



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **68101** (13) **U**
(51) МПК (2012.01)
A61M 9/00

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

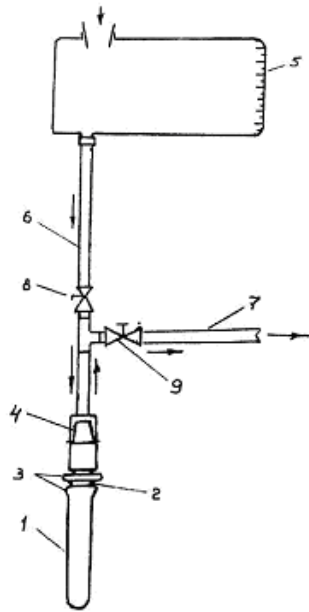
(21) Номер заявки: u 2011 11459	(72) Винахідник(и): Лесін Альберт Іванович (UA), Миронюк Іван Федорович (UA), Паливода Анатолій Петрович (UA)
(22) Дата подання заявки: 28.09.2011	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 12.03.2012	(73) Власник(и): Лесін Альберт Іванович, вул. Гетьмана Мазепи, 100, кв. 2, м. Івано-Франківськ, 76025 (UA), Миронюк Іван Федорович, вул. Міхновського, 18, кв. 4, м. Івано-Франківськ, 76000 (UA), Паливода Анатолій Петрович, вул. Павлика, 23, кв. 2, м. Івано-Франківськ, 76000 (UA)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 12.03.2012, Бюл.№ 5	

(54) СПОСІБ ПРОВЕДЕННЯ КОМБІНОВАНОЇ ГІДРОКОЛОНОТЕРАПІЇ (ГКТ) ДЛЯ ПРОФІЛАКТИЧНИХ І ЛІКУВАЛЬНИХ ПРОЦЕДУР

(57) Реферат:

Спосіб проведення комбінованої гідроколонотерапії для профілактичних і лікувальних процедур включає процедуру використання пульсуючої дії фракційних струмків води контрастної температури з використанням пристрою, спорядженого індивідуальним наконечником у вигляді порожнистого циліндра, скомпонованого зі знімним обтюратором, і системою підводу та відводу рідини. Спосіб додатково включає процедуру очищення організму адсорбентами зокрема Силардом П шляхом введення водного розчину адсорбенту через товсту кишку. Водний розчин вводять через товсту кишку поступово, порційно, керуючись відчуттями пацієнта з наступною процедурою промивання товстого кишечника прохолодною водою з евакуацією залишків непотрібних речовин з товстого кишечника.

UA 68101 U



Корисна модель належить до профілактичної і лікувальної медицини та може бути використана для індивідуального очищення організму людини від шкідливих речовин і шлаків, особливо при його хронічних захворюваннях, частіше у похилому віці, зокрема шлунково-кишкового тракту (ШКТ), серцево-судинних захворювань, цукрового діабету, симптомів нижніх сечових шляхів, гематологічної патології тощо.

В практичній медицині все частіше використовуються різноманітні сорбційні технології, серед яких ентеросорбція, яка є простим, доступним та досить ефективним способом у лікуванні екзо- і ендотоксикацій, харчових отруєнь, різних інших захворювань ШКТ.

Однак, як правило, відомі способи передбачають введення сорбентів через рот, що обґрунтовує необхідність збільшення дози таких введень для досягнення лікувального ефекту, яке не є добрим для організму людини, особливо хворої та старшого віку. В першу чергу це стосується шкідливої дії на ланки ШКТ: порожнину рота, стравохід, шлунок, 12-палу кишку (12 п.к.), особливо тонкий кишечник (тонк), де є до 70-80 % імунопродукуючих клітин, звідки не треба забирати (нейтралізувати) токсини та шлаки, яких з різних причин у людей після 40 років накопичується від 5 до 25 кг і більше саме у товстому кишечнику (ТК), який старіє раніше важливих систем організму та тісно пов'язаний з ними.

