



УКРАЇНА

(19) UA (11) 30703 (13) U  
(51) МПК (2006)  
A61N 5/08МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІОПИС  
ДО ПАТЕНТУ  
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

## (54) СПОСІБ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ПОРУШЕНЬ МОЗКОВОГО КРОВООБІГУ

1

2

(21) u200711953

(22) 29.10.2007

(24) 11.03.2008

(72) МАЛАХОВ ВОЛОДИМИР ОЛЕКСАНДРОВИЧ,  
UA, НОСАТОВ АНДРІЙ ВАСИЛЬОВИЧ, UA, ФІСУН  
АНАТОЛІЙ ІВАНОВИЧ, UA, СІРЕНКО СВІТЛАНА  
ПЕТРІВНА, UA, БІЛОУС ОЛЕГ ІГОРЕВИЧ, UA(73) ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ  
ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ (ХМАПО), UA

(56)

(57) Спосіб комплексного лікування порушень  
мозкового кровообігу, що включає застосування  
ноотропів і антиоксидантів, який **відрізняється**  
тим, що додатково здійснюють автогемотерапію з  
використанням гепаринізованої автокрові хворого,  
яку обробляють мікрохвильовим випромінюванням  
довжиною хвилі в діапазоні 7,1 мм протягом 3  
хвилин, курс лікування складає 10 сеансів.

Корисна модель відноситься до медицини, а саме, до неврології і може бути використана в комплексному лікуванні порушень мозкового кровообігу.

Відомим є спосіб лікування цереброваскулярних захворювань шляхом ін'єкційного введення церебралізату великими дозами [Борисов Н.А. Сборник научных работ клинической больницы им. Г.Г. Куватова, ч. 2, г. Уфа. -1997. -С.6-7].

Недоліки способу пов'язані з можливістю виникнення побічних реакцій від великої дози препарату. При недостатності кровообігу і дисциркуляторній енцефалопатії відбуваються суттєві відхилення в амінокислотному і нейропептидному обміні гемодинамічних показників, що призводить до зміни якості життя, зниженню працездатності.

Відомим є спосіб лікування судинних захворювань головного мозку шляхом застосування гіпербаричної оксигенації, який містить введення кисню під тиском 1,24-1,5 атм. крізь органи дихання. Це дозволяє знизити кисневу недостатність, зменшити прояви порушень функцій головного мозку у хворих на дисциркуляторну енцефалопатію. [Казанцев Н.В., Гусев Е.И., Соловьев Н.Н., Воскресенская О.Н. Влияние различных режимов гипербарической оксигенации и агрегатное состояние крови и процессы свободно-радикального окисления у больных с начальными проявлениями недостаточности кровоснабжения мозга // Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. - 1994. - №2. - С.41-43].

Спосіб має ряд протипоказань, а саме, гіпертонічна хвороба, пневмоторакс, порушення прохідності слухових труб, гострі респіраторні захворювання, клаустрофобія, підвищена чутливість до кисню.

Найбільш близьким та обраним за прототип є спосіб комплексного лікування порушень мозкового кровообігу, який містить застосування медикаментозних препаратів, таких, як ноотропи, вітамінні препарати, вазоактивні та антиоксиданти [Болезни нервной системы / Под ред. Н.Н. Яхно, Д.Р. Штульмана, т.1, М.: Медицина, 2001. - С.283, 284].

Недоліки способу пов'язані з тим, що динаміка показників покращення стану характеризується недостатнім ступенем виразності, недостатньою активацією захисних сил організму.

В основу корисної моделі поставлено задачу удосконалення способу комплексного лікування порушень мозкового кровообігу, в якому за рахунок додаткового не медикаментозного впливу, досягається покращення захисних сил організму, відновлення порушеного гомеостазу, функціонального стану органів та систем.

Поставлена задача вирішується в способі комплексного лікування порушень мозкового кровообігу шляхом застосування ноотропів, антиоксидантів, згідно з корисною моделлю, додатково здійснюють автогемотерапію з використанням гепаринізованої автокрові хворого, яку обробляють мікрохвильовим випромінюванням довжиною хвилі в діапазоні 7,1мм протягом 3 хвилин. Курс лікування складає 10 сеансів.

Проведення автогемотерапії в комплексному лікуванні хворих на дисциркуляторну

(13) U

(11) 30703

(19) UA

енцефалопатію атеросклеротичного та гіпертонічного ґенезу дозволило досягти окрім суб'єктивного покращення стану більшості пацієнтів після перших процедур, що виражалося у відчутті "підйому сил", "просвітління" в голові, зниженні інтенсивності та тривалості головного болю, запаморочення голови, стомлюваності, також і поліпшення у неврологічному стані хворих: зменшенні лицьової асиметрії, вестибулоатактичного синдрому, поліпшення в емоціональному стані.

Спосіб, що заявляється здійснюють таким чином.

У шприць набирають 500Од гепарину. Потім у хворого набирають у шприць з вени 20мл крові. Шприць вставляють у резонатор, в якому збуджуються коливання вищого типу. Енергія електромагнітних коливань вищого типу крізь стінку шприця проникає у кров, де рівномірно розподіляється і поглинається. Після цього кров повертається у кровоносну систему пацієнта.

Під спостереженням знаходилося 63 пацієнти з дисциркуляторною енцефалопатією 1 та 2ст., серед них 24 пацієнти з дисциркуляторною атеросклеротичною енцефалопатією 1ст., 16 пацієнтів з дисциркуляторною атеросклеротичною енцефалопатією 2ст., 23 пацієнти дисциркуляторною гіпертонічною енцефалопатією 2ст. Серед них 26 жінок, 37 чоловіків. Середній вік пацієнтів становив  $46 \pm 4$  роки.

Застосування опроміненої мікрохвильовим випромінюванням крові у хворих на дисциркуляторну енцефалопатію атеросклеротичного та гіпертонічного ґенезу дозволило досягти окрім суб'єктивного покращення стану більшості пацієнтів після перших процедур, що виражалося у відчутті «підйому сил», «просвітління» в голові, зниження інтенсивності та тривалості головного болю, запаморочення голови, стомлюваності. Відбулося покращення у неврологічному стані хворих. Відбулися позитивні зрушення в структурі показників ліпідного обміну, поліпшення реологічних властивостей крові (зменшення агрегації тромбоцитів).

Виявлені позитивні зрушення при вивченні в динаміці до і після лікування антиоксидантної системи. В процесі лікування відбувається достовірне зниження діє нових та триєнових кон'югатів у хворих 1 и 2 стадії дисциркуляторної енцефалопатії, активізація антиоксидантної системи, про що свідчить зростання вмісту в крові ферментів: супероксиддисмутази при всіх стадіях і каталази при 1 стадії.

Таким чином, результати проведених досліджень дозволяють віднести даний метод комплексного лікування з використанням опроміненої мікрохвильовим випромінюванням крові хворих на дисциркуляторну енцефалопатію на тлі атеросклерозу мозкових судин чи у сполученні з артеріальною гіпертензією до патогенетично адекватного способу терапії, та рекомендувати його до широкого впровадження.