



УКРАЇНА

(19) UA (11) 60452 (13) A

(51) 7 A61N1/18

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ, ЩО ПЕРЕНЕСЛИ ІШЕМІЧНИЙ ІНСУЛЬТ

1

2

(21) 2002086655

(22) 12 08 2002

(24) 15 10 2003

(46) 15 10 2003, Бюл. № 10, 2003 р.

(72) Шмакова Ірина Петрівна, Зоярнюк Оксана Сергіївна

(73) ОДЕСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

(57) Спосіб реабілітації хворих, що перенесли ішемічний інсульт, на санаторно-курортному етапі лікування, що включає застосування преформованого фізичного фактора в комплексній санаторно-

курортній терапії, який відрізняється тим, що призначають мезодієнцефальну електромодуляцію з режимом роботи модульованим струмом з частотою 80-100 Гц, силою струму 2-4 мА і тривалістю імпульсу $4 \pm 0,25$ мс, при цьому 1-у, 11-у та 12-у процедури проводять з тривалістю 15-20 хвилин, 2-у та 10-у - 35-40 хвилин, а 3-у, 4-у, 5-у, 6-у, 7-у, 8-у та 9-у - 50-60 хвилин, першу, другу та третю процедури призначають через день, а, починаючи з четвертої, - щоденно, і виконують всі процедури одноразово, загальним курсом 10-12 процедур

Винахід відноситься до області медицини, а саме - до неврології і фізіотерапії, і може бути застосований для реабілітації хворих, які перенесли ішемічний інсульт

Найбільш близьким до запропонованого технічного рішення є спосіб реабілітації постінсультних хворих за допомогою електричного струму, який полягає у використанні імпульсного постійного струму прямокутної форми малої сили - 2-3 мА та напруги - 50 В, частотою від 1 до 140 Гц, тривалістю імпульсу від 0,2 до 2 мс. Метод впливу - контактний. Електроди розташовують за глазнично-сосцевидною методикою. Тривалість процедури - 30-40 хвилин на курс - 12-14 процедур, щоденно (I).

Однак, означений спосіб має ряд недоліків

Погане сприйняття хворими розташування електродів в області очей,

Недостатній вплив на опіодну та імунну систему, а також на гомеостаз

В основу винаходу поставлено задачу вдосконалення способу реабілітації хворих, які перенесли ішемічний інсульт, шляхом призначення методу мезодієнцефальної електромодуляції, що дає можливість ефективно покращити мозковий кровообіг, стан згортуючої системи крові та ліпідного обміну, а також стан імунної системи, що є важливим фактором при лікуванні хворих з даною патологією (2, 3, 4)

Поставлена задача вирішується тим, що, згідно винаходу, призначають мезодієнцефальну електромодуляцію з режимом роботи модульованим

струмом з частотою 80-100 Гц, силою 2-4 мА і тривалістю імпульсу $4 \pm 0,25$ мс, при цьому 1-у, 11-у та 12-у процедури проводять з тривалістю 15-20 хвилин, 2-у та 10-у - 35-40 хвилин, а 3-у, 4-у, 5-у, 6-у, 7-у, 8-у та 9-у - 50-60 хвилин, першу, другу та третю процедури призначають через день, а, починаючи з четвертої, - щоденно, і виконують всі процедури одноразово, загальним курсом 10-12 процедур

Спосіб здійснюється таким чином

Процедури проводять в лежачому положенні, електроди розташовують за лобно-потиличною методикою (катод на лобі, анод на потилиці), поступово збільшуючи частоту та силу струму, а також тривалість впливу, за вказаною методикою

Запропонованим способом проліковано 45 хворих

Наводимо клінічні приклади результатів лікування

Хвора Д., 46 р. Історія хвороби №461/40

Діагноз: Атеросклероз магістральних артерій шиї та голови, артерій головного мозку. Дисциркуляторна атеросклеротична енцефалопатія 3 ст. Стан після ішемічного інсульту у басейні правої середньомозкової артерії з виразним лівобічним гемипарезом

Скарги на слабкість у лівих кінцівках, порушення ходьби, головні болі, поганий сон

Об'єктивно: симптоми порушення функції черепно-мозкових нервів, пірамідний гемипарез зліва

(13) A

(11) 60452

(19) UA

Клінічне обстеження коагуло- і ліпидограма, дослідження імунного стану, РЕГ, ЕхоЕГ, ЕЕГ в динаміці

Хворому була призначена мезодієнцефальна електро модуляція за вказаною методикою

Після лікування хворий відзначав значне покращення сну, зменшення головних болів, поліпшення ходьби. В об'єктивному стані - підвищення м'язової сили та зниження м'язового тону в уражених кінцівках

Порівняння з попередніми клінічними обстеженнями констатується покращення стану ліпідного обміну, згортуючої системи крові та імунного стану, поліпшення нейрофункціональних показників (РЕГ, ЕхоЕГ, ЕЕГ)

Хворий К 54р Історія хвороби №361/25

Діагноз Атеросклероз магістральних артерій шиї та голови, артерій головного мозку. Дисциркуляторна атеросклеротична енцефалопатія 3 ст. Стан після ішемічного інсульту у басейні лівої середньомозкової артерії з виразним правобічним геміпарезом та моторною афазією

Скарги на порушення руху у правих кінцівках, порушення мовлення, запаморочення, зниження пам'яті

Об'єктивно виразний правобічний геміпарез, елементи моторної афазії, зниження оперативної пам'яті та уваги

Клінічне обстеження коагуло- та ліпидограма, дослідження імунного стану, РЕГ, ЕхоЕГ, та ЕЕГ у динаміці

Хворому також була призначена мезодієнцефальна електро модуляція за запропонованою методикою

Після лікування значне покращення мовлення та пам'яті, зменшення виразності геміпарезу, значна позитивна динаміка показників клінічних обстежень

Результати лікування порівнювались з контрольною групою. Порівняльний аналіз виявив позитивну динаміку клініко-інструментальних досліджень у 86 % хворих основної і у 47 % хворих контрольної групи

На підставі одержаних даних доведено, що вплив мезодієнцефальної електро модуляції на реабілітацію хворих, які перенесли ішемічний інсульт, є патогенетичне обумовленим та обґрунтованим

Таким чином, запропонований спосіб, порівняно з прототипом, дозволяє досягти більш стійкого клінічного ефекту при санаторно-курортній реабілітації хворих з даною патологією

Джерела інформації

1 Боголюбов В.М., Пономаренко Г.Н. Общая физиотерапия - М., СПб. СЛП, 1998-480 с

2 Белова А.Н. Нейрореабилитация. Руководство для врачей - М. Антитор, 2000 - 568 с

3 Даниленко Е.А. Клинико-патогенетическое обоснование применения метода мезодиэнцефальной электро модуляции в реабилитации больных с цереброваскулярной патологией // Медицинская реабилитация, курортология и физиотерапия, - 1999г. №1 - С 20-23

4 Шамова И.П. Дифференциальное застосування церебральних імпульсних електровпливів в комплексній реабілітації хворих з цереброваскулярною патологією. Метод. Рекоменд. / УкрНИИМР и К. - Одеса, 1994 - 24 с