



УКРАЇНА

(19) UA (11) 30631 (13) A

(51) B 6 A61M21/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ НАДМІРНОЇ ВАГИ

(21) 98031565

(22) 27.03.1998

(24) 15.12.2000

(33) UA

(46) 15.12.2000, Бюл. № 7, 2000 р.

(72) Вараксін Ігор Вікторович

(73) Вараксін Ігор Вікторович

(57) Спосіб лікування надмірної ваги шляхом використання психотерапії, медикаментозної терапії та дієтотерапії, який **відрізняється** тим, що перед початком лікування раніше схудлий пацієнт знайомить хворих надмірною вагою зі своїми результатами лікування і результатами інших, підсилює

мотивацію шляхом демонстрації відгуків і статистичних результатів, потім проводять комплексну психотерапію у виконанні кількох різними психотерапевтами, квінтесенція якої записана на магнітоносії, які передають пацієнту для повторних прослуховувань, проводять медикаментозну терапію препаратами, які перешкоджають падінню рівня основного обміну, нормалізують ліпідний обмін, забезпечують надходження амінокислот, дієтотерапію призначають на строк не менше трьох місяців з індивідуальним визначенням добового енергоспоживання.

Винахід відноситься до медицини і може бути використаний при лікуванні надмірної ваги в комплексній терапії, яка ураховує всю багатоплановість цієї проблеми.

Відомий спосіб корекції ваги тіла людини [1], при якому проводять поєднання одноразового психотерапевтичного впливу з дієтотерапією впродовж двох місяців. При цьому спочатку пацієнтів формують у групи за ознакою ідентичної навіюваності, здійснюють раціональну психотерапію, потім на фоні зміцнюючої релаксації проводять гетеро-сугестивний вплив з установкою на вироблення негативних емоцій до зловживання їжею з підвищеною енергетичною цінністю.

Спосіб є малоефективним при низькій навіюваності та гіпнабельності пацієнтів, при неможливості досягти медитативних станів свідомості. Для повної корекції і стабілізації ваги недостатньо двох місяців. При поверненні до колишніх харчових стереотипів виникає ризик рецидивів.

Відомий спосіб лікування надмірної ваги [2], який здійснюють шляхом психотерапевтичного впливу у нормальному стані і під час занурювання з формуванням установки на зміну харчової поведінки. Спочатку лікування проводять групову раціональну психотерапію, створюють психоемоційне перенапруження. На цьому фоні здійснюють сугестивний вплив, спрямований на освідомлення необхідності психотерапевтичної допомоги, створюють установку зміни харчової поведінки. Після цього проводять сеанс індивідуальної психотерапії, під час якого здійснюють механічне роздратування точок виходу гілок трійчастого нерва.

Недоліки способу пов'язані з тим, що не враховується трихотомічна концепція особи, вплив здійснюють на окремі ланки адитивної поведінки. Відсутній комплексний підхід і орієнтація на безрецидивність терапії.

Найбільш близьким і вибраним за прототип є спосіб лікування надмірної ваги [3], в якому психотерапію використовують у комплексі з дієтотерапією, лікувальною фізкультурою, медикаментозною терапією. Хворих навчають аутогенному тренуванню і, використовуючи сугестивний вплив у стані медитації, здійснюють корекцію харчової поведінки, підвищують рухову активність.

Недоліки способу пов'язані з тим, що при ньому не здійснюють вплив на подолання несвідомих установок підвищеної харчової мотивації. Після лікування часто виникають рецидиви захворювання.

В основу винаходу поставлено задачу удосконалення способу лікування надмірної ваги, в якому шляхом використання особливої комплексної психотерапії забезпечується зміна гіперфагічної установки.

Поставлена задача вирішується в способі лікування надмірної ваги шляхом використання психотерапії, медикаментозної терапії та дієтотерапії, згідно з винаходом, перед початком лікування раніше схудлий пацієнт знайомить хворих надмірною вагою зі своїми результатами лікування і результатами інших, підсилює мотивацію шляхом демонстрації відгуків і статистичних результатів, потім проводять комплексну психотерапію у виконанні кількох різними психотерапевтами, квінтесенція якої записана на магнітоносії, які передають паціє-

нту для повторних прослуховувань, медикаментозна терапія включає препарати, які перешкоджають падінню рівня основного обміну, нормалізують ліпідний обмін, забезпечують надходження амінокислот, дієтотерапію назначають на строк не менше трьох місяців з індивідуальним визначенням добового енергоспоживання.

