

Винахід відноситься до області медицини і може бути використаний для лікування алергічних захворювань легенів, зокрема хронічних обструктивних бронхітів.

Відомий спосіб лікування бронхіальної астми шляхом дії струменем повітря з частинками кухонної солі, де дія здійснюється кожний день по 10 - 12 годин при швидкості руху повітря 0,1 - 0,2м/сек, температурі 21 - 24°C, що містить частинки солі розміром 0,2 - 3мк в межах 71 - 80% (Авт. св. СРСР №632361, кл. А61М16/02).

Однак відомий спосіб застосовується для лікування бронхіальної астми.

Завдання винаходу - розширення застосування спелеотерапії для хворих з хронічним обструктивним бронхітом і одержання більш повного реабілітаційного ефекту.

Поставлене завдання досягається таким чином, що згідно способу лікування бронхіальної астми, що включає дію струменем повітря з частинками кухонної солі при швидкості повітря 0,1 - 0,2м/сек, температурі 21 - 24°C, з частинками солі розміром 0,2 - 3мк в межах 71 - 80%, додатково хворим проводять інгаляції з гідрокарбонатною хлоридною натрієвою мінеральною водою які проводять в перші 3 - 15 дні перебування в спелеостационарі за 3 - 5 годин до сеансу спелеотерапії в кількості 10 - 12 процедур.

Отже заявлений спосіб відповідає критеріям "новизна" та "суттєві відмінності".

Винахід здійснюється таким чином. Перші 3 - 5 дні приїзду хворого в спелеостационар являються адаптаційними. На 3 - й день хворому з хронічним обструктивним бронхітом проводять інгаляцію з підігрітою до 37 - 40°C гідрокарбонатною хлоридною натрієвою мінеральною водою, наприклад "Шаян" Закарпатської області протягом 10 хвилин за 3 - 5 годин до сеансу спелеотерапії.

В подальшому на протязі 10 днів щодня хворому перед спусками в шахту за 3 - 5 годин проводять інгаляції мінеральною водою.

Першого тижня, а також на протязі лікування і після закінчення лікування, хворий підлягає детальному клініко-алергологічному, бактеріологічному, імунологічному, біохімічному і функціональному обстеженню.

Даний спосіб використаний на 54 хворих хронічним обструктивним бронхітом і 18 хворих контрольної групи, без застосування інгаляцій мінеральною водою. При цьому визначено, що запропонований спосіб забезпечує більш ефективне лікування (в 97% випадків дає позитивний результат) проти 78% в контрольній групі.

Співставлення груп хворих, які лікувалися по відомому способу і рекомендованому показала, що тривалість ремісії після лікування набагато вища у групи хворих, що лікувались по новому способу.

Покращення настає раніше на 4 - 5 дні в основній групі, порівняно з контрольною, що можна віднести за рахунок дії мінеральної води, яка виконує дренажну функцію і посилює активність вільного епітелію.

При дослідженні функції зовнішнього дихання після лікування виявлено значне зменшення обструктивних змін бронхів.

Використання запропонованого способу дозволяє розширити застосування спелеотерапії також для хворих хронічним обструктивним бронхітом.

Винахід може бути використаний для лікування алергічних захворювань легенів, зокрема хронічних обструктивних бронхітів, в умовах спелеостационарів.

Групи хворих	Ефективність лікування, %
За відомим способом n=18	78
За новим способом n=36	97