Відомий спосіб проведення гідроколонотерапії з використанням пристрою для ГКТ Colon-Hidromat II HPB німецької фірми Herrmann Apparatebau GMBH [BUTTERMELCHERSTR, 15 D-80469 MUNCHEN], що містить одноразовий набір для кожного пацієнта з індивідуальним наконечником у вигляді порожнистого циліндра, з можливістю компонування зі знімним обтюратором, і системою підводу та відводу рідини, при цьому для системи підводу рідини наконечники обладнані бічним ввідним патрубком.

Проте за цим способом введення промивної рідини з відсутністю по зовнішньому периметру дистального кінця наконечника кругової борозни з обмежуючими бортиками найчастіше приводить до виходу рідини поза наконечником в процесі проведення медичним персоналом процедур з гідроколонотерапії, що особливо бентежить амбітних пацієнтів і призводить до відчутних незручностей. Крім того, відомий спосіб вимагає під'єднання для його проведення стаціонарної системи підводу і відводу рідини. Обладнання наконечників бічним патрубком підводу рідини також складає незручності в процесі проведення процедури ГКТ, в т. ч. не виключає певних ускладнень через можливість необережного пошкодження анального сфінктера пацієнта та недостатнього спорожнення кишечника.

Найбільш близьким за технічною суттю до корисної моделі, що заявляється, є спосіб з використанням пристрою для гідроколонотерапії, що включає процедуру використання пульсуючої дії фракційних струмків води контрастної температури і передбачає можливість компонування індивідуального наконечника у вигляді порожнистого циліндра зі знімним обтюратором і системою підводу та відводу рідини, яку приєднують до наконечника безпосередньо на дистальному його кінці конусним з'єднанням і обладнують ємнісним бачком, ввідним і відвідним шлангами з регулювальними кранами впуску і випуску рідини, індивідуального користування, встановленими безпосередньо на шлангах [Пристрій для гідроколонотерапії, патент України на корисну модель № 33506, А61М 9/00, Бюл. №12, 2008 р.].

Проте такий відомий спосіб не є комбінованим і не передбачає проведення додаткової процедури очищення організму адсорбентами, щоб зберегти інтактними імунопродукуючі клітини тонкого кишечника та попередити можливість небажаного впливу адсорбентів на інші ланки ШКТ і його передчасного старіння раніше важливих систем організму, тісно пов'язаних з ним.

В основу корисної моделі, що заявляється, поставлено задачу створити ефективний спосіб проведення комбінованої гідроколонотерапії для профілактичних і лікувальних процедур шляхом використання процедури пульсуючої дії фракційних струмків води контрастної температури з використанням пристрою, спорядженого індивідуальним наконечником у вигляді порожнистого циліндра, скомпонованого зі знімним обтюратором, і системою підводу та відводу рідини, та додаткового включення процедури очищення організму адсорбентами, зокрема Силардом П (Пероральний) з наступною процедурою промивання товстого кишечника прохолодною водою для евакуації залишків непотрібних речовин, щоб зберегти інтактними імунопродукуючі клітини тонкого кишечника та попередити можливість небажаного впливу адсорбентів на інші ланки шлунково-кишкового тракту.

Поставлена задача корисної моделі вирішується тим, що спосіб включає процедуру використання пульсуючої дії фракційних струмків води контрастної температури з використанням пристрою, спорядженого індивідуальним наконечником у вигляді порожнистого циліндра, скомпонованого зі знімним обтюратором, та системою підводу та відводу рідини, згідно з корисною моделлю, додатково включає процедуру очищення організму адсорбентами,

зокрема Силардом П, який використовують у вигляді водяного розчину з розрахунку одна столова ложка Силарду П на один літр води з можливістю регулювання його концентрації та об'єму води залежно від медичних показань, при цьому водний розчин вводять поступово, порційно, керуючись відчуттями пацієнта з наступною процедурою промивання товстого кишечника прохолодною водою для кращої евакуації залишків непотрібних речовин, які накопичуються саме у товстому кишечнику, який старіє раніше важливих систем організму та тісно пов'язаний з ними.

