



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **43276** (13) **U**  
(51) МПК (2009)  
**A61B 5/05**

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під  
відповідальність  
власника  
патенту

### (54) СПОСІБ ЧУПРИКОВА-ТАРШИНОВА ЛІКУВАННЯ ГІПЕРАКТИВНОСТІ У ДІТЕЙ

1

2

(21) u200902436

(22) 19.03.2009

(24) 10.08.2009

(46) 10.08.2009, Бюл.№ 15, 2009 р.

(72) ТАРШИНОВ ІГОР ВІКТОРОВИЧ, ЧУПРИКОВ  
АНАТОЛІЙ ПАВЛОВИЧ, ЗАЙЦЕВ ДМИТРО ВАЛЕ-  
РІЙОВИЧ, НІКОЛАЄВА АЛЛА ГЕОРГІЇВНА

(73) ТАРШИНОВ ІГОР ВІКТОРОВИЧ, ЧУПРИКОВ  
АНАТОЛІЙ ПАВЛОВИЧ, ЗАЙЦЕВ ДМИТРО ВАЛЕ-  
РІЙОВИЧ, НІКОЛАЄВА АЛЛА ГЕОРГІЇВНА

(57) Спосіб лікування гіперактивності у дітей, який характеризується тим, що при застосуванні лікувальних препаратів з індивідуальним підбором одночасно застосовують фізіотерапевтичні процедури, зокрема об'ємний пневмопресинг на краніо-сакральну зону й грудну клітку.

Спосіб відноситься до медицини, зокрема, до відновлення психічного та фізичного здоров'я дитини.

На сьогодні основним методом лікування гіперактивності у дітей є фармакотерапія нейролептиками, транквілізаторами, похідними амфетамінової групи, та антидепресантами. Ніяких інших методів не існує.

До недоліків цього лікування можна віднести те, що діти його погано переносять, а також те, що застосовувані ліки викликають ряд побічних ефектів.

Для усунення цих недоліків пропонується фізіотерапевтичний метод лікування гіперактивності у дітей - об'ємний пневмопресинг. Його можна здійснювати як монолікування, так і в комплексі з лікувальними препаратами. Він неінвазивний екологічно чистий.

Поставлене завдання вирішується тим, що для проведення пневмопресингу використовують апаратний комплекс та універсальні пневмоманжети, які розташовують на тілі пацієнта у таких позиціях:

Позиція 1: пневмоманжету розташовують уздовж спини (дитина лежить на спині).

Позиція 2: пневмоманжету розташовують уздовж живота (дитина лежить на животі).

Позиція 3: пневмоманжету розташовують упоперек верхньої частини спини та плечового поясу ("распашонка").

Позиція 4: пневмоманжету розташовують на голові ("шапочка" - краніоп-ресурса).

Позиція 5: пневмоманжету розташовують на нижніх кінцівках.

Для реалізації способу можна використати відомі інструментальні засоби, наприклад, "Пристрій для пневмомасажу" за Патентом України №38743 та за Патентом України №26028.

Використовується спосіб у такій послідовності: починають процедуру з позиції 1, при цьому переміщення пневмохвилі направлена вниз по спині до ніг. Тиск у пневмоманжеті - 1 доза, час дії від 6 до 12 хвилин. Після цього використовують позицію 2 - переміщення пневмохвилі також направлена вниз (від грудей), тиск у пневмоманжеті - 1 доза, час дії від 6 до 12 хвилин. Наступна позиція 3 - переміщення пневмохвилі двонаправлене (справа уліво, потім зліва направо). Тиск у пневмоманжеті - 1 доза, час дії 6 хвилин. Останньою використовують позицію 4 - переміщення пневмохвилі направлена від лоба до потилиці й униз по хребту. Тиск у пневмоманжеті - 1 доза, час дії 6.

Загальна кількість процедур від 8 до 10.

Ефективність пневмопресингу при гіперактивності у дітей складає близько 82%, тобто значне і помітне покращення психічного стану спостерігалося у 15 з 18 дітей.

Таким методом проліковано 7 дітей з гіперактивністю без застосування психотропних препаратів і 11 дітей з гіперактивністю на фоні лікування психотропними препаратами (рапспірідоном, гідзепамом, егнілом та інш.). Вік дітей коливався від 3 до 8 років.

Приклад використання способу: хлопчик П-да, 8 років страждав гіперактивністю, розумовою відсталістю, відсутністю мови, періодичними епілептичними припадками. Одержав значне фармакологічне лікування, але залишався гіперактивним,

(19) **UA** (11) **43276** (13) **U**

непосидючим, не міг зосередитися на якійсь грі, на вулиці його важко було стримувати - він біг від супровідника. Умовлянням не піддавався, ігнорувач їх, хоч жестами показував, що розуміє, про що йому говорять.

Після першої серії процедур наступило помітне заспокоєння. Він почав затримуватися біля іграшок, ускладнився алгоритм ігор, став швидше і легше засинати вночі й вперше іноді спав удень. Став зіставляти складні картинки. Покращилося його спілкування з батьками, став оволодівати жестовою мовою (прості жести глухих). Вдалося знизити дозування протисудорожних та психотропних засобів. Надалі з частотою 1 раз у квартал

серії процедур пневмопресинга повторювалися, і хлопчик просувався вперед у своєму психічному розвитку: став швидко оволодівати знанням в рамках програми для осіб з легким ступенем розумової відсталості та відсутністю мови.

Спосіб, що пропонується, має низку переваг: він дозволяє значно скоротити застосування лікувальних препаратів, а в ряді випадків взагалі відмовиться від них при значному збільшенні ефективності лікування.

Перелік першоджерел.

1. Патент України №38743
2. Патент України №26028