Участь у процесі терапії колишніх пацієнтів створює атмосферу теплоти і співчуття, позбавляє хворого відчуття самотності і безсилля перед проблемою, залучає до групи здолавших проблему і вже маючих ту вагу, яка їх задовольняє. Комплексна психотерапія у виконанні різних психотерапевтів дозволяє найбільш повно проробити гіпертрофовану тягу до їжі, змінити гіперфагічні установки.

Раціональна психотерапія записана на магнітоносії сприяє зміні надособистих установок, зміну культурно-обумовленої гіперфагії.

Вся комплексна психотерапія сприяє стійкій зміні гіперфагічної установки.

Пропонований спосіб здійснюють так. Раніше схудлий пацієнт знайомить страждаючих надмірно вагою зі своїми результатами лікування і результатами своїх друзів, у загальних рисах розповідає про спосіб лікування. Після прояву зацікавленості підсилюють мотивацію тим, що знайомлять зі статистичними результатами і відгуками великих груп людей, які схудли раніше. Для цієї мети виданий альбом з 300-ми фотокартками пацієнтів, схудлих від 15 до 60 кг та їх власноручно написаними відгуками і самозвітами про лікування. Ці дії посилюють довіру, структурують позитивні прогнози по відношенню своєї хвороби. Заповнюють анкети, тести. Потім починають лікувальний етап.

Лікар-психотерапевт після вивчення історії хвороби, анкет, тестів, а також і шляхом друкованого слова, проводить раціональну психотерапію. Квінтесенція раціональної психотерапії записана на магнітоносії, який передають пацієнту для повторних прослуховувань. Тривалість - 1 година. Раціональна психотерапія спрямована на зміну надособистих установок, зміну культурно-обумовленої гіперфагії.

Спеціально видана брошура з колоражністю всіх продуктів має 8-рангове ділення їх за принципом "вигідно-невигідно". В структурі раціональної психотерапії відводиться місце для навчання пацієнтів правильним стереотипам харчування. Навчають тому, що харчова корзина повинна бути достатньо об'ємною і різноманітною, тобто вмішувати багато білкових продуктів, які важко засвоюються, мукополісахаридів, клітчатки. В дієтотерапії забороняють голодувати, влаштовувати сухоїдіння, використовувати рідинні обмеження.

Наведена таблиця для визначення оптимального рівня енергоспоживання з урахуванням статі, віку, енерговитрат. Ураховується шкода дуже швидкої втрати ваги, мотивується повільний, але неухильний (до оптимального рівня) процес зниження маси тіла: за три місяці - 15-20 кг.

Інші 6 касет присвячені психотерапевтичній оптимізації процесу зниження ваги. Назви касет умовні, але відображують шляхи доступу до несвідомих і усвідомлюючих процесів.

1. Касета "Эйдос" - тривалість 1 година. В процесі ейдетичної психотерапії пацієнта навчають усвідомити раніше неусвідомлені образи несвідомого, які керують підвищеною харчовою мотивацією. Структурують емоціонально-позитивні образи тіла, яке худне, поліпшення роботи органів, клітин, образи "покидаючого жиру", образи близької краси, гармонії. Усувають образи задоволення і комфорту, які відповідають гіперфагії.

2. Касета "Навіювання і емоціонально-стрессова терапія" - тривалість 1 година. На фоні розвиненого медитативного стану свідомості навіюють неприємні відчуття по відношенню висококалорійних страв, навіюють також зміну харчової поведінки, створюють установку несприймання себе товстої, одночасно структурують віру в себе, в свої сили.

3. Касета "Віпасана" - тривалість 1 година. Трансквілізуючі сеанси медитативного тренінгу, гармонізуючі взаємовідносини душі, тіла, духа, тіла. Навчають пацієнта душевним та тілесним радощам, як заміщенню утіхи харчової гіперфагії.

4. Касета "Нейро-лінгвістичного програмування" - тривалість 1 година. Усуває несвідому мотивацію гіперфагії, навчають відшукувати ресурсні стани і зв'язувати їх з ситуаціями, які провокують рецидиви гіперфагії. Розігрують когніції "худнути-хворіти", "набрати-вагу-одужати", "мало-погано", "калорійно-корисно", "смачно-солодко", "багато-добре". Навчають техніці "змаху" для розриву стійких безумовно-рефлекторних реакцій на вигляд, запах, смак "шкідливих" харчових продуктів. Навчають 6-ти кроковому рейфрелінгу з метою реструктування поведінкових харчових психограм і вироблення нових, припустимих стратегій поведінки.

