплікації мулової сульфідної грязі на область ураження, тривалістю процедури 25-30 хвилин, щоденно протягом 10-15 днів.

Корисна модель належить до медицини, а саме до засобів відновного лікування пацієнтів з травмами опорно-рухового апарату.

Серед аналогів даного способу є спосіб лікування хворих з захворюваннями опорно-рухового апарату, що включає вплив на область уражених суглобів накладенням одноразової аплікації мулової сульфідної грязі в поєднанні з термокомпресом температурою. Температура термокомпреса 45-50 °С. При цьому температура, що доставляються до тіла пацієнта через одноразову грязьову аплікацію, становить 36 °С. Тривалість процедури 20-30 хвилин. Курс лікування 12-14 процедур, що проводяться щодня. Спосіб надає ефективне відновне лікування у хворих із захворюваннями опорно-рухового апарату при впливі високомінералізованої мулової сульфідної грязі зазначеними режимами. [Пат. 2361571 Росія, МПК А61Н 33/04, А61М 35/00, А61К 35/10, А61Р 19/02/ Спосіб лікування хворих з захворюваннями опорно-рухового апарату / Труханов Арсеній Ілліч (RU); заявник і патентовласник Закрите акціонерне товариство Г.Р. N108-191 "СП Бека-Хоспітек" (RU) - № 2007136912/14; заявл. 05.10.2007; опубл. 20.07.2009.]

Недоліки даного способу пов'язані з його частковим вирішенням задачі. Даний спосіб лише частково знімає запальний процес в ураженій ділянці, але не вирішує проблему ефективного результату в реабілітації пацієнтів з травмами опорно-рухового апарату загалом.

Найбільш близьким по суті до запропонованого способу, а тому прийнятий нами за прототип, є спосіб багатокомпонентної реабілітації пацієнтів з дитячим церебральним паралічем, із застосуванням мануальної терапії, який відрізняється тим, що багатокомпонентну реабілітацію включно з біомеханічною корекцією хребта поєднують з мобілізацією суглобів кінцівок, рефлексотерапією, мобілізуючою та ритмічною гімнастиками, системою масажу, апітерапією та механотерапією. [Пат. 14897 Україна, МПК А61Н 23/00. Спосіб багатокомпонентної реабілітації пацієнтів з дитячим церебральним паралічем / Козявкін В.І. (UA); заявник і патентовласник Козявкін В.І. (UA) - № а200508160; заявл. 19.08.2005; опубл. 15.06.2006; Бюл. № 6].

Але вибраний нами прототип не достатньо діє безпосередньо на область локалізації запального процесу.

В основу корисної моделі поставлено задачу створення способу багатокомпонентної реабілітації пацієнтів з травмами опорно-рухового апарату за методом В. Козявкіна шляхом впливу фізіотерапевтичних методів реабілітації, а саме способу біомеханічної корекції хребта, яку поєднують з мобілізацією суглобів кінцівок, рефлексотерапією, мобілізуючою та ритмічною гімнастиками, системою масажу, апітерапією та механотерапією, та застосування лікувальної грязі, що забезпечить посилення терапевтичного ефекту від комплексу процедур, в результаті якого пацієнти набувають нові моторні навички, розширюють свої фізичні можливості та тим самим досягають ефективного підвищення якості свого життя.

Суть корисної моделі полягає в тому, що спосіб багатокомпонентної реабілітації пацієнтів з травмами опорно-рухового апарату за методом Козявкіна В.І. здійснюється шляхом призначення

(19) UA (11) 66784 (13) U

біомеханічною корекції хребта, яку поєднують з мобілізацією суглобів кінцівок, рефлексотерапією, мобілізуючою та ритмічною гімнастиками, системою масажу, апітерапією та механотерапією, після чого додатково призначається накладення аплікації мулової сульфідної грязі. Тривалість процедури 25-30 хвилин. Курс лікування 10-15 процедур, проводяться щодня.

Використання у лікувальному процесі позитивних властивостей грязелікування, а саме використання грязьових аплікацій високомінералізованої мулової сульфідної грязі покращує стан кістково-м'язової системи, знижує м'язову контрактуру та надає десенсебілізуючу і протизапальну дію в області локалізації процесу, а також сприяє збільшенню обсягів рухів у суглобах та зниження скутості хребта, що доводить використання лікувальної грязі у поєднанні з іншими фізіотерапевтичними методами більш удосконаленим способом багатокомпонентної реабілітації пацієнтів з травмами опорно-рухового апарату.

