



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 34881

(13) A

(51) 6 A61M21/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ КЕРОВАНОГО ЗНИЖЕННЯ НАДМІРНОЇ ВАГИ – ОЖИРІННЯ ТА ФОРМУВАННЯ ОНОВЛЕНОГО МЕХАНІЗМУ САМОРЕГУЛЯЦІЇ ОБМІНУ РЕЧОВИН

(21) 99074060

(22) 15 07 1999

(24) 15 03 2001

(46) 15 03 2001 Бюл № 2, 2001 р

(72) Крячко Ілля Васильович, Крячко Валентина Іванівна, Руденко Василь Вікторович, Руденко Наталя Іллівна

(73) Крячко Ілля Васильович, Крячко Валентина Іванівна, Руденко Наталя Іллівна, Руденко Василь Вікторович

(57) 1 Спосіб керованого зниження надмірної ваги – ожиріння та формування оновленого механізму саморегуляції обміну речовин в організмі, який містить процес стимулювання обміну речовин в організмі методом впливу гіпоксичної та гіперкапічної газової суміші, що створюється при зворотньому диханні крізь маску інгалятора вуглекислого – ІВК у процесі вдихання свіжого повітря з навколишнього середовища і тієї частини видихуваного повітря, яка залишилася в середині маски після попереднього видиху і який відрізняється тим, що процес лікувального дихання тобто газотерапії здійснюється безперервно у звичайному для пацієнта режимі протягом 20–30 хвилин за один сеанс, що повторюється через кожні 3–4 години тобто всього 6–7 сеансів на добу

2 Спосіб за п 1, який відрізняється тим, що процедура інгаляції гіпоксичної та гіперкапічної суміші здійснюється у двох режимах як у денному – з 8⁰⁰ до 18⁰⁰ за одну годину до їжі так і нічному – з 19⁰⁰ до 7⁰⁰ коли їсти взагалі не рекомендується, але якщо дуже хочеться то можна їсти лише нежирний сир і чорний хліб з збільшеною кількістю клітковини, але в кількості не більш як 50 грам за один раз

3 Спосіб за пп 1,2, який відрізняється тим, що протягом першого місяця лікування в обох режи-

мах використовуються однакові маски обсяг змішувальної камери яких дорівнює дихальному обсягу пацієнта але починаючи з другого місяця лікування для нічного режиму використовується нова маска обсяг якої перевищує дихальний обсяг у півтора – два рази в залежності від ступеня ожиріння та стану хворого, згідно висновку лікаря

4 Спосіб за пп 1–3 який відрізняється тим, що загальна тривалість лікування складає 5–12 місяців у залежності від ступеня первісного відхилення стану хворого від норми, давності захворювання, ефективності процесу та швидкості одужання в зупиняється курс лікування лікарем

5 Спосіб за пп 1–4 який відрізняється тим, що після одного – двох місяців перепочинку здійснюється новий курс повторного лікування лише в денному режимі і таким чином закріплюється бажаний рівень обміну речовин протягом одного – двох місяців

6 Спосіб за пп 1–5, який відрізняється тим, що в перший день лікування психотерапевт концентрує протягом 30 хвилин увагу пацієнта на усвідомлення ним причини ожиріння сути лікування етапів його чим формує у свідомості пацієнта нову психологічну установку на дотримання ним здорового способу життя а пізніше кожні 20 діб повторюються і розвиваються варіанти таких бесід

7 Спосіб за пп 1–6 який відрізняється тим, що курс дієтотерапії який відбувається одночасно з газовою терапією та у комплексі взаємодії з нею обмежує загальну калорійність їжі до 1000–2000 ккал на добу особливо щодо жирів та вуглеводів однак після 2–4 місяців лікування і 10–20% го зниження ваги калорійність їжі поступово збільшується до норми, причому на заключному етапі нормалізується також надходження жирів і вуглеводів

Винахід належить до медицини і призначений для керованого зниження ваги при ожирінні, а також для формування оновленого механізму саморегуляції обміну речовин

Лікувальний ефект досягається стимулюванням обміну речовин та оздоровленням клітин нервової та серцево-судинної систем залоз

