



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **113224** (13) **U**

(51) МПК (2016.01)

**A61H 31/02** (2006.01)

**A61H 39/00**

**A61M 15/00**

**A61K 31/455** (2006.01)

**A61P 25/00**

**A61P 37/08** (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

## (12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: **u 2016 05320**

(22) Дата подання заявки: **16.05.2016**

(24) Дата, з якої є чинними  
права на корисну  
модель: **25.01.2017**

(46) Публікація відомостей  
про видачу патенту: **25.01.2017, Бюл.№ 2**

(72) Винахідник(и):

**Закревський Олександр Павлович (UA),  
Циба Ігор Володимирович (UA),  
Сосін Іван Кузьміч (UA),  
Мінко Олександр Іванович (UA),  
Кононенко Ігор Миколайович (UA),  
Медведєва Олена Володимирівна (UA),  
Федоренко Олексій Олександрович (UA),  
Рябцев Олександр Станіславович (UA)**

(73) Власник(и):

**Закревський Олександр Павлович,  
вул. Вокзальна, 17, м. Селідове, Донецька  
обл., 85400 (UA)**

## (54) СПОСІБ УСУНЕННЯ КРОПИВ'ЯНКИ У ПАЦІЄНТІВ З АЛКОГОЛЬНОЮ ЗАЛЕЖНІСТЮ ТА СЛАБОАЛКОГОЛЬНОЮ ЗАЛЕЖНІСТЮ В СТАДІЇ РЕМІСІЇ

(57) Реферат:

Спосіб усунення кропив'янки у пацієнтів з алкогольною залежністю та слабоалкогольною залежністю в стадії ремісії включає комплексну терапію з включенням фізіотерапії. Як фізіотерапію використовують фармако-рефлексотерапію. До комплексної терапії включають також психотерапію, ксенотерапію. Фармако-рефлексотерапію проводять із підшкірним введенням 0,01-0,05 мл 1 % нікотинової кислоти послідовно в біологічно-активні точки GI11 цюй-чі, E36 цзу-сань-лі, RP10 сює-хай, RP6 сань-ін-цзяо і RP9 ін-лін-цюань, ксенотерапію проводять інгаляцією газової суміші ксенону зі щонайменше 20 % кисню.

UA 113224 U



Корисна модель належить до медицини, а саме до наркології, і може бути застосована для усунення кропив'янки у пацієнтів з алкогольною залежністю та слабоалкогольною залежністю в стадії ремісії.

Крім проблем надмірної агресії, збудженості, запальності, істерії у пацієнтів з алкогольною залежністю, що зловживають великими дозами пива і слабоалкогольних напоїв, досить часто зустрічається кропив'янка. Кропив'янка має алергічний і токсичний генезис і клінічно проявляється уртикарними висипами на шкірі і інколи на слизових оболонках. Причиною розвитку кропив'янки є харчові продукти, особливо пиво. Так як пиво не є в наступний час натуральним продуктом, то кропив'янка проявляється із-за харчових продуктів з боку внутрішніх органів шлунково-кишкового тракту, печінки і нервової системи.

Відомий спосіб терапії хворих на алергічні дерматози з ускладненим алергологічним анамнезом [Пат. України № 7509, А61N 2/00, А61N 5/00, А61N 7/00, опубл. 15.06.2005, бюл. № 6] який є найближчим до способу усунення кропив'янки у пацієнтів з алкогольною залежністю та слабоалкогольною залежністю в стадії ремісії та вибраний як прототипу. За відомим способом-прототипом призначають ультразвук на ділянку проекції надниркових залоз, через день проводять надвненне лазерне опромінення крові в надкубітальній ділянці та щоденно призначають на вилочкову залозу змінне низькочастотне магнітне поле, повторюючи схему лікування до настання клінічної ремісії.

Недоліком відомого способу є недостатня ефективність терапії.

В основу корисної моделі поставлена задача створення способу усунення кропив'янки у пацієнтів з алкогольною залежністю та слабоалкогольною залежністю в стадії ремісії шляхом застосування комплексної фармако-рефлексотерапії, психотерапії, ксенотерапії забезпечити підвищення ефективності розроблених лікувальних заходів. Новий спосіб є безпечним для організму, простим у виконанні, економічно доступним для використання в медичній практиці.

