



УКРАЇНА

(19) UA (11) 16748 (13) U
(51) МПК (2006)
A61N 5/00МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ПСОРІАЗУ

1

2

(21) u200602659

(22) 13.03.2006

(24) 15.08.2006

(46) 15.08.2006, Бюл. № 8, 2006 р.

(72) Бутенко Володимир Федорович

(73) Бутенко Володимир Федорович

(57) Спосіб лікування псоріазу шляхом
терапевтичної дії та ультрафіолетового
опромінювання тіла людини, який **відрізняється**

тим, що опромінювання виконують відбитим ультрафіолетовим світлом, на початку кожного сеансу виявляють візуально за виникненням еритем аномальні біологічно активні точки, на кожну з яких терапевтично діють, наприклад, акупресурно протягом 2-5 хвилин, час опромінювання 30-90 хвилин щоденно 28-70 днів до зникнення шкірних проявів псоріазу.

Спосіб, що заявляється, відноситься до медицини, а саме до дерматології, а також до рефлексотерапії у сполученні з фототерапією та може бути використаний для нормалізації стану організму людини при псоріатичних проявах.

Відомо спосіб лікування псоріазу [1. Владимиров В.В. Диагностика и лечение кожных болезней. - м. - 1995. -С.11] шляхом терапевтичної дії. При цьому як терапевтичну дію використовують фармакологічні препарати протизапальної, гормональної дії зовнішнього та внутрішнього застосування.

Недоліком відомого способу є можливість побічної дії фармакологічних препаратів. У зв'язку з тим, що патогенез захворювання важко визначити, тому й діяти цілеспрямовано не уявляється можливим. Побічна дія фармпрепаратів часто може й погіршити процес захворювання протягом часу.

Найбільш близьким за технічною суттєвістю до способу, що заявляється, є спосіб лікування псоріазу [2. Владимиров В.В., Меньшикова Л.В. Современные представления о псориазе и методы его лечения // Российский меджурнал. - Т. 6. -№ 20. -С.13-23] шляхом терапевтичної дії та ультрафіолетового опромінювання (УФО) тіла людини. При цьому використовують сполучення нестероїдних протизапальних препаратів та УФО. Для проведення опромінювання необхідно визначати біодозу опромінювання - наименьший час опромінювання до появи еритеми.

Недоліком відомого способу є як можлива побічна дія препаратів, так і затрати часу на

визначення біодози індивідуально для кожного пацієнта.

В основу способу, що заявляється, поставлена задача створення способу лікування псоріазу шляхом опромінювання відбитим ультрафіолетовим світлом тіла людини, виявлення еритемних аномальних біологічно активних точок на початку сеансу УФО і терапевтичної дії на виявлені еритемні точки, що дає можливість підвищення ефективності лікування.

Суть способу, що заявляється, полягає у тому, що пацієнта опромінюють відбитим ультрафіолетовим світлом. На початку кожного сеансу опромінювання проявляються еритемні аномальні біологічно активні точки, які визначають візуально. На ці точки, кожна з яких являється точкою відповідних меридіанів, терапевтичне діють, наприклад, акупресурою протягом 2-5 хвилин. Час опромінювання 30-90 хвилин щоденно протягом 28-70 днів до зникнення шкірних проявів псоріазу.

Новим в способі, що заявляється, є те, що опромінювання виконують відбитим ультрафіолетовим світлом, на початку кожного сеансу виявляють візуально за виникненням еритем аномальні біологічно активні точки, на кожну з яких терапевтичне діють, наприклад, акупресурно протягом 2-5 хвилин, час опромінювання 30-90 хвилин щоденно 28-70 днів до зникнення шкірних проявів псоріазу.

Псоріаз являється мультифакторним захворюванням. Його лікування проводять

(13) U

(11) 16748

(19) UA

системно, використовуючи фармакологічну терапію внутрішнього введення, зовнішнього застосування. В основі лікування покладено стимуляцію окислювальних процесів, підвищення інтенсивності тканинного дихання, активізацію біохімічних процесів та ін.

