

Изобретение относится к медицине и может быть использовано для лечения острых и хронических воспалительных неспецифических заболеваний предстательной железы.

Известен способ лечения хронического неспецифического простатита медикаментозной терапией с применением антибактериальных, нестероидных, антигистаминных, иммуностимулирующих и сосудистых средств. Это лечение проводится в комбинации с классическими высокоэнергетическими физиотерапевтическими процедурами. Медикаментозная терапия имеет ряд недостатков, а именно, отрицательные побочные эффекты, длительный прием медикаментов, сенсibilизацию и иммунную разбалансировку организма, частое прогрессирование заболевания, нередко с переходом в склероз стромы предстательной железы. Восстановление структуры и нормализация функций предстательной железы происходит в течение длительного периода: от 2 - 3 до 8 - 12 месяцев. Известен способ ускорения нормализации функции предстательной железы, принятый нами за прототип [1].

Задачей настоящего изобретения является создание безмедикаментозного способа лечения хронического неспецифического простатита и сокращение времени восстановления структуры и функциональной способности предстательной железы. Такая задача решается путем комплексного воздействия на организм посредством проведения лечебных сеансов.

В каждом сеансе проводят импульсную магнитотерапию корешков спинного мозга на уровне D10 - D11, S1 - S2, сканирование гелий-неоновым лазерным излучением на рефлексогенные зоны в области предстательной железы, КВЧ-терапию биологически активных точек, специфичных для органов мочеполовой системы, электропунктуру биологически активных точек ушной раковины, периодически 4 - 6 раз за курс, проводят сеансы внутривенной лазеротерапии. Импульсную магнитотерапию проводят частотой 30имп/мин, напряженностью поля 0,7Тл в течение 6 минут с каждой стороны, сканируют гелий-неоновым излучением мощностью 10 - 15мВт в течение 20 минут, КВЧ-терапия мощностью 10мВт, в каждом сеансе воздействуют на одну-две парные биологически активные точки из ряда J1, J4, T4, F2, F3, RP6, RP9, RP10, E36, E29, V31, V34, общее время воздействия 30 - 40 минут. Инфракрасную лазеротерапию проводят на точки J1, J42, T1, T4, V25, V31 одновременно в непрерывном режиме мощностью 40мВт, и импульсом мощностью 5Вт, режимах в течение 2 - х минут на точку, электропунктуру током отрицательной полярности величиной 10 - 20мкА по биологически активным точкам ушной раковины шэнь-мэнь, симпатическая, железы внутренней секреции, предстательная железа, мочевого пузыря, время воздействия 10 - 20сек на точку, внутривенная гелий-неоновая терапия мощностью 2мВт в течение 15 - 20 минут. Проводят уретральный и ректальный прогрев предстательной железы специальными нагревателями аппарата бегущего магнитного поля с последующей низкочастотной ультразвуковой терапией.

Предлагаемый метод имеет

этиопатогенетический характер и направлен на:

1. Уменьшение воспалительных реакций в результате:

а) улучшение микроциркуляции крови и противоотечного действия транскутанной и внутривенной лазеротерапии, КВЧ-терапии;

б) уменьшение застойных явлений при проведении лазеротерапии, КВЧ-терапии, импульсной магнитной терапии, аурикулоэлектростимуляции;

в) улучшение секреторной и экскреторной функции за счет транскутанной и внутривенной лазеротерапии, КВЧ-терапии, магнитной терапии, гипертермии, аурикулоэлектростимуляции (как за счет местного воздействия, так и за счет центрального и сегментарного нервно-рефлекторного аппарата).

2. Улучшение биохимических и реологических свойств крови в результате:

а) изменения вязкости крови, как основного показателя текучести, при проведении внутривенной лазеротерапии;

б) повышения насыщенности крови кислородом за счет улучшения функциональной активности эритроцита и его способности проникать в гипоксические ткани.

3. Повышение защитных функций организма за счет:

а) стимуляции иммунных клеток во время лазеротерапии;

б) повышения адаптационных свойств организма при проведении КВЧ-терапии.

4. Нормализацию центральной и периферической нервной регуляции за счет:

а) биорезонансной стимуляции;

б) КВЧ-терапию по БАТ;

в) аурикулоэлектростимуляцию.

В процессе лечения по предлагаемому способу происходит комплексное воздействие не только на пораженный орган, но и на весь организм в целом. КВЧ-терапия, магнитотерапия, лазеротерапия, относятся к способам воздействия на организм человека низкоинтенсивным электромагнитным излучением разной длины волны. Применение низкоэнергетического воздействия на информационном уровне исключает прогрев тканей и связанные с этим отрицательные побочные эффекты. Каждый из выше перечисленных методов оказывает влияние на структурно-функциональные особенности биологических тканей, изменяет происходящие в них биохимические процессы, сдвигая их в более физиологическую сторону, т. е. нормализуя их.

Используемые методы не только дополняют друг друга, но и каждый из них усиливает лечебный эффект другого, в результате чего, получаемый лечебный эффект выше суммарного.

КВЧ-терапия по БАТ, электропунктура по БАТ ушной раковины, как информационное воздействие, снимает спазмику центрального генеза, нормализует процесс управления патологически измененными системами организма и через нейтрогуморальные механизмы способствует нормализации нервной проводимости и функционирования систем центр ↔ периферия, что позволит повысить восприимчивость организма к магнитному и лазерному излучению.

Магнитотерапия снимает сосудистый спазм, снижает оптическую плотность тканей и способствует более глубокому проникновению лазерного излучения. Магнитотерапия и

лазеротерапия воздействует на измененную реактивность организма, стимулирует его защитные свойства, улучшают микроциркуляцию, снижают отек, улучшают местную нервную проводимость. Это позволяет разорвать замкнутый круг периферия ↔ центр и повысить восприимчивость организма к проводимой КВЧ-терапии и аурикулоэлектростимуляции.