Поставлена задача вирішується тим, що заявлено спосіб усунення кропив'янки у пацієнтів з алкогольною залежністю та слабоалкогольною залежністю в стадії ремісії шляхом комплексної терапії з включенням фізіотерапії.

Новим в способі є те, що як фізіотерапію використовують фармако-рефлексотерапію, а до комплексної терапії включають також психотерапію, ксенотерапію, при цьому фармако-рефлексотерапію проводять із підшкірним введенням 0,01-0,05 мл 1 % нікотинової кислоти послідовно в біологічно активні точки G11 цюй-чі, E36 цзу-сань-лі, RP10 сюе-хай, RP6 сань-ін-цзяо і RP9 ін-лін-цюань, ксенотерапію проводять інгаляцією газової суміші ксенону зі щонайменше 20 % кисню.

Між сукупністю суттєвих ознак корисної моделі та технічним результатом, якого можна досягти при її реалізації, існує причинно-наслідковий зв'язок.

Прояви гострої кропив'янки.

Це захворювання проявляється раптово, особливо після вживання пива, безалкогольного пива і характеризується проявом уртикарного висипу, що сильно свербить, з елементами різних розмірів. Пухирі мають частіше округлу форму і рідше неправильну подовжену. Висипання височіють над рівнем шкіри. Пухирі можуть зливатися між собою в досить великі зони. В таких випадках порушується загальний стан організму у вигляді підвищення температури тіла з лихоманкою, шлунково-кишковим розладом, загальним недомоганням. Так як пиво являється сумішшю пропіленового, ізоамілового спирту з доданням барвника і ароматизатора, незначне вживання пива призводить до алергічних реакцій. Захворювання проявляється передусім на руках і сідницях, крім того з'являються висипи на слизових оболонках губ, тканинах м'якого піднебіння, язика, гортані, не рідко утруднюється дихання і ковтання. Висипання при гострій кропив'янці при вживанні пива тривають не довго, звичайно в продовж 1-2 годин, а всього ця форма захворювання продовжується декілька днів. Клінічно кропив'янка проявляється раптовим розвитком органічного набряку шкіри або слизової оболонки і підшкірної жирової клітковини, наприклад губ, повік, статевих органів та ін. Звичайно набряк і свербіж через 1-2 дні спадає. Можливий рецидив. Інколи набряк Квінке поєднується зі звичайною кропив'янкою. Постійне вживання пива, особливо, "безалкогольного" викликає хронічну кропив'янку, яка характеризується нападаподібним протіканням і менш щедрих висипаннями. Висипання з'являються на різних ділянках шкіри. Поява висипань може супроводжуватись загальною слабкістю, підвищенням температури тіла, головною біллю, болями в суглобах, а при враженні слизових оболонок шлунково-кишкового тракту - нудотою, блюванням і проносом. Пацієнти, які вживають пиво, скаржаться на сильний свербіж, який призводить до невротичних розладів і безсоння.

Лікування гострої алергічної кропив'янки легко піддається на ранніх стадіях. Якщо лікувати її при перших проявах, то симптоми проходять швидко і не залишають патології і ускладнень.

Що впливає на появу гострої форми кропив'янки?

Насамперед - продукти, в котрі додаються штучні барвники для пива, якими є пропіленовий і ізоаміловий спирти. Алергічну гостру кропив'янку можуть викликати отруєння, дисбактеріоз, гепатит В, анафілактичний шок, хімічні косметичні засоби та переохолодження і перегрів організму.

При вживанні пива або вина на тілі з'являються червоні пухирі або висипання. Пухирі можуть бути маленькі або досить крупні. При тривалому протіканні хвороби висипання зливаються в одну червону пляму, що локалізується в ураженому місці.

При надмірному вживанні пива, через декілька годин з'являється головний біль, загальне погіршення здоров'я і слабкість організму, легкий озноб і підвищення температури тіла, м'язові болі, нудота і блювота, особливо у жінок.

Хронічна кропив'янка при вживанні пива і слабоалкогольних напоїв може затягнутися на довгий час або періодично виникати у вигляді дрібного висипання з характерним свербежем.

При діагностиці гострої алергічної кропив'янки можуть бути застосовані радіоалергосорбентний тест, біопсія шкіри, загальний і біохімічний аналіз крові, де виявляється ШОЕ, загальний аналіз сечі, які також визначають вживання слабоалкогольних напоїв і пива.