Дія УФО активізує у організмі біохімічні процеси. Терапевтична дія випромінювання пов'язана з впливанням на генетичний апарат клітини. Окрім того, випромінювання має бактерицидну, протизапальну дію, прискорює розвиток сполучної тканини та епітелізації шкіри, нормалізує ліпідний обмін та ін. Тому УФО є ефективним при лікуванні псоріазу. Використання відбитого УФО викликає небезпеку опіку шкіри або очей, дає м'яку дію на шкіру, у зв'язку з чим не треба розраховувати еритемну дозу (тобто, мінімальну дозу, при якій появляється еритема, зміна кольору шкіри). Відбите ультрафіолетове випромінювання дає можливість достатнього збільшення експозиції дії без негативних наслідків. Механізм дії УФО полягає у тому, що енергія квантів, поглинута речовиною, викликає збудження атомів та молекул, у результаті чого відбувається перехід електронів на більш високий енергетичний рівень, у чому й заключається фотоефект. При цьому збільшується запас енергії та можливість хімічної реакції атомів та молекул, утворюється велика кількість іонів у тканинах, змінюються електричні властивості колоїдів тканин. Найбільш чутливими являються еритемні анормальні біологічно активні точки (БАТ). Ультрафіолетове випромінювання викликає подразнення великого рецепторного поля з наступним збудженням різних відділів нервової системи та утворенням фізіологічне активних речовин у шкірі. Під впливом УФО коагульований білок легко розщеплюється ферментами, що призводить до появи речовини, яка має біологічну активність. Потрапляючи у загальний кровообіг, ці біологічно активні речовини (БАР) впливають на окремі органи та різні системи - нерву, ендокринну та інші. Поява еритеми вказує на виникнення гістаміну - БАР, що засвідчує зв'язок гуморального механізму дії з нервово-рефлекторним. Таким чином, УФ-еритема є складним нервово-рефлекторним процесом та знаходиться у прямої залежності від стану як периферичної нервової системи, так і її центральних відділів. Поява еритемних плям, які розташовуються, як виявлено експериментальне, на відповідних меридіанах тіла, та являються рефлексогенними точками, на які терапевтичне діють подразником - пресурою, голками та ін. Ці еритемні плями являються біологічно активними точками, у області яких спостерігається концентрація так званих щільних контактів, по яких здійснюється інформаційний та енергетичний зв'язок з організмом. При УФО подразнення БАТ супроводжується зміною фізіологічного стану внутрішніх органів і відбиттям процесів та характеру ураження відповідних органів. Тому ці точки є діагностичними та точками впливу. Протягом перших 15 хвилин опромінювання УФ розсіяним світлом ці точки визначають візуально за зміною кольору на більш темний - еритеми - та

діють на них. На кожну еритемну точку терапевтичне діють акупресурою протягом 2-5 хвилин при загальній експозиції опромінювання пацієнта 30-90 хвилин щоденно протягом 38-70 днів до зникнення шкірних проявів. Ці анормальні БАТ - еритемні точки - визначають на початку кожного сеансу опромінювання. Це необхідно у зв'язку з тим, що експериментальне виявлено, що еритемні точки, змінюють місце розташування від сеансу до сеансу. Тому появляється можливість відслідкування динаміки змін у організмі та адекватної дії при кожному наступному сеансі опромінювання. У різних пацієнтів еритемні точки вписуються у меридіани, відповідні до різних органів, тому є можливим виявлення еритемних точок індивідуально та їх зміни протягом часу у відповідності зі змінами у організмі. Таким чином, підвищується ефективність лікування. Кількість сеансів складає 28-70 днів до зникнення шкірних проявів псоріазу.