внутрішньої та зовнішньої секреції, клітин крові та системи комплементу шляхом ефективного впливу на весь організм лікувальною сумішшю, яка містить газові компоненти для гіпоксичного та гіперкапічного тренування в режимі гомеопатії Ефект лікування значно прискорюється і облегшується психотерапією і дієтотерапією, які діють у

комплексі взаємопов'язано та одночасно з газотерапією

Технічним результатом є, по перше, зниження ваги внаслідок природного витрачання накопичень підшкірного та внутрішнього жиру для роботи систем кровообігу і дихання, по-друге оздоровлення клітин органів саморегуляції обміну речовин на соматичному та функціональному рівнях, а у подальшому – закріплення досягнутого стану вже нормалізованого обміну речовин на рівні підсвідомого

Відомий Спосіб корекції веса тела человека (патент РФ № 2019996 МКІ⁵ А61М21/00 Бюл № 18 від 30.09.1994 р.) шляхом поєднання, по-перше, одноразового психотерапевтичного впливу протягом 20 хвилин з метою формування вербальної і невербальної психологічної установки на вироблення негативних емоцій до зловживання їжею, яка має підвищену енергетичну цінність, і, по-друге, дієтотерапія протягом двох місяців у режимі 600–900 ккал на добу, тобто голодування. Після зниження ваги пацієнта на 10% цикл такого лікування повторюється у повному обсязі через сім місяців. Припускається що заборона на зловживання алкоголем протягом 48 годин до кодування, тривожне очікування пацієнтом таємничого нового способу лікування а також електросон підвищують лікувальний ефект. До недоліків цього способу можна віднести концентрацію уваги пацієнта на проблемі харчування яка може привести його до заціклювання на цьому і по-друге голодування протягом двох місяців без лікувального впливу на соматичному рівні є небезпечним по-третє ефективність лікування невисока

Відомий інший Спосіб лечения ожирения (патент РФ № 2034575, МКІ⁶ А61М21/00 і А61Н39/04 Бюл № 13 від 10.05.1995 р.) у якому автори пропонують переведення процесу обміну речовин в організмі хворого із сфери свідомого регулювання в сферу автоматизму, який здійснюється на рівні підсвідомого. Для досягнення цієї мети формують протягом 6–8 годин нову установку харчової поведінки поетапним груповим а потім – індивідуальним психотерапевтичним впливом аж до самої релігійної віри чому сприяє і проповідь священика і релігійна музика у відповідній обстановці. По-друге націлювання, яке супроводжується додатково механічним діянням а саме – надавлюванням пальцями на очні яблука пацієнта в місцях виходу трійничкового нерву а також різкими нахиланнями голови пацієнта вперед-назад при цьому пацієнту кажуть що обмін речовин вже змінений і болісний потяг його до їжі вже знятий. До недоліків можна віднести по-перше невідповідність поставленої мети яка є правильною і важливою, та способу її досягнення, при якому мало що змінюється на соматичному рівні хоча нові функціональні зв'язки у вегетативній нервовій системі можливо і формуються. Чи надовго? По-третє мала ефективність

Прототипом обрано Спосіб повышения физической работоспособности человека (Авт. свид. СССР № 1776401, МКІ⁷ А61Г10/00, бюл. № 43 від 23.11.92) шляхом впливу на організм гіпоксичної та гіперкапічної суміші, яка містить кисень O_2 від 21% до 10% і вуглекисневий газ CO_2 від 0,05% до

7,0%. При цьому зміна відсоткового вмісту компонентів відбувається безперервно протягом 5 хвилин, після чого пацієнт вдихає чисте повітря з навколишнього середовища теж протягом 5 хвилин. Потім цикл перервного дихання 5 хвилин + 5 хвилин повторюють по 12 разів на добу протягом 5 діб. До недоліків способу належать, по-перше, велика собівартість процедур і необхідність зосереджувати увагу пацієнта на зміні дихання кожні 5 хвилин протягом 30–120 хвилин, що втомлює його і тому не може використовуватися протягом декількох місяців

Завданням винаходу є розробка та створення такого режиму впливу на організм гіпоксичної та гіперкапічної суміші, тобто газотерапії щоб стало можливим використання запропонованого способу не тільки у стаціонарі клініки, а також у домашніх умовах. При цьому собівартість процедур повинна бути малою

