



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 62674

(13) A

(51) 7 A61N5/06

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

(54) СПОСІБ ВИЗНАЧЕННЯ ІНДИВІДУАЛЬНОЇ ЧУТЛИВОСТІ ОРГАНІЗМУ ДО УЛЬТРАФІОЛЕТОВИХ ПРОМЕНІВ ПРИ ОПРОМІНЕННІ ПОРОЖНИН ВУХА, ГОРЛА, НОСА

1

2

(21) 2003043977

(22) 29 04 2003

(24) 15 12 2003

(46) 15 12 2003, Бюл. № 12, 2003 р.

(72) Ткаченко Володимир Миколайович

(73) Ткаченко Володимир Миколайович

(57) 1 Спосіб визначення індивідуальної чутливості організму до ультрафіолетових променів при опроміненні порожнин вуха, горла, носа, який полягає в використанні призначених цим органам наконечників, які входять в заводські комплекти тубусних ртутно-кварцових випромінювачів, причому один з цих наконечників прикладають вихідним отвором не менше трьох разів до різних ділянок

поверхні організму в один горизонтальний ряд на час опромінення, котрий послідовно збільшують на час, рівний першому прикладанню наконечника на поверхню організму

2 Спосіб за п 1, який відрізняється тим, що ультрафіолетове опромінення проводять в однакових умовах з лікувальною процедурою - за допомогою наконечників, які призначені для опромінення вуха, горла, носа і піднебінних мигдаликів

3 Спосіб за пп 1 і 2, який відрізняється тим, що наконечники прикладають на поверхню організму усіма краями вихідного отвору і в період прикладання наконечників їх не рухають по поверхні організму

Запропонований винахід належить до медицини, зокрема до фізіотерапії і оториноларингології

Відомі апарати для ультрафіолетового опромінення (УФО) порожнин вуха, горла, носа (ЛОР органів) "ОКУФ-5" на одного пацієнта, "ОН" - для чотирьох пацієнтів та "Приставка В.М. Ткаченка до звичайних ртутно-кварцових випромінювачів для УФО порожнин вуха, горла, носа" по деклараційному патенту на винахід №47609А. Ці апарати містять тубуси з наконечниками (локалізаторами), які вводять в порожнини ЛОР органів

При використанні згаданих вище апаратів запропоновано відомий "Біодозиметр ультрафіолетових променів В.М. Ткаченка" по деклараційному патенту на винахід №39707А, який має циліндричну форму і чотири секторні віконця

Проте, в теперішній час вищезгаданий біодозиметр промисловістю не виробляється, у зв'язку з чим на практиці призводять УФО порожнин ЛОР органів без попередньої біодозиметрії, або її здійснюють за допомогою не підходящого біодозиметра Н.Ф. Горбачова* при зняттю тубуси ("ОКУФ-5") і зняттю щитку ("ОН"), "Приставка В.М. Ткаченка"

Але в обох випадках цього допускати не можна, так як можливе передозування і опіки, або недоозування і відсутність позитивного результату лікування. Крім того, визначення біодози повинно

проводитися в однакових умовах з лікувальною процедурою

З метою усунення перерахованих недоліків пропонується спосіб визначення біодози при УФО ЛОР органів без біодозиметрії

Спосіб здійснюється за допомогою наконечників (локалізаторів), які входять в заводські комплекти тубусних ртутно-кварцових випромінювачів і мають різний діаметр вихідного отвору

Через 10-15 хвилин після підключення в електромережу ртутно-кварцового випромінювача в його тубус вставляють один із різних наконечників, який призначений для лікування носа, або глотки (вуха, піднебінних мигдаликів). Потім, наконечник не менше трьох разів прикладають вихідним отвором до різних ділянок шкіри грудей пацієнта в один горизонтальний ряд на час опромінення, яке послідовно збільшують на час, рівний першому прикладанню наконечника на шкіру. Наприклад, на 10 секунд, відтак на 20 секунд, на 30 секунд, на 40 секунд

Наконечник прикладають на шкіру усіма краями вихідного отвору і в цей період опромінення наконечник по шкірі не рухають

Інтерпретація результату біодозиметрії загальновідома. Час опромінення, в перебігу якого виникає через одну добу найслабша гіперемія шкіри з чіткими краями і є біодозою - початковою до-

(13) A

(11) 62674

(19) UA

зою УФО для даного пацієнта і даного ЛОР органу. Якщо, наприклад, біодоза дорівнює 20 секундам, це означає, що при опроміненні в перебігу 10 секунд гіперемія шкіри не було, у 30 секунд - гіперемія добре виражена, у 40 секунд - різко виражена, а у 20 секунд - слабо, але чітко виражена.

Запропонований спосіб визначення біодози був застосований при лікуванні 38 хворих гострим ринитом, 26 хворих хронічним вазомоторним ринитом, 32 хворих хронічним тонзилітом і 17 хворих зовнішнім отитом. В усіх 113 пацієнтів одна біодо-

за, яка визначена на шкірі грудей, була початковою дозою УФО, що викликала ледве помітну гіперемію слизової оболонки носу, глотки, піднебінних мигдаликів і шкіри зовнішнього слухового проходу.

Точність визначення індивідуальної чутливості людини до ультрафіолетових променів запропонованим способом досягається за рахунок того, що біодозиметрія виконується в однакових умовах з лікувальною процедурою за допомогою призначеного наконечника для УФО даного ЛОР органу і на даній робочій відстані опромінення.