Реалізують спосіб наступним чином. Опромінювання виконують апаратом зі ртутно-кварцевим джерелом випромінювання, яким є ртутно-кварцева лампа, світло від якої, проходячи скрізь конічний металевий прямокутний тубус, відбивається металевою поверхнею. Роздягнутого пацієнта укладають на кушетку та спрямовують на нього відбитий світовий потік. Під дією відбитого випромінювання через 1-5 хвилин на поверхні шкіри появляються різноманітні за формою та розмірами плями, які відрізняються від навколишньої шкіри. Ці еритемні точки являються анормальними БАТ та вписуються за місцем локалізації у визначені меридіани людини. Відстань від відбивальної поверхні до пацієнта складає 2-2,5м. Візуалізацію еритемних точок зручно виконувати з відстані 1,5-2м. Після визначення анормальних точок проводять терапевтичну дію на них. Акупресурно діють на кожну точку протягом 2-5 хвилин, одночасно продовжуючи сеанс опромінювання. В цілому час опромінювання триває 30-90 хвилин. Сеанс виконують щоденно протягом 28-70 днів до зникнення шкірних проявів псоріазу.

Приклад 1. Хворий П., 1973 року народження. Діагноз: псоріаз, поширена інфільтративно-бляшкова форма, загально-сезонний тип. Псоріатичними висипаннями уражені обличчя, шия, тіло, верхні та нижні кінцівки. Виконували опромінювання відбитим УФ світлом. Пацієнт знаходився у положенні лежачи на кушетці на відстані 2,3м від джерела відбитого УФ опромінювання. Через 3 хвилини з'явилися еритемні точки. Продовжуючи опромінювання, діяли на еритемні точки мануальне прийомом переривчастого тиску, поглажування, тертя, обертання протягом 5 хвилин. Перший сеанс проводили опромінюванням по 15 хвилин спереду та ззаду, всього сеанс тривав 30 хвилин. Після проведення 4 сеансів лікування з'явилися ознаки клінічної ремісії - злушування псоріатичних лусочок. Першими проявились точки меридіану січового міхура, селезінки та підшлункової залози. Перші два дні експозиція опромінювання складала 30 хвилин. У наступні дні час опромінювання

збільшувався. Всього проведено 26 сеансів лікування зі збільшенням часу експозиції до 90 хвилин. Після 14-го сеансу спостерігалось ще більше покращення стану. Час опромінювання збільшили до 60 хвилин. Проведено 30 сеансів. Стан хворого значно покращувався: відзначалась позитивна динаміка, хворий почував себе бадьоро, зникла дратівливість та біль у області шлунка та правого підребер'я, збільшилась рухомість у шийному та грудному відділах хребта, зменшилась ригідність м'язів спини. Далі у наступні сеанси час експозиції збільшували до 90 хвилин. Всього проведено 70 сеансів.

Протягом проведених сеансів опромінювання відбитим УФ світлом еритемні точки найбільш часто зафіксовано у наступних меридіанах: січового міхура, селезінки, підшлункової залози, шлунку, задньо-серединному меридіані, меридіані жовчного міхура, зовнішніх меридіанних точках, меридіанах нирок, печінки, передньо-серединному

меридіані, меридіані тонкої кишки, перикарду, трьох обігрівачів та легенів.

Шкіра хворого очистилася, шкірні прояви псоріазу зникли.

Використання способу, що заявляється, дає можливість досягти високої ефективності лікування його шкірних проявів, а також перевагами способу являється те, що спосіб не потребує додаткової підготовки хворого, надає можливість індивідуально визначати аномальні біологічно активні точки та адекватно діяти на них. Відбитий світловий потік УФ випромінювання не викликає уражень кон'юнктиви очей та поверхні шкіри, індивідуальні засоби захисту не потрібні.

Література:

1. Владимиров В.В. Диагностика и лечение кожных болезней. -м. - 1995. - С.11.

2. Владимиров В.В., Меньшикова Л.В. Современные представления о псориазе и методы его лечения // Российский меджурнал. - Т. 6. - № 20. - С.13-23.