

Винахід відноситься до медицини та може бути використаний для лікування хронічного невиразкового коліту різної етіології, як з атонічним так і спастичним варіантами перебігу хвороби.

Хронічний невиразковий коліт - це поліетіологічне захворювання, яке характеризується запально-дистрофічними змінами слизової оболонки товстої кишки та порушенням його функції.

Нинішнім загальноприйнятим методом лікування ХНК (хронічного невиразкового коліту) є медикаментозна терапія, яка включає в себе антибіотикотерапію, ферментні препарати, місцеву протизапальну терапію ліками.

Наряду з позитивною дією медикаментозна терапія має ряд недоліків, а саме: побічні ефекти алергічного та токсичного характеру, низька ефективність лікування, звикання при тривалому застосуванні.

Лікування хворого з різними проявами ХНК визнається складною проблемою гастроентерології. Завданням цього винаходу являється створення безмедикаментозного лікування ХНК, який застосовується разом з мінімальним об'ємом традиційної лікарської терапії, дає різко вражаючий позитивний ефект.

Рішенням такого завдання стала розробка індивідуальної комплексної методики безмедикаментозного лікування, за допомогою проведення лікувальних сеансів, а також сеансів очищення кишечника.

Базовим методом програми є лазеротерапія, яка проводиться в декількох варіантах. Одним з них є сканування гелій-неоновим випромінюванням потужністю 15-20мВт в сполученні з інфрачервоним випромінюванням 40мВт протягом 10-15хв. області проекції кишечника, печінки, підшлункової залози, епігастрію. Дана методика покращує процеси внутрішньокішкового метаболізму, призводить до активації обміну речовин, а сканування попереково-крижового відділу хребту, діє нормалізуючим чином на вегетативну нервову систему, рефлекторно нормалізує кровообіг кишечника. В методику входять сеанси внутрішньовенної лазеротерапії (4-6 раз на курс) потужністю 2-5мВт протягом 15-30 хвилин. Внутрішньовенне лазерне опромінення крові має регенераторну, імуномодуючу, протизапальну, десенсибілізуючу дію; покращує мікроциркуляцію, стимулює глюкортикоїдну функцію наднирків.

Лазеропунктура по точкам J12; J6; E36; RP6; C7; MC6; E37; J10 потужністю 15-20мВт по 2 хвилини на точку.

Особливістю лікувальної дії внутрішньовенного лазерного опромінення крові є виражений антигіпоксичний, фібринолітичний та загальний антиоксидантний ефекти. При цьому нормалізуються основні процеси енергообміну.

Другим видом лазеротерапії є інфрачервона лазеропунктура в поєднанні з магнітним впливом, яку проводять одночасно в неперервному, потужністю 10-60мВт, та імпульсному, потужністю 5Вт, режимах на біологічно-активні точки акупунктури (апарати "Мілта", "Рікта"). Лазерна фотоактивація БАТ (біологічно активних точок) призводить до змін на рівні нервово-рефлекторних реакцій, стимулює саморегуляцію, веде до нормалізації патологічних процесів, має загальнозміцнювальну, антиспазматичну, знеболювальну дію. Використовуються наступні точки: G110; E25; E36; E37; RP3; C7; V21; V25; V27; V43; J6. Проводиться також інфрачервоний, магнітолазерний вплив на проекцію товстого та тонкого кишечника. Місце дії: права здухвинна область, ліва здухвинна область, а також проекція правого та лівого кутів товстого кишечника, потужністю 5Гц, час дії 5хв. на кожну область. Лазерна біостимуляція кишечника дає позитивні зрушення в процесах метаболізму, знижує гіпоксію в тканинах, підвищує регенеративні механізми.

В кожному сеансі проводиться KBЧ-терапія (надзвичайно високочастотна) біологічно-активних точок, специфічних для лікування кишечника. NBЧ-пунктура проводиться потужністю 10мВт на 2-4 БАТ з ряду наступних:

- Для спастичного коліту: G14; E25; E36; E44; RP6; V40; MC6; J12; T6

- Для атонічного коліту: G11; RP6; RP15; V20; V21; V25; R6; TR6; F2; J8

NBЧ-терапія сприяє розвитку загального адаптаційного синдрому, має імуномодулювальну дію, прискорює регенерацію пошкоджених тканин, покращує мікроциркуляцію.

В комплексному лікуванні використовується аурикулопунктура по БАТ вушної раковини: шень-мень, симпатична, наднирки, товстий кишечник, тонкий кишечник, шлунок, печінка. Час дії 15-20 хвилин на точку.

До комплексної дії на організм входить використання магнітотерапії. Імпульсна магнітотерапія проводиться з частотою 30-40імп./хв. при величині індукції магнітного поля 0,4Тл протягом 4-6 хвилин на сегментарні точки V25; V27 з метою покращення внутрішньоорганної мікроциркуляції, покращення трофіки товстого кишечника, нормалізації корінцевої інервації. Використовується також дія імпульсного магнітного поля на точки передньої черевної стінки, що нормалізує частоту ступу.

Терапію магнітним полем біжучого характеру (прилад має близько 10 електромагнітів, які вмикаються по черговому) проводять з частотою 10-15Гц, при величині індукції магнітного поля 15мТл, протягом 10 хвилин по висхідній та низхідній частині товстого кишечника.

