



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 53313

(13) A

(51) 7 A61N2/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІОПИС  
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА ВІНАХІДВИДАЄТЬСЯ ПІД  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ  
ВЛАСНИКА  
ПАТЕНТУ

## (54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ

1

2

(21) 2002043403

(22) 24 04 2002

(24) 15 01 2003

(46) 15 01 2003, Бюл. № 1, 2003 р.

(72) Головін Микола Іванович, Гарнага Микола  
Михайлович, Курік Михайло Васильович

(73) Головін Микола Іванович

(57) Спосіб профілактики та лікування хворих іше-  
мічною хворобою серця, який включає застосу-  
вання дії постійного магнітного поля на зони сер-

ця, який відрізняється тим, що локальну дію здійснюють постійним магнітним полем напругою 4-5 мТл в зоні серця та додатково апплікатором комплексного типу постійного магнітного поля на все тіло пацієнта напругою від 5-6 мТл впродовж 7-8 годин пасивного часу, причому перед початком та після 2-3 доби лікування визначають дію апплікатора комплексного типу та розраховують його магнітний потік

Винахід відноситься до медицини, а зокрема кардіології і може застосовуватися як для профілактики так і лікування хворих ішемічною хворобою серця (ІХС)

Відомі способи профілактики та лікування хворих ІХС за допомогою електромагнітної дії на зони серця [А с СССР № 1537276, МКИ А61N2/00, 1990] В даному способі застосовують дію імпульсного магнітного поля напругою від 1 - 3мТл. Дію імпульсного магнітного поля з напругою 30мТл на сегменти Су-Суш-Тн-Тну з обох сторін застосовують в способі, який описано в патенті № 2154507 РФ, МКИ А61N2/00, 2000, поєднана дія магнітолазерним опромінюванням серцевої зони Захар'їна Гада описана і в патенті № 2020981 РФ, МКИ А61N2/00, 1994

Однак всі ці способи потребують наявності спеціальних пристроїв, трудомісткі у використанні, а сама дія не є природною

За прототип взятий спосіб профілактики та лікування хворих ІХС за допомогою дії постійного магнітного поля напругою 9мТл направлено на зони серця в 4 - 5му міжребрі'ї по середньо ключичній лінії зліва, впродовж всього активного часу пацієнта Курс лікування становить 2 - 3 місяці [П т № 2012386 РФ, МКИ А61N2/00, 1994]

Однак і цей спосіб має недоліки, оскільки локальна дія постійного магнітного поля не забезпечує досягнення стійкого клінічного ефекту наслідком якого є незначний період ремісії

В основу винаходу поставлена задача розробити такий спосіб профілактики та лікування хворих ішемічною хворобою серця, в якому б за раху-

нок локальної дії постійного магнітного поля на зони серця та додаткової дії постійного магнітного поля на все тіло пацієнта покращився клінічний ефект лікування - мікроциркуляція та метаболічні процеси як в м'язах серця так і в організмі в цілому та збільшився період ремісії захворювання

Поставлена задача досягається тим, що в способі профілактики та лікування хворих ішемічною хворобою серця, який включає застосування дії постійного магнітного поля на зони серця, відповідно винаходу, локальну дію здійснюють постійним магнітним полем напругою, забезпечующою в зоні серця 4 - 5мТл та додатково апплікатором комплексного типу постійного магнітного поля на все тіло пацієнта напругою від 5 - 6мТл на тіло пацієнта впродовж 7 - 8 годин пасивного часу, причому перед початком та після 2 - 3 доби лікування визначають дію апплікатора комплексного типу та розраховують його магнітний потік

Доведено, що дія постійного магнітного поля на зони серця напругою 2 - 3мТл в проекції серця в поєднанні з дією постійного магнітного поля апплікатора комплексного типу напругою 5 - 6мТл на тіло пацієнта, яка регулюється в залежності від реакції пацієнта, нормалізує геодинаміку, артеріальний тиск та покращує метаболізм міокарду

Визначення дії апплікатора комплексного типу перед лікуванням дає змогу виявити реакцію пацієнта в залежності від віку, росту та маси тіла і розрахувати в залежності від реакції пацієнта напругу магнітного потоку

Визначення дії апплікатора після 2 - 3 доби лі-

(13) A

(11) 53313

(19) UA

кування дозволяє виявити ефект дії і при необхідності відкоригувати напругу

Спосіб здійснюється наступним чином

У пацієнта з діагнозом ІХС визначають дію аплікатора комплексного типу. Для цього пацієнт лягає на аплікатора після цього проводять вимірювання артеріального тиску (АТ) через кожні 15хв протягом 1 години. Якщо АТ повільно знижується, то це свідчить як про позитивну реакцію пацієнта так і про оптимальну напругу аплікатора. Якщо АТ після 15хв або 30хв збільшується або залишається незмінним, то потрібно зменшити або збільшити напругу аплікатора комплексного типу.

Після визначення дії аплікатора на зони серця пацієнта - точки Захар'їна - Геда, закріплюють локальні аплікатори напругою, які забезпечують в зазначених зонах 4 - 5мТл та додатково на ніч (на 7 - 8 годин) застосовують аплікатор комплексного типу з розрахованою для даного пацієнта напругою.

Після 2 - 3 доби лікування визначають ефективність дії аплікатора та при необхідності корегують його напругу. Курс профілактики або лікування складає 1 - 2 місяці.

Приклад 1. Хворий Б., 42 роки. Діагноз - церебральний атеросклероз, артеріальна гіпертензія. Скарги на слабкість, задишку при фізичному навантаженні, серцебиття.

Об'єктивно: дихання везикулярне, тони серця чисті, АТ 140/90мм рт.ст., ЧСС - 84уд/хв, незначні дифузні порушення метаболізму міокарда.

Хворий отримав профілактичне лікування відповідно винаходу курсом 1 місяць.

Після лікування покращилось самопочуття,

нормалізувався АТ -120/80мм рт.ст., ЧСС - 70уд/хв.

Приклад № 2. Хворий К., 44 роки, зріст 184см, маса 108кг. Діагноз - стенокардія напруження 1-11 ФК з після інфарктним (1999 рік) атеросклеротичним кардіосклерозом, перитонічна хвороба II ступеню СН-I. Скарги на ангінальну біль, яка знімається нітропрепаратами, періодична біль в міжлопатковій зоні з ірадіацією за грудину, задишку при незначному фізичному навантаженні, серцебиття, підвищений АТ. При об'єктивному обстеженні: дихання везикулярне, тони серця приглушені, границі серця розширені, АТ - 160/100мм рт.ст., частота серцевих скорочень 86уд/хв. ЕКГ - ритм синусів, ЧСС - 86уд/хв, дифузні порушення метаболізму міокарда.

Проведено визначення дії комплексного аплікатора з напругою АТ протягом кожних 15хв впродовж 1 години повільно знижувався, це свідчить про позитивну реакцію організму та те, що напруга оптимальна. На зони Захар'їна - Геда прикріплені аплікатори, на ніч пацієнту призначений аплікатор комплексного типу. Впродовж 3-х діб боїв серця майже не з'являлись. Проведено перевірку ефективності дії аплікатора, яка визнана ефективною. Після 1-го місяця лікування хворий почуває себе задовільно, АТ 130/90 мм рт.ст., ЧСС - 74уд/хв, покращились показники ЕКГ, підвищилась толерантність до фізичних навантажень на один функціональний клас.

Таким чином, спосіб, що пропонують автори, дозволяє покращити стан пацієнта, зняти біль у серці, нормалізувати АТ до робочих показників, покращити метаболізм міокарду.