Між сукупністю суттєвих ознак пропонованого способу та очікуваним технічним результатом виявляється наступний причинно-наслідковий зв'язок: передбачення разом із процедурою використання пульсуючої дії фракційних струмків води контрастної температури з використанням пристрою, спорядженого індивідуальним наконечником у вигляді порожнистого циліндра, скомпонованого зі знімним обтюратором, і системою підводу та відводу рідини, проведення додаткової процедури очищення організму адсорбентами, зокрема Силардом П, який вводять не через рот, а через товсту кишку у вигляді водяного розчину з розрахунку одна столова ложка Силарду П на один літр води з можливістю регулювання його концентрації та об'єму води залежно від медичних показань, при цьому водяний розчин вводять поступово, порційно, керуючись відчуттями пацієнта з наступною процедурою промивання товстого кишечника прохолодною водою для евакуації залишків непотрібних речовин, дає можливість одночасно з очищенням організму способом комбінованої гідроколонотерапії з використанням пульсуючої дії фракційних струмків води контрастної температури, зберегти інтактними імунотропуючі клітини тонкого кишківника та попередити можливість шкідливого впливу адсорбентів на інші ланки ШКТ. Завдяки введенню адсорбенту, зокрема, як приватний випадок, Силарду П, який є вітчизняним препаратом сорбційної дії у вигляді білого порошку кремнеземної природи (SiO_2), що змішується з водою в будь-якій пропорції, і у нашому випадку використовується у вигляді водяного 3-5 % розчину, який готується перед вживанням, і доведено, що саме білоксорбуючі властивості Силарду П забезпечують його високу лікувальну ефективність, причому у менших дозах, ніж інші сорбенти (Вестник ВДМУ - 1999. - Т. 3, в.1. - С. 194-258), у вигляді водного розчину через товсту кишку, а не через рот, як інші адсорбенти, і проведення такої процедури самим пацієнтом з можливістю візуального та тактильного спостереження використаної промивної рідини і водного розчину адсорбенту із бачка та самостійного регулювання вводу і витоку рідини і водного розчину регульовальними кранами без сторонньої допомоги чи спеціально підготовленого персоналу є вельми ефективною. Не треба діяти адсорбентами на цілий ШКТ, але обов'язковою умовою є після процедури необхідність ретельно спорожнитися у туалеті.

Таким чином, сукупністю суттєвих ознак маємо комплексне і достатнє технічне рішення для виконання поставленої задачі корисної моделі.

Запропонований спосіб ілюструється кресленням.

На кресленні наведена схема здійснення пропонованого способу комбінованої гідроколонотерапії в процедурному режимі, з використанням пристрою, що складається з наконечника у вигляді порожнистого циліндра 1, який додатково споряджений по зовнішньому периметру дистального кінця круговою борозною 2 з обмежуючими бортиками 3 і конічним завершенням 4. До наконечника 1 безпосередньо на його дистальному кінці конусним з'єднанням 4 приєднана система підводу і відводу рідини, що обладнана ємнісним бачком 5, ввідним 6 і відвідним 7 шлангами з регульовальними кранами впуску 8 і випуску 9 рідини, індивідуального користування, встановленими безпосередньо на шлангах (такий пристрій може бути як портативним, так і стаціонарним). Наконечник 1 для зручності введення передбачає можливість компонування обтюратором (на крес. не наведено), який після введення наконечника 1 пацієнту виймають.

Запропонований спосіб гідроколонотерапії здійснюють так.

При індивідуальному використанні пацієнт самостійно готує місце у ванні, накладаючи простий, наприклад дерев'яний стелаж і подушки для зручного нахилу тіла з використанням синтетичної водозахисної доріжки/килимка, влаштовуючи специфічний лежак, відрегульовує його нахил для зручного стоку промивної рідини з можливими домішками кишкових виділень. Встановлює в зручному для візуального спостереження місці ємнісний бачок 5 з ввідним 6 і відвідним 7 шлангами, обладнаними регульовальними впускним 8 і випускним 9 кранами, індивідуального користування, при цьому відвідний шланг 7 під'єднує до каналізаційної системи, а для наповнення ємнісного бачка промивною рідиною використовує душовий шланг. Скомпонуювши наконечник 1 з обтюратором (на крес. не наведено), зручно влаштувавшись на попередньо підготовленому лежку на ванні, пацієнт індивідуально обережно вводить наконечник 1 в товсту кишку і, забезпечивши, власним відчуттям, зручність його залягання в ТК і