Якщо виявлена пивна гостра кропив'янка необхідно з метою профілактики дотримуватись дієти і уникати тих ліків, до складу яких входять алергени, що викликають рецидиви кропив'янки.

Але основним методом лікування є седативання голками точки GI11 цюй-чі, E36 цзу-сань-лі, RP10 сюе-хай, і масажування до появи гіперемії точки RP6 сань-ін-цзяо і RP9 ін-лін-цюань. Гарний ефект дає точкове масажування з сильним тиском всіх перелічених точок, лазерна терапія, ксенотерапія.

Незважаючи на проведену емоційно-стресову психотерапію за методом О.Р. Довженко, і ремісію, яка складає від 6 до 18 місяців, перелічені вище проблеми зберігались. Була поставлена задача шляхом комплексного впливу ксенотерапії, фармако-, психо-, рефлексотерапії, при цьому фармако-рефлексотерапія проводиться з введенням 0,01-0,05 мл 1 % нікотинової кислоти послідовно в біологічно активні точки GI11 цюй-чі, E36 цзу-сань-лі, RP10 сюе-хай, RP6 сань-ін-цзяо і RP9 ін-лін-цюань.

Після проведення рефлексотерапії пацієнту проводили сеанс фармако-рефлексотерапії, при цьому набір точок вибирали індивідуально для кожного пацієнта, особливо жінок, до усунення больових проявів.

Точка GI11 цюй-чі розташована на середині відстані між латеральним надвиростком плечової кістки і променевим краєм ліктьової борозни. Застосовується ця точка при хворобливих пухлинах на руці, слъозотечі, амнезії, онімінні горла, втраті голосу, відчутті розпирання в грудній клітині, сильних болях в області передпліччя, опістотонусі, болях і свербежі, які підсилюються при русі, якщо облазить шкіра і утворюються язви, струп'я, затримці менструації, епілепсії.

При цьому голку з 0,01 мл 1 % нікотинової кислоти вводять в точку під прямим кутом на глибину 1,5-3 см, під гострим кутом на 3,5-5 см. Напрямок вістря голки - вниз, до променезап'ясткового суглоба.

Проекція точки E36 - цзу-сань-лі знаходиться між нижнім краєм латеральної підтримуючої зв'язки наколінника і зв'язкою наколінника. В проекції точки проходять передня великогомілкова артерія, передні великогомілкові вени, латеральний шкірний нерв ікри від загального малогомілкового нерва, на більш глибокому рівні - глибокий малогомілковий нерв. Точка використовується при нестерпних болях в області коліна, труднощі при опусканні на коліна і підняття з колін. Протипоказання до лікування являється витіканні рідини з під колінної чашки.

Наша методика полягає в тому, що ми вводимо голку з нікотиновою кислотою на глибину 3-6 см. Під гострим кутом у напрямку задньої сторони суглоба.

Точка RP9 - сюе-хай розташована на внутрішній поверхні стегна, на два цуня вище верхнього краю наколінника. Точка проектується на дистальний кінець стегнової кістки, медіальний широкий м'яз стегна, чотириглавий м'яз стегна, де проходять гілки стегнової артерії, великої підшкірної вени ноги, стегнової вени, передні шкірні і м'язові гілки стегнового нерва.

Голку з нікотиновою кислотою вводять в точку під прямим кутом на глибину 3-6 см.

Точка RP9 - ін-лін-цюань розташована в заглибленні під медіальним виростком великостегнової кістки. Точка проектується на місце прикріплення кравецького м'яза, між литковим м'язом і великостегною кісткою.

Точка використовується при загальному розладі організму, переміжній лихоманці, жару в грудній клітці, сильних нападах задухи при вживанні пива і слабоалкогольних напоїв, синдромі холоду черевної порожнини з відсутністю апетиту, при вживанні пива, нетриманні сечі, проносі після їжі та вживанні пива, болях в статевих органах.

Голку з ніотиновою кислотою вводять на 3-6 см під прямим кутом на глибину 5-10 хвилин.

Проекція точки RP6 - саль-ін-цзяо знаходиться між заднім краєм великостегнової кістки і камбаловидного м'язу, на більш глибокому рівні точка проектується на довгий згинач пальців. В проекції точки проходять гілки задньої великостегнової артерії, задніх великостегнових вен, великої підшкірної вени ноги, підшкірний нерв від стегнового нерва, на більш глибокому рівні - великостегновий нерв.

