



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **63164** (13) **U**  
(51) МПК  
**A61B 5/05 (2006.01)**

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

## ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під  
відповідальність  
власника  
патенту

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

1

2

(21) u201103963

(22) 04.04.2011

(24) 26.09.2011

(46) 26.09.2011, Бюл.№ 18, 2011 р.

(72) ТАРШИНОВ ІГОР ВІКТОРОВИЧ, ЧУПРИКОВ АНАТОЛІЙ ПАВЛОВИЧ, ЗАЙЦЕВ ДМИТРО ВАЛЕРІЙОВИЧ, НІКОЛАЄВА АЛА ГЕОРГІЄВНА, ЧУПРИКОВА ОЛЕНА ГРАНИТІВНА

(73) ТАРШИНОВ ІГОР ВІКТОРОВИЧ, ЧУПРИКОВ АНАТОЛІЙ ПАВЛОВИЧ, ЗАЙЦЕВ ДМИТРО ВАЛЕРІЙОВИЧ, НІКОЛАЄВА АЛА ГЕОРГІЄВНА, ЧУПРИКОВА ОЛЕНА ГРАНИТІВНА

РІЙОВИЧ, НІКОЛАЄВА АЛА ГЕОРГІЄВНА, ЧУПРИКОВА ОЛЕНА ГРАНИТІВНА

(57) Спосіб фізіотерапевтичного лікування епілепсії у дітей, який характеризується тим, що при застосуванні лікарських препаратів одночасно використовують фізіотерапевтичні процедури, зокрема об'ємний пневмопресинг на краніосакральну ділянку.

Спосіб належить до медицини, зокрема до відновлення психічного та фізичного здоров'я дитини. На сьогоднішній основний метод лікування епілепсії у дітей є протисудомна терапія препаратами конвульсофін, ламіктал та ін. Ніяких інших методів не існує.

До недоліків цього методу лікування можна віднести те, що діти погано переносять ці препарати, а також те, що вказані ліки викликають ряд побічних ефектів, не даючи при цьому помітного результату.

Для усунення цих недоліків пропонується фізіотерапевтичний метод об'ємного пневмопресингу, який здійснюється або як монолікування, або комплексно з лікарськими препаратами. Метод неінвазивний, екологічно чистий, безболісний. Поставлена задача вирішується тим, що для проведення пневмопресингу використовують апаратний комплекс і універсальні пневмоманжети.

Реалізація способу пояснюється на фіг. 1-2, де:

Фіг.1 - універсальна пневмоманжета, розташована для спини (дитина лежить на спині)

Фіг.2 - пневмоманжета для краніопресури ("капелюшок") (розташовується на голові).

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

Застосовується спосіб у такій послідовності: починають процедуру, дитина лежить на спині. Переміщення пневмохвилі направлене униз по

спині до ніг. Тиск у пневмоманжеті - 1 доза, термін дії - 6 хвилин.

Загальна кількість процедур - від 8 до 12. Ефективність лікування дітей при епілепсії - близько 82 відсотків, тобто значне і помітне покращення психічного стану спостерігалось у 16 з 19 дітей.

Цим методом проліковано 10 дітей з епілепсією без застосування медичних препаратів і 9 дітей з епілепсією на тлі лікування препаратами. Вік хворих коливався в межах від 3 до 8 років.

Приклад застосування способу: хлопчик Марко В., 5 років, з 2 років страждає на клонікотонічні епілептичні пароксизми. Хвороба почалась невдовзі після щеплення. Частота нападів 2-3 рази на тиждень, зазвичай у денний час.

На електроенцефалограмі діагностується первинний епілептичний фокус у лівій заднескроневої ділянці. Після початку нападів дитина стала гірше розвиватися, стала мовчазною, байдужою, хоч дуже настирливою у здійсненні своїх бажань. Протисудомна терапія не приносила полегшення. До початку застосування пневмопресингу хлопчик одержував такі протисудомні препарати: конвульсофін 350 мг 2 рази на день; ламіктал 75 мг 2 рази на день, але напади продовжувалися.

Після проведення 6-ти процедур пневмопресингу напади припинилися. Всього проведено 12 процедур. На тлі прийому протисудомних препаратів напади не повторювалися, вже 6 місяців. Розвиток дитини значно пришвидшився.

Таким чином, цей клінічний приклад підтверджує, що об'ємний пневмопресинг, являючись самостійним лікувальним фактором, який покращує

(19) **UA** (11) **63164** (13) **U**

щує мікроциркуляцію в головному мозку, здатний потенціювати дію протисудомних засобів. Це допомагає добитися стану ремісії в перебігу епілепсії.

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



Fig. 1



Fig. 2