охоплення анальним сфінктером кругової борозни до обмежуючих бортиків, виймає обтюратор (на крес. не наведено). Потім конусним з'єднанням 4 приєднує до дистального кінця (зовнішнього його конічного завершення) наконечника 1 систему вводу і відводу рідини. Для здійснення процедури гідроколонотерапії, проведенням якої пацієнт особисто маніпулює

впускним і випускним кранами 7 і 8, керуючись власними відчуттями, а саме: скільки води впустити та коли випустити промивну рідину, і в будь-який момент може припинити чи прискорити ГКТ. При цьому дуже "зашлакованим" пацієнтам рекомендовано вживати, залежно від клінічних показань, до 60 л води на процедуру, але поступово від сеансу до сеансу малими дозами, пульсуючим струмком води контрастної температури.

Після завершення процедури пульсуючої дії фракційних струмків води контрастної температури проводять додаткову процедуру очищення організму адсорбентами, як приклад Силардом П, на який одержано дозвіл для медичного використання наказом МОЗ України № 19 від 31.03.1995 року. Виробник: Опытно-экспериментальный завод ИХП НАН Украины 77308, Калуш 11, А-8). Для цього заливають в ємнісний бачок 5 попередньо приготовлений водний розчин адсорбенту, з розрахунку одна столова ложка Силарду П, на один літр води, при цьому можливе регулювання концентрації та об'єму води залежно від медичних показань, і вводять цей розчин поступово, порційно, керуючись відчуттями пацієнта з наступною процедурою промивання товстої кишки прохолодною водою для кращої евакуації залишків непотрібних речовин. Обов'язково по закінченні процедури необхідно ретельно спорожнитися у туалеті.

Процедура ще більш об'єднується за наявності помічника або виконання профілактичних чи лікувальних процедур з ГКТ в клінічних умовах згідно з відповідними показаннями та раціональним, грамотним, регулярним використанням, що забезпечує не тільки ефективну санацію цілого організму, через очищення шлунково-кишкового тракту від шлаків, патогенних мікроорганізмів, паразитів та токсинів, але й забезпечує збереження інтактними імунотропними клітинами тонкого кишечника та попереджує можливість небажаного впливу адсорбентів на інші ланки ШКТ. Проведення профілактичних і лікувальних процедур хворим різноманітними захворюваннями запропонованим способом створює суттєві переваги проведення комбінованої гідроколонотерапії для профілактичних і лікувальних процедур у порівнянні з відомими способами не тільки в психологічному, морально-етичному, побутовому та соціально-економічному аспектах, але й розширює межі лікувальних та профілактичних властивостей гідроколонотерапії, забезпечуючи збереження інтактними імунотропними клітинами тонкого кишечника та попереджаючи можливість небажаного впливу адсорбентів на інші ланки шлунково-кишкового тракту, його передчасного старіння раніше важливих систем організму, тісно пов'язаних з ним.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб проведення комбінованої гідроколонотерапії для профілактичних і лікувальних процедур, що включає процедуру використання пульсуючої дії фракційних струмків води контрастної температури з використанням пристрою, спорядженого індивідуальним наконечником у вигляді порожнистого циліндра, скомп'юнованого зі знімним обтюратором, і системою підводу та відводу рідини, який **відрізняється** тим, що спосіб додатково включає процедуру очищення організму адсорбентами зокрема Силардом П шляхом введення водного розчину адсорбенту через товсту кишку з розрахунку одна столова ложка адсорбенту на один літр води з можливістю регулювання концентрації та об'єму розчину залежно від медичних показань, при цьому водний розчин вводять через товсту кишку поступово, порційно, керуючись відчуттями пацієнта з наступною процедурою промивання товстої кишки прохолодною водою з евакуацією залишків непотрібних речовин з товстої кишки.

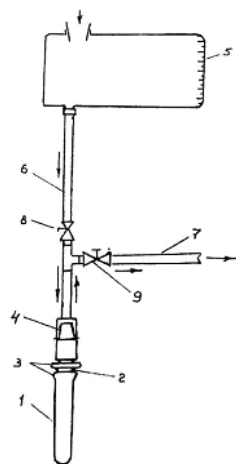


Fig.

Комп'ютерна верстка І. Скворцова

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