Враховуючи кропив'янку, сильний біль в животі, сильний біль нижче пупка, порушення сечовипускання, нетримання сечі, болю в статевому члені, патологічні полюції, болі в колінах голку вводять під прямим кутом на 4-6 см впродовж заднього краю великостегнової кістки, спрямовуючи вістря до точки VB39 сюань-чжун.

Терапевтичний ефект даної процедури залежить від бажання хворого позбавитися кропив'янки. Кількість впливів в дані точки - індивідуально в кожному випадку і залежить від статі, фізичного стану пацієнта, тривалості ремісії.

Фармако-рефлексотерапію проводять 0,01-0,05 мл 1 % розчином ніотинової кислоти послідовно в біологічно активні точки, далі роблять 5-6 ін'єкцій у шийно-комірну зону з формуванням і стійкою фіксацією негативного образу одночасно до усунення алергічного і токсичного прояву, додатково впливають на аурикулярні точки, залишаючи голки на 1-2 доби.

Далі роблять 5-6 ін'єкцій у шийно-комірну зону з фотографуванням її і одночасним проведенням щоденної психотерапії сугестивної дії на усунення кропив'янки і супутніх синдромів, при відсутності вживання алкогольних і слабоалкогольних напоїв, в тому числі пива, після чого пацієнта готують до ксенотерапії.

Ксенон (лат. Xenonum), Хе - хімічний елемент восьмої групи періодичної системи Д.І. Менделєєва, відноситься до інертних газів. Ксенон - благородний одноатомний газ без кольору, смаку і запаху. Його щільність (при н.у., при 0 °С.) 5,851 г/л (у 4,8 рази важче повітря); температура плавлення складає - 111,8 °С; температура кипіння складає -108,1 °С.

Ксенон не спричиняє суттєвих змін морфологічного складу і коагулогії крові в порівнянні з закисом азоту. Ксенон помірно підвищує мозковий кровотік, покращує кровотік в печінці, нирках, створює вазоплегію, що забезпечує гарні перспективи при критичних станах при усуненні кропив'янки.

Ксенотерапія, або лікування ксеноном - метод, який дозволяє отримати високі результати при усуненні кропив'янки.

Ксенон - це інертний газ, абсолютно безпечний для організму, який не має проти показників. При його використанні спостерігають виражений лікувальний ефект: зменшується роздратованість, покращується настрій, нормалізується сон, зникає тяга до алкоголю, особливо пиву, наркотикам, нікотину, припиняється блювота, покращується апетит, зникає кропив'янка, кишкові кольки. Після циклу ксенотерапії у пацієнтів з'являється критичне відношення до свого фізичного стану, посилюється мотивація на продовження лікування з використанням психо-, фармакотерапії, звертання до профільних спеціалістів. Головне - досягнутий ефект зберігається тривалий час.

Тривале зловживання пивом, безалкогольним пивом, слабоалкогольним напоям часто супроводжується безсонням, кропив'янкою, роздратованістю, головними болями, серйозними проблемами з шлунково-кишковим трактом, сухістю у роті, проносами.

Методика проведення сеансу інгаляційної терапії ксеноном.

Ксенон - киснева суміш формується в наркозно - дихальному апараті "КСИН - Аврора", розробленого в НВО "Автора" м. Санкт-Петербурга спеціально для роботи з ксеноном, дозволяє не тільки отримувати точні співвідношення ксенону і кисню у суміші, але і в значній мірі економити витрати ксенону, проводять процедуру на низькому потоці по закритому контуру.

Співвідношення - ксенон-кисень (Хе:О<sub>2</sub>) в суміші може бути - 30:70, 40:60, 50:50, 60:40, 70:30. Концентрація, яка використовується залежить від ступеня виразності залежності від алкоголю, особливості протікання і задач, які необхідно вирішувати. При цьому вміст кисню в суміші повинен бути не менше 20 %, що дозволить виключити можливість розвитку гіпоксичної гіпоксії.

