

Винахід відноситься до медицини, а саме до дерматології, рефлексотерапії і психіатрії та може бути використаний для лікування шкірного свербіння та супутніх психо-емоційних розладів (розлади сну, невротоподібний стан, астено-депресивний стан) у хворих на сверблячі дерматози-нейродерміти, екземи, псоріаз).

Відомі способи лікування означених розладів за допомогою різних фармацевтичних ліків для наружної терапії кремами, пастами тощо [1], за допомогою голкорексфлексотерапії (голкоужалювання) [2].

Найбільш близьким способу, що заявляється, є спосіб, запропонований Л.В. Беловою та К.С. Сулеймановим [3].

Однак, існуючий спосіб має обмежене коло застосування, тому що не враховує співвідношення соматичних і психічних чинників в патогенезі сверблячих дерматозів. Цей спосіб потребує кожного дня голкоужалювання, що задає нового пошкодження хворій шкіри, проявленню больового синдрому і появленню нових патологічних висипів, що характерно для стадії загострення хвороби. Ігнорування цього сприяє досить низькій ефективності проводимої терапії, збільшенню матеріальних затрат і строків лікування, частоти рецидивів хвороби і розвитку астено-депресивного стану.

В основу винаходу поставлено задачу розробити оптимальний патогенетичний спосіб лікування шкірного свербіння та психо-емоційних розладів у хворих на сверблячі дерматози (нейродерміт, екзема, псоріаз), не потребуючий застосування фармакологічних препаратів і пошкодження хворої шкіри, що значно знижує матеріальні затрати і розвиток побічних ефектів.

Поставлена задача вирішується таким чином. За розробленою схемою впливають квантовою енергією (без порушення шкірних покривів) на біологічно активні точки (БАТ).

Спосіб здійснення:

Хворого на сверблячі дерматози (нейродерміт, екзема, псоріаз) з супутніми психо-емоційними розладами локально на висоті 0,5 см над поверхню пошкодженої шкіри впливають квантовою енергією за частотою 1000 Гц 1 хвилину на 10 кв.см площі за вказаною схемою БАТ: 1-ий день БАТ - другої пари 1-ї групи "Чудових меридіанів", TR5 (5X) вай-гуань, VB 41 (41X1) цзу-лін-ци, T 14 (14XIII) да-чжуй; 2-ий день - БАТ загальної дії P7 (PI) ле-цзю; Gi4 (411) хе-гу; E36 (36 III) цзу-сан-лі; 3-ій день - БАТ воротникової зони T13 (13XPI) тао-дао; Gi5 (1511) цзянь-юй, VB 21 (21 XI) цзян-цзін; 4-ий день - БАТ рук при шкірних хворобах P9 (9I) тай-юань, Gi1 (11 II) цюй-чи, IG2 (2 VI) цян-гу; 5-ий день - БАТ ніг при шкірних хворобах V40 (40 VII) вей-чжун, E40 (40 III) фен-лун, V60 (60 VII) кунь-лунь; 6-ий день - БАТ - сегментарні спина VI 3 (13 VII) фей-шу, V43 (43 VII) гао-хуан, VI 8 (18 VII) гань-шу; 7-ий день - БАТ - локальні ураження шкіри; 8-ий день - БАТ аурикулярні AT 13 II (шень-шан-сянь), AT 71 XI (сюнма-чжень-дянь), AT 101 легень; 9-ий день - БАТ - локальні; 10-ий день - БАТ - для лікування супутніх психоемоційних розладів C7 (7V) шень-мень, MC5 (5 IX) цзянь-ши, F2 (2X11) сін-цзянь.

Також для усилення та закріплення терапевтичного ефекту квантового опромінення запропонованих БАТ (квантово-енергетичний вплив) паралельно лікар може проводити гетеротренінг за індивідуальними формулами вселяння (вербальний вплив). Ця робота чітко синхронізована між собою. Цим досягається значне поглиблення релаксації, придушується агресивний вплив свідомості на сприйняття формул уселяння на подолання свербіння; психо-емоційних порушень.

Перевагою заявленого способу лікування шкірного свербіння та супутніх психо-емоційних розладів у хворих на сверблячі дерматози (нейродерміт, екзема, псоріаз) у порівнянні з існуючими полягає в підборі нового диференційованого комплексу БАТ з усвідомленням патогенетичних соматичних і психічних співвідношень, їх квантовим опроміненням без зайвого пошкодження хворої шкіри та індивідуалізованим підбором формул гетеротренінгу на основі глибокого і різнобічного попереднього дослідження соматичного і психічного станів пацієнта, що надає більш виражений стійкий терапевтичний ефект при низьких матеріальних витратах. У процесі спостереження динаміки результатів лікувального впливу (шляхом тестування якості життя хворого, бесід з ним), у дану схему лікування також можуть бути внесені відповідні зміни і доповнення (наприклад, після проведення квантового опромінення БАТ застосування наружної терапії стероїдними кремами, пастами і т.п.)

Приклад

Хворий А., 1974 р.н., діагноз: очаговий нейродерміт у стані загострення.

Після проведення психологічного тестування виявилось супутнім розладом -невротоподібний стан.

Проведена квантова рефлексотерапія за розробленою схемою в комплексі з індивідуалізованим гетеротренінгом визначило зниження, а потім зникнення свербіння вже з 3-ої процедури, згаснення шкірних висипів - з 5-ої, нормалізацію сну і відчуття заспокоєння - з 5-ого дня лікування. Наприкінці лікування у хворого значно покращився стан життя.

Хворого переведено на амбулаторний догляд з рекомендаціями дієти, зовнішнього використання крему "Лорінден-С", санаторно-курортного відпочинку в літні місяці. На протязі 6 місяців загострення хвороби не було.

Джерела інформації:

1. Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни. Руководство для врачей. - М.: Медицина, 1996. - 475с.
2. Игоужалювание/ Под общ. ред. Х.Б. Тяу, Л.К. Ниеп. - М.: Медицина, 1988. -С.630-633.
3. Белова Л.В., Сулейманов К.С. Рефлексотерапия в дерматологической практике. - Ташкент: САМПИ, 1985. - 40с.