Грязь має підвищену щільність, що покращує механічний фактор дії, який, навіть при невеликій товщині аплікації дає більш глибоке поширення тепла за рахунок здавлювання судин прилеглих тканин.

Технічним результатом запропонованого способу є удосконалення та підвищення ефективності способу багатокомпонентної реабілітації пацієнтів з травмами опорно-рухового апарату, що досягається шляхом усунення функціональних блокад хребцево-рухових сегментів та відновлення нормальної рухливості суглобів хребта, покращення трофіки тканин, нормалізації м'язового тонусу, формування нових правильних рухових стереотипів, освоєння важливих для щоденного життя навичок.

Спосіб багатокомпонентної реабілітації пацієнтів з травмами та захворюваннями опорно-рухового апарату методом В. Козявкіна застосовують наступним чином.

Після призначення пацієнту біомеханічної корекції хребта, яку поєднують з мобілізацією суглобів кінцівок, рефлексотерапією, мобілізуючою та ритмічною гімнастиками, системою масажу, апітерапією та механотерапією проводять лікування грязззю. Хворого вкладають на спеціально підготовлену кушетку: на кушетці розкладають байкову або суконну ковдру, поверх нього кладуть брезент або клейонку, а на неї - підстилку (наприклад, простирадло з грубого полотна). Грязь досить густої консистенції, щоб вона не розпливалася і не вичавлювалась з-під хворого, накладають шаром певної товщини на все тіло хворого, виключаючи голову, шию та район серця. При температурі 37-38 °С хворого відразу укладають на заздалегідь підготовлений грязьовий корж, ретельно обмазують необхідні ділянки тіла, після чого послідовно укутують простирадлом, клейонкою (або брезентом) і ковдрою. Процедура триває 25-30 хвилин. Після закінчення процедури хворого розкутують, знімають з нього бруд, і він обмивається душем температурою 37 °С. Курс лікування 10-15 процедур, що проводяться щодня.

Приклад.

Пацієнт В., 2000 р.н. з діагнозом: розтягнення зв'язок та утиск нервів в поперековому відділі. Об'єктивний статус при прийнятті на лікування. Пацієнт періодично відчуває гострий біль у поперековому відділі, при рухах виникають прострілі. Утиски нервів викликають обмеження при ходьбі. Також відчувається біль у поперековому відділі при поворотах і нахилах тулуба.

Хворому проведено лікування за способом багатокомпонентної реабілітації пацієнтів з травмами опорно-рухового апарату за методом Козявкіна В.І. Після мануальної діагностики та підготовки пацієнта, щоденно проводилася біомеханічна корекція хребта. Мануально-терапевтичний вплив проводився на поперековий відділ, який поєднували з мобілізацією суглобів кінцівок. Було проведено 12 сеансів лікування. Після завершення сеансу мануальної терапії та паузи 15 хв. протягом 15-30 хв. пацієнту проводився сеанс рефлексотерапії. Була проведена мобілізуюча та ритмічна гімнастики, тривалістю кожної 30 хв. щоденно. Систему масажу здійснювали для розслаблення спастичних м'язів та впливу на міосціальні тригерні точки протягом від 60 до 70 хв. кожний курсом 12 сеансів. Через день після проведення біомеханічної корекції та системи масажу, пацієнту було призначено бджоловжалювання від 1 до 5 укусів. Також була проведена механотерапія, де за допомогою апаратів блочного типу був здійснений вплив на розвиток сили та витривалості м'язів верхніх кінцівок. Тривалість механотерапії від 20 до 30 хв. протягом 12 сеансів. Після проведення вищезгаданих багатокомпонентних методів лікування, пацієнту було проведено застосування аплікації мулової сульфідної грязі на область ураження з тривалістю процедури 25-30 хвилин. Курс лікування складався з 12 процедур, що проводилися щоденно.

В результаті проведеного лікування нормалізувався м'язовий тонус. Збільшився об'єм активних рухів. Пацієнт почав відчувати повноту рухів, також зникли прострілі і значно знизився больовий синдром.

Застосування даного способу дозволяє суттєво підвищити ефективність відновлювального лікування, усунути функціональні блокади хребцево-рухових сегментів та відновити нормальну рухливість суглобів хребта, покращити трофіку тканин та нормалізувати м'язовий тонус, що сприяє значному покращенню якості життя хворих з травмами опорно-рухового апарату.

Комп'ютерна верстка Г. Паяльніков Підписне Тираж 23 прим.

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Урицького, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут промислової власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601