Впродовж сеансу пацієнт повинен залишатися в свідомості і в голосовому контакті з лікарем. Перед початком процедури з пацієнтом проводять бесіду, в якій роз'яснюють її особливості і порядок проведення. Процедуру проводять в тихому приміщенні, з притушеним освітленням. Положення пацієнта - лежачи або напівлежачи на кушетці.

Сеанс ксенотерапії може проводитися з попередньою частковою денітрогенацією киснем або без неї.

При самостійному диханні пацієнта лікар накладає анестезіологічну маску або дає загубник з уже здійснюючою подачею суміші з раніше вибраною концентрацією і потоком.

Спочатку треба зробити в маску 3 глибоких вдихи-видихи, потім пацієнт повинен спокійно дихати в комфортному для нього режимі. Стадії ксенотерапії:

1-а стадія - стадія парестезій. Настає після одного-двох глибоких вдихів суміші ксенону з киснем (70:30-30:70). Характеризується проявом позитивних емоцій, легкого запаморочення. Виникають парестезії, відчуття тепла в усьому тілі, а також його легкого розслаблення. Свідомість ясна, загострюється відчуття звуків, шкіра тепла, суха, дихання рівне, пульс і артеріальний тиск без змін або трохи знижуються.

2-а стадія - ейфорії і легкої релаксації. Стадія настає на першій хвилині дихання сумішшю. Характеризується зростанням позитивних емоцій, відчуттям задоволення від зникнення проблем з шкірними покривами, зменшення свербіжів. Свідомість ясна, відмічається реакція з боку мимічної мускулатури (з'являється усмішка) і легка гіперемія шкіряних покривів в залежності від типу нервової системи. Дихання поглиблюється, стає більш рідким, до 8-10 раз на хв. Артеріальний тиск стабільний, частота пульсу знижується. Лікар навіює пацієнту, що проблеми з боку кропив'янки зникають.

3-а стадія - вегетативних проявів, настає через 1 хв. 30 сек. - 1 хв. 45 сек. дихання сумішшю. Можливо виникнення зорових образів, що супроводжується рухом очних яблук. Дихання стає більш глибоким, частота дихання збільшується до 12-15 разів на хвилину. Лікар продовжує навіювати пацієнту, що кропив'янка зникає назавжди. Спостерігається незначне підвищення артеріального тиску і прискорення пульсу.

4-а стадія - глибокого дихання, настає через 2 хв. 30 сек. - 2 хв. 45 сек. дихання сумішшю і продовжується до моменту зняття маски з лица пацієнта при умовах концентрації ксенону в суміші більш 50 %. Характеризується зниженням больової чутливості. Голосовий контакт з пацієнтом зберігається. Лікар вселяє пацієнту, що проблема з боку кропив'янки зникає. Настає пік емоційних реакцій (частіше з'являється усмішка, сміх). Дихання глибоке, часте. Настає глибока міорелаксація. Артеріальний тиск короточасно декілька підвищується, пульс може прискоритись. Можливий короточасний (1-2 хвилини) сон.

5-а стадія - стадія відновлення. Від декількох секунд до 2-3 хвилин після закінчення процедури спостерігається повне поновлення свідомості і концентрація уваги. Через 5 хвилин повністю відновлюється тонус м'язів і координація рухів, зникають проблеми з боку шлунково-кишкового тракту, знижуються прояви кропив'янки.

По закінченні процедури рекомендується пацієнта не турбувати і продовжувати знаходитися в лежачому положенні.

Після закінчення процедури рекомендується проводити інгаляцію киснево-повітряною сумішшю з фракцією кисню не більше 50 % з потоком 3-10 л/хв. для запобігання дифузійної гіпоксії. Продовження сеансу не перебільшує 9-15 хв.

Призначаючи курс сеансів інгаляційної терапії від кропив'янки при ремісії пивної алкогольної залежності, з вираженими проблемами з боку кропив'янки, шлунково-кишкового тракту, кількість сеансів не перебільшує 2-4.

Приклад:

Пацієнт, 34 роки, вища освіта, економіст-будівельник. Одружений, має доньку. Спиртні напої вживає з 17 років, добова доза пива могла складати 6-7 літрів. У віці 23 років, після вживання пива з'явилися раптові прояви висипу, що сильно свербить з елементами різного розміру, пухирі округлої форми, висипи, які височіють над рівнем шкіри з матовим відтінком в центрі, а також статевих органів, крім того на слизових оболонках губ, м'якого піднебіння, гортані. Крім того, був пронос, блювота, здуття живота, втрата апетиту, підвищення температури тіла, сильне бурчання в кишечнику.

