



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 59079

(13) A

(51) 7 A61N5/067

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДВИДАЄТЬСЯ ПІД
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ
ВЛАСНИКА
ПАТЕНТУ

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ГІПЕРТРОФОВАНИХ МИГДАЛИН ТА АДЕНОЇДІВ МЕТОДОМ ЛАЗЕРОТЕРАПІЇ

1

2

(21) 2003010051

(22) 02 01 2003

(24) 15 08 2003

(46) 15 08 2003, Бюл. № 8, 2003 р.

(72) Огнева Тетяна Анатоліївна

(73) Огнева Тетяна Анатоліївна

(57) Спосіб лікування гіпертрофованих мигдалин і аденоїдів, що включає дію лазера на біологічно активні точки і паравертебральну зону хребта, який відрізняється тим, що додатково опромінюють проекцію печінки

Винахід відноситься до медицини, а точніше до лазеротерапії та може бути використаний для лікування гіпертрофованих мигдалин і аденоїдів.

В лікуванні гіпертрофованих мигдалин і аденоїдів довгий час використовуються комплекси лікувальної терапії (антибактеріальна і фізіотерапія), а також хірургічне втручання "Керівництво з отоларингології" Солдатов І.В. 1997, Москва. Медицина.

На жаль хірургічне втручання не може гарантувати повторне розростання аденоїдної тканини. У більшості випадків традиційна лікарська терапія хворих з гіпертрофованими мигдалинами і аденоїдами розтягується на довгий час, та не завжди запобігає виникненню рецидивів захворювання.

Існує також спосіб лікування гіпертрофованих мигдалин і аденоїдів методом лазеротерапії, описаної у книзі "Лазеротерапія і лазеропунктура у клінічній і курортній практиці" І.З. Самосюк, В.П. Лисенюк, М.В. Лобода 1997г. г. Київ "Здоров'я".

Недоліком цього способу є недостатній клінічний ефект.

Перераховані недоліки усуваються запропонованим винаходом. В основі заявленого винаходу покладено утворення способу лікування гіпертрофованих мигдалин і аденоїдів, що завдяки комбінованій дії лазерного опромінення дозволяє скоротити строки лікування, дозволяє зменшити приймання звичайних препаратів.

Спосіб здійснюється наступним чином. Проводиться трасування для ГНЛ на проекцію мигдалин і збільшених лімфатичних вузлів, крила носу, підключичні і паравертебральний рівень (С₈-Th₃) зони у середньому 3 - 4 хв.

Крім того додатково опромінюють біологічно активні точки (БАТ) G1/11/1,4,19,20 P/1/5,7,11

T/XIII/14,23,26 R/VIII/I E/III/10 AP 10,15,13 та ін./ цілеспрямовано впливаючи на загальноенергетичний стан організму, його імунологічний статус та ін. Одночасно опромінюють проекцію печінки скануючим геліонеоновим лазером.

Місцеве опромінення мигдалин, крил носу і БАТ протягом 30 хв. Курс розрахований на 10 днів.

Запропонованим способом лікувалося 52 хворих. У результаті лікування покращився загальний стан, стала рожевою і очистилася слизова носоглотки, зменшились мигдалини і аденоїди. Зник регіонарний лімфаденіт.

Приклад. Хвора Д. - 5 років. Діагноз: Аденоїди III ст. Хронічний тонзиліт.

Головні скарги: Біль у горлі при ковтанні, закладений ніс, слизова гіперемірована. Задня стінка глотки зерниста, стікають слизово-гнійні виділення.

У зв'язку з вираженою алергічною реакцією, антибактеріальні препарати не призначалися. Хвора пройшла курс лазеротерапії з використанням транскутанного ГН лазера на проекцію мигдалин збільшених лімфатичних вузлів, крил носу, паравертебральну зону (С₈-Th₃), БАТ і додатковим опроміненням проекції печінки скануючим ГН лазером протягом 30 хв. курсом 10 днів.

Суб'єктивні больові відчуття зникли на 3 день. На 5 день очистилася і стала рожевою слизова. На 10 день скоротились гіпертрофовані мигдалини і аденоїди на ступінь, покращилося носове дихання.

Катамнез через 1 рік - дитина практично не хворіє.

Запропонований спосіб може бути широко використаний при лікуванні мигдалин і аденоїдів. Імунокорегуюча дія лазера не дає негативних

(13) A

(11) 59079

(19) UA

ефектив, підвищує захисні сили організму, нормалізує обмінні процеси у тканинах, дає можливість проводити лікування супутньої пор і загальноотерпевтичної патології (риніт, гайморит, гострий ларингіт, гострий та хронічний отит, дискінезі жовчовивідних шляхів, імунодефіцит і т.д.)

Цей спосіб скорочує період лікування, продовжує період ремісії, дозволяє зменшити кількість

антибактеріальних препаратів і отримати добрі результати там, де попередня антибактеріальна терапія не давала результатів

Усе наведене вище дозволяє рекомендувати даний спосіб лікування гіпертрофованих мигдалин і аденоїдів для використання в практичній охороні здоров'я