Така мета досягається у процесі стимуляції обміну речовин в організмі методом впливу гіпоксичної та гіперкапічної газової суміші гуморально на клітини нервової серцево-судинної систем, залоз внутрішньої секреції, клітин крові, а також на систему комплементу. Внаслідок газотерапії відбувається оздоровлення клітин посилюється їх секреторна діяльність, підвищується тонус організму тобто іде процес відновлення як клітин, так і цілих органів і систем, а також їх функціональних, гормональних та інших зв'язків відбувається оновлення системи саморегуляції на підсвідомому рівні і удосконалення у процесі більш активної діяльності

Газотерапія відбувається таким чином пацієнт дихає крізь маску інгальатора вуглекисневого. Скорочено – ІВК. При кожному вдиханні свіже повітря з навколишнього середовища проходить крізь маску, в середині якої змішується із залишками тієї частини видихуваного повітря яка залишилася в середині маски після попереднього видиху. Ця суміш є лікувальною, оскільки містить понижену концентрацію кисню, а саме 10%–12%, яка зветься гіпоксичною, а також підвищену концентрацію вуглекисневого газу, CO_2 , а саме 2–7% яка зветься гіперкапічною. Таким чином у процесі зворотнього дихання при кожному вдиху формується нова доза лікувальної суміші, яка негайно попадає в легені. Хімічний склад лікувальної суміші регулює лікар, вибираючи маску відповідного обсягу. Це дозволяє легко просто, головне, достатньо точно формувати потрібний хімічний склад

Процес лікувального дихання пацієнта відбувається безперервно і спокійно у звичайному для нього режимі протягом 20–30 хвилин за один сеанс який слід проводити за одну годину до приймання їжі. Такий сеанс повторюється кожні 3–4 години, тобто 6–7 разів на добу у двох режимах: денному – з 8⁰⁰ до 18⁰⁰ і нічному – з 19⁰⁰ до 7⁰⁰. Протягом першого місяця лікування використовуються маски обсягом, який дорівнює дихальному обсягу пацієнта, що забезпечує концентрацію CO_2 2–3%. Починаючи з другого місяця, для лікування у нічному режимі потрібна маска, обсяг якої перевищує дихальний обсяг у півтора – два рази в залежності від ступеня ожиріння та стану здоров'я хворого, який може оцінити лише лікар

В нічному режимі, взагалі-то, їсти не бажано, але якщо пацієнту дуже хочеться, то можна їсти лише нежирний сир і чорний хліб зі збільшеною кількістю клітковини, причому в кількості не більше 50 грамів за один раз.

Багатьом така норма може здатися занадто малою, але це тільки у перші місяці лікування, коли старі звички ще домінують. Через півроку, а може і раніше, пацієнт зверне увагу, що їсти йому уже і не хочеться так часто і так багато, як це було раніше. Достатньо і половини, а то і третини звичайної для нього порції. Щоб полегшити муки голодування, треба допомогти людині усвідомити свій стан, можливості і природні потреби. Для цього, згідно винаходу, передбачається психологічна допомога, яка концентрує увагу пацієнта протягом 30 хвилин на усвідомлення ним причини ожиріння, суті запропонованого лікування, а також етапів цього лікування і, таким чином,

формується психологічна установка пацієнта на дотримання ним здорового способу життя. Такі бесіди через кожні 20 днів повторюються протягом всього періоду лікування. Поступово людина звикає вести здоровий спосіб життя. Нарешті, організм одужує і починає оптимальну саморегуляцію на підсвідомому рівні. Але для прискорення досягнення цієї мети, тобто витрачання старих накопичень жиру, потрібна напів-голодна дієта. Дієтотерапія обмежує надходження ззовні жирів та вуглеводів і, таким чином, забезпечується прискорене витрачання давно накопиченого жиру на роботу серцево-судинної та дихальної систем, особливо у нічному режимі.

Згідно винаходу, процес лікування має характер гомеопатії, тобто триває достатньо довго, що є особливо важливим для оздоровлення органів на клітинному та функціональному рівнях.

Тираж 50 екз.

Відкрите акціонерне товариство «Патент»
Україна, 88000, м. Ужгород, вул. Гагаріна, 101
(03122) 3 - 72 - 89 (03122) 2 - 57 - 03