Після проведення детоксикації не вживав спиртні напої протягом 2-3 місяців, особливо пиво. Знову після вживання пива з'явився раптовий органічний набряк шкіри, слизових оболонок статевих органів, скаржився на печію і свербіж. Через декілька годин набряк спав, свербіж продовжувався. Неодноразово припиняв вживання спиртних напоїв, але так як завжди було сильне бажання випити пива, то після його вживання знову проявлялась кропив'янка, головний біль, безсоння, болі в суглобах, відмічав тяжкий свербіж. Всі ці прояви призводили до невропатичного розладу, статевої слабкості. При аналізі крові відмічались еозинофілія та тромбоцитопенія.

Звернувся до психоневролога, психіатра-нарколога з приводу залежності від алкоголю в зв'язку з сімейними конфліктами. Після проведення дезінтоксикаційного лікування протягом двох тижнів гіпохлоридом, був проведений сеанс емоційно-стресової терапії за методом О.Р. Довженко, ремісія складала 3 роки. Всі вказівки лікаря-психотерапевта виконував точно, при цьому проблеми з боку алергії і токсичного генезу, які клінічно проявлялись уртикарними висипами на шкірі і інколи на слизових оболонках і статевих органах продовжували хвилювати.

Звернувся до нарколога. Після проведення пацієнту психотерапії були визначенні точки введення 0,01-0,05 % мл 1 % нікотинової кислоти послідовно в біологічно активні точки, спрямовані на усунення зазначених вище проблем: GI11 цюй-чі, E36 цзу-сань-лі, RP10 сюе-хай, RP6 сань-ін-цзяо, RP9 ін-лін-цюань.

Після цього одноразовим шприцом зроблено 6 ін'єкцій у шийно-комірну зону з фотографуванням планшетом пацієнта і лікаря, з одночасним проведенням психотерапії сугестивної дії спрямовану на усунення проблеми з боку проявів кропив'янки, тяги до вживання спиртних напоїв, в особливості пива. Подальше проводився сеанс ксенотерапії. По закінченні процедури пацієнту було рекомендовано продовжувати знаходитися в лежачому положенні до 30-40 хвилин.

Результати амбулаторного спостереження: через 2 місяці пацієнту проводили сеанс ксенотерапії, психотерапії, вводився 1 % розчин нікотинової кислоти послідовно в біологічно активні точки. Зі слів пацієнта - ксенон сприяв усуненню проявів кропив'янки, відновлення інтимного життя. Під час лікування будь-яких побічних ефектів з боку шлунково-кишкового тракту, шкіряних покривів не виявлено. Для психотерапевтичної корекції пацієнту порекомендовано з'явитись через 2, 4, 6, місяців. Ремісія складала 2 роки.

Таким способом проліковано 23 пацієнта, з них 4 жінки. Поєднання ксенотерапії, психотерапії і фармако-рефлексотерапії сприяє усуненню проблем з боку кропив'янки і шлунково-кишкового тракту.

Джерела інформації:

1. Патент України № 7509, опубл. 15.06.2005 р. бюл. № 6.
2. Гаава Лувсан. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии. М. Наука, 1986. – 576 с.
3. Орел А.Е., Каменев В.Ю... Основы ажень-цзю терапии, учение об энергетических связях организма человека. - С. 3-576 с.

#### ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб усунення кропив'янки у пацієнтів з алкогольною залежністю та слабоалкогольною залежністю в стадії ремісії шляхом комплексної терапії з включенням фізіотерапії, який **відрізняється** тим, що як фізіотерапію використовують фармако-рефлексотерапію, а до комплексної терапії включають також психотерапію, ксенотерапію, при цьому фармако-рефлексотерапію проводять із підшкірним введенням 0,01-0,05 мл 1 % нікотинової кислоти послідовно в біологічно активні точки GI11 цюй-чі, E36 цзу-сань-лі, RP10 сюе-хай, RP6 сань-ін-цзяо і RP9 ін-лін-цюань, ксенотерапію проводять інгаляцією газової суміші ксенону зі щонайменше 20 % кисню.

---

Комп'ютерна верстка А. Крижанівський

---

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

---

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