Внутривенная лазеротерапия изменяет реологию и биохимические показатели крови. В частности, снижается проницаемость сосудистой стенки, особенно в воспалительной ткани, ликвидируется интерстициальный отек. Снижается антигистаминная активность и аутоаллергическая реакция на собственную воспалительную ткань. Изменяется структурно-функциональное состояние эритроцита, его способность перемещаться в периферийном микроциркуляторном русле. В результате изменяется функциональное состояние организма в целом, активируются собственные адаптивные возможности организма, ускоряется процесс регенерации.

Предлагаемый метод лечения оказывает комплексное этиопатогенетическое воздействие на организм обеспечивает решение поставленной задачи безмедикаментозным методом. Повышение защитных сил организма, изменения реологии крови, уменьшение аутоаллергической сенсibilизации организма, снятие сосудистого спазма, улучшение регионарного кровообращения, активизация и нормализация метаболизма в структурах пораженного органа способствует лучшей регенерации патологически измененных тканей, ускоряет процесс выздоровления.

Способ лечения осуществляется следующим образом.

После установления клинического диагноза, больному назначают курс лечения, состоящий из 12 - 16 сеансов. Больного укладывают на живот и проводят импульсную магнитотерапию паравертебрально на уровне D10-D11 и S1-S2 по 6 - 8 мин с каждой стороны, частота следования импульсов 30/мин, напряженность - 0,7 Тл. Сканируют лучом гелий-неонового лазера мощностью 10-15 мВт область проекции предстательной железы (промежность) в течение 15 - 20 мин. Проводят КВЧ-терапию по БАТ J1, J4, T4, F2, F3, RP6, RP9, RP10, E36, E29, V31, V34. За сеанс берутся 1 - 2 парные точки. Общее время воздействия 20 - 30 минут, мощность воздействия 10 мВт. Инфракрасная терапия проводится с помощью уретральных и ректальных излучателей специальной конструкции в импульсном или непрерывном режимах с мощностью в импульсном режиме 5 Вт, в непрерывном режиме - 40 мВт время воздействия 10 - 15 мин. При транскутанном воздействии используется 4 - 6 БАТ в пояснично-крестцовой или пахово-мошоночной области с времени воздействия 2 - 3 мин/точку. Ультразвуковое воздействие низкочастотным ультразвуком производят с помощью уретрального или ректального звуковода в течение 2 - 3 мин амплитудой 2 мм и частотой 43 кГц.

Прогрев ткани предстательной железы проводят с помощью уретрального или ректального нагревателей аппарата будущего магнитного поля до температуры 39 - 40°C в

течение 10 - 15 мин.

Электростимуляция током отрицательной полярности величиной 10 - 20 мкА по БАТ ушной раковины - шэнь-мэнь, симпатическую, предстательной железы, мочевого пузыря, желез внутренней секреции по 10 - 12 с на точку. Общая длительность сеанса 60 - 90 мин.

За курс лечения проводится 3 - 4 сеанса внутривенной лазеротерапии. Больному пунктируют локтевую вену и через пункционную иглу или катетер вводят соединенный с лазерным аппаратом моноволоконный кварцевый световод на 2 - 3 см дистальнее кончика иглы или катетера. Используют гелий-неоновый лазер с мощностью излучения 2 - 5 мВт, время облучения 15 - 20 мин.

Предлагаемым способом лечения было пролечено 44 больных.

В результате лечения происходит улучшение общего самочувствия, исчезновение боли, значительное улучшение и нормализация показателей крови и секрета предстательной железы, улучшение качества жизни в семье и на производстве.

Пример. Больной Ч., 43 лет, диагноз: хронический неспецифический простатит, латентная стадия, подтвержденный лабораторными клиническими и бактериологическими данными, УЗИ. Жалобы на постоянную ноющую боль над лобком, в мошонке, чувство тяжести в промежности, ослабление потенции и эмоциональную лабильность. Неоднократно получал курсы медикаментозной терапии стационарно и амбулаторно, санаторно-курортное лечение.

Больному проведено комплексное лечение которое включала КВЧ-терапию по БАТ J1, J4, T4, F2, F3, RP6, RP9, RP10, E36, E29, V31, V34. Затем проводилась магнитотерапия пояснично-крестцового отдела D10 - D11, S1 - S2 по 6 мин. Сканирующая гелий-неоновая и инфракрасная лазеротерапия 10 - 15 мВт проекции предстательной железы, пояснично-крестцовой или пахово-мошоночной области в течение 20 мин. Инфракрасная лазеротерапия в импульсном и непрерывном режиме по БАТ J1, T1, по 2 - 3 мин. Прогрев предстательной железы ректальным нагревателем до 39 - 40°C, с последующим ультразвуковым воздействием ректальным звуководом частотой 43 кГц в течение 3 мин. Аурикулоэлектростимуляция точек: шэнь-мэнь предстательной железы, мочевого пузыря, симпатической в течение 15 с на точку.

Общая длительность сеанса 60 - 90 мин.

Курс лечения включал 4 сеанса в/в лазеротерапии мощностью 2 мВт в течение 10 - 15 мин.

Всего проведено 15 сеансов через день. Боль исчезла после 4 сеанса, а к окончанию курса нормализовались лабораторные показатели. Катамнез через 2 года и 4 месяца - обострения и рецидивов заболевания не было.

Комплексное безмедикаментозное лечение не дает отрицательных эффектов, повышает защитные силы организма, нормализует обменные процессы в тканях и дает возможность проводить лечение сопутствующей общетерапевтической патологии. Сокращает сроки лечения и удлиняет период ремиссии.