Магнітотерапія, яка застосовується комплексно, дозволяє швидко зняти місцевий запальний процес, сприяє репарації слизової оболонки кишечника, а також підвищує дію і ефект лазерної терапії.

Всі вищеперераховані методики застосовуються комплексно, взаємно підсилюють дію одна одної та ведуть до швидкого зменшення гострих проявів хронічного коліту, а також продовжують строк ремісії.

З метою очищення кишечника від шлаків в комплексну методику включається колонідроматерапія товстого кишечника, яка проводиться по німецькій технології. Промивання кишечника проводиться мінералізованою водою, супроводжується масажем живота, дає відмінні результати, особливо при атонічному типу коліта.

Пропонований спосіб лікування впливає комплексно на організм та дозволяє вирішити проблему ефективного та швидкого лікування хронічного невиразкового коліту. При цьому повністю нормалізується робота кишечника, покращуються ферментативні функції органів шлунково-кишкового тракту, відновлюється працездатність.

Після установлення діагнозу хворий проходить курс комплексного лікування в клініці, який складається з 10-15 сеансів. Хворому проводиться сканування гелій-неоновим лазером потужністю 15-20мВт в сполученні з інфрачервоним випромінюванням 40мВт протягом 10-15хв. області проекції кишечника, печінки, підшлункової залози, епігастрію попереково-крижового відділу хребта. За курс лікування проводять 4-6 раз внутрішньовенної лазеротерапії потужністю 2-5мВт протягом 15-30 хвилин. Лазеропунктуру проводять одночасно в неперервному, потужністю 10-60мВт, та імпульсному, потужністю 5Вт, режимах на

біологічно-активні точки акупунктури з ряду GI10, E25, E36, E37, RP3, C7, V21, V25, V27, V43, J6.

Проводять також інфрачервоний магнітолазерний вплив, місце дії: права здухвинна область, ліва здухвинна область, а також проекція правого та лівого кутів товстого кишечника, потужністю 5Гц, час дії 5хв. на кожну область.

В кожному сеансі проводять НВЧ-терапію біологічно-активних точок, специфічних для лікування кишечника. НВЧ-пунктура проводиться потужністю 10мВт на 2-4 БАТ з ряду наступних.

- Для спастичного коліту: G14; E25; E36; E44; RP6; V40; MC6; J12; T6

- Для атонічного коліту: G11; RP6; RP15; V20; V21; V25; R6; TR6; F2; J8

Аурикулопунктура по БАТ вушної раковини: шень-мень, симпатична, наднирки, товстий кишечник, тонкий кишечник, шлунок, печінка. Час дії 15-20 хвилин на точку.

Імпульсна магнітотерапія проводиться з частотою 30-40імп./хв. при величині індукції магнітного поля 0,4Тл протягом 4-6 хвилин на сегментарні точки V25; V27, а також на точки передньої черевної стінки.

Терапію магнітним полем біжучого характеру проводять з частотою 10-15Гц при величині індукції магнітного поля 15мТл, протягом 10 хвилин по висхідній та низхідній частині товстого кишечника.

Тривалість сеансу 60-90 хвилин. За курс лікування проводять 5-10 сеансів очищення кишечника. Пропонованим методом проліковано 38 хворих з відмінними результатами.

Приклад: Хвора В. 43 роки.

Діагноз: Хронічний спастичний коліт на фоні дизбактеріозу кишечника, фаза загострення.

Скарги на болі в животі, загальне нездужання, порушення стулу, надування кишечника. Хворій проведено комплексне лікування, яке включало:

- ІВЧ-терапію точок GI4; GI11; GI10; E25; J4; RP6; E36;

- Магнітотерапію біжучим магнітним полем на висхідний та низхідний відділ товстого кишечника, а також магнітотерапію імпульсним магнітним полем паравертебрально по зонам корінцевої іннервації товстого та тонкого кишечника з частотою 40імп./хв. магнітної індукції 0,4Тл;

- Скануючу гелій-неонову лазеротерапію на проекцію товстого кишечника на протягові 5 хвилин;

- Внутрішньовенну лазерну терапію потужністю 2мВт, тривалістю 30 хвилин, всього 5 процедур;

- Імпульсну інфрачервону лазеротерапію в проекції товстого кишечника, печінки, підшлункової залози по 5 хвилин з частотою 5Гц;

- Лазеропунктуру по точкам J12; J6; E36; RP6; C7; MC6; E37; J10;

- Аурикулопунктуру БАТ вушної раковини: товстий кишечник, тонкий кишечник, шлунок, печінка, симпатична, шень-мень;

- 5 сеансів очищення кишечника.

Всього проведено 15 сеансів, проведена також фармакотерапія бактисубтілом. Больові відчуття зникли після 4 сеансів, диспептичні явища зникли після 5-6 сеансу, до 10-го сеансу нормалізувався стул, покращився апетит, відновилась працездатність.

Катамнез - через 2 місяці після курсу лікування; хвора почуває себе задовільно, скарг немає.

Пропонований спосіб лікування може бути використаний для лікування хронічного невиразкового коліту, як спастичного, так і атонічного варіантів хвороби.

Комплексна лікувальна методика не дає негативних результатів, є абсолютно нешкідливою, не має побічних явищ, призводить до стійкої ремісії захворювання.

В силу того, що всі методи, які пропонуються вище, низькоінтенсивної потужності, вони практично не мають протипоказань, а тому придатні для їх комплексного, комбінованого використання так, як цього потребує ситуація.