5. Касета "Трансактний аналіз" - тривалість 1 година. Сеанси спрямовані на усвідомлення заразності Дорослого, на усвідомлення репертуару ролевих позицій в підвищенні харчової мотивації, на зміцнення позицій Дорослого. Здійснюють корекцію сценаріїв незручностей, як генеральної стратегії поведінки, яка включає в себе і харчову гіпермотивацію, ведучу до збільшення ваги.

6. Касета "Психосинтез" - тривалість 1 година. Узагальнююча психологічна корекція свідомих установок на схуднення і надособистих і несвідомих установок на ожиріння. Енергетична стабілізація субособистостей: "я худе", "я повна". Проробка проблем вторинних вигід. Гармонізація свідомих і несвідомих прагнень добре виглядати у власних очах і очах суспільства. Досягнення стану гармонії над-, під- і свідомих прагнень в досягненні радощів побуту, минути гіперфагію. Проробку проблем здійснюють в серії медитативних вправ.

Тривалість курсу психологічної корекції складає 3 місяці, щоденно забираючи у пацієнта не менш 1 години. Кожний з сеансів повторюють з частотою 1 раз у тиждень. Послідовність сеансів відповідає порядку їх опису. Сеанси проводять насамоті, під час терапії ведуть щоденник, або психологічний робочий зошит, а також щоденник щоденного обліку енергоспоживання. Дана послідовність сеансів дозволяє здійснити рух у двох напрямках одночасно: розширити свідомість за рахунок усвідомлення надособистих та безсвідомих переживань і здійснити катарсис за рахунок відрегування останніх. Кожне коло дозволяє зміцнити

досягнутий результат і ще глибше проробити проблеми гіперфагічної мотивації. Завершення кожного кола психосинтетичним медитативним тренінгом дозволяє створити ту глибоку внутрішню гармонію, яка практично виключає ризик рецидивів. Одночасне здійснення довірливо-дружнього патронування уже схудлим пацієнтом створює всі умови для прийняття нових корисних харчових стереотипів на всіх рівнях психічної діяльності. Використання в процесі роботи з пацієнтом досвіду 4-х різносторонньо-спрямованих психотерапевтів дозволяє до мінімуму звести ризик невдач психотерапевтичного лікування.

В якості біологічної терапії надмірної ваги використовують у зростаючих від місяця до місяця дозуваннях препарати, які запобігають падінню рівня основного обміну (апілак, алое, вітаміни, макро- і мікроелементи), нормалізуючі ліпідний обмін (препарати натурального часнику, олію шипшини, токоферол, обліпихова олія), забезпечуючі доступ незамінних амінокислот, гомеопатичних засобів, стимулюючих основний обмін.

Приклад

Хвора М., 36 років, вага 105 кг, зріст 160 см.

Хворій проведено лікування запропонованим способом. Розповідь знайомих, які раніше худли запропонованим способом і досягли своєї мети -

зниження ваги тіла, сприяло зацікавленості і прийняттю рішення лікуватися.

Лікарем визначена особиста дієта. Проведено раціональну психотерапію. Квінтесенція психотерапії на касетах передана хворій для подальшого прослуховування з метою лікування.

Продовж 3 місяців проводилась психологічна корекція. Маса тіла зменшилась на 20 кг. Хвора продовжувала лікуватися. Маса тіла через 5 місяців – 68 кг.

Через 3 роки маса тіла без змін. Булімічна поведінка без змін.

Таким чином, даний спосіб лікування надмірної ваги дозволяє досягнути стійких результатів булемічної поведінки.

Джерела інформації

1. Пат. № 2033199 "Способ коррекции веса". Россия, Беляев И.Н., Беляева Н.В., 3-ка № 93027818/14 от 10.06.1993 г. БИ № 11, 1995.

2. Пат. № 2034575 "Способ лечения ожирения". Россия, Григорьев Г.И., Иванов В.А., Мизерне Р.В. 3-ка № 93050571 от 18.11.1993 г., БИ № 13, 1995.

3. Креславский Е.С., Лойко В.И. Психотерапия в системе реабилитации больных алиментарно-конституционной формой ожирения // Журн. Терапевтический архив. – 1984. - № 10. – С 104-107.

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)
Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26
(044) 295-81-42, 295-61-97

Підписано до друку _____ 2002 р. Формат 60х84 1/8.
Обсяг _____ обл.-вид. арк. Тираж 50 прим. Зам. _____

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул. Горького, 180.
(044) 268-25-22
