



УКРАЇНА

(19) UA (11) 43140 (13) A

(51) 7 A61B5/02

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

(54) СПОСІБ НАДВИСОКОЧАСТОТНОЇ МІКРОХВИЛЬОВОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ ВЕГЕТАТИВНИХ ПОРУШЕННЯХ

(21) 2001031559

(22) 06.03.2001

(24) 15.11.2001

(33) UA

(46) 15.11.2001, Бюл. № 10, 2001 р.

(72) Мечетний Юрій Миколайович

(73) Мечетний Юрій Миколайович, UA

(57) Спосіб надвисокочастотної мікрохвильової терапії при вегетативних порушеннях, що включає

використання фізіотерапевтичного впливу на рефлекторні зони та точки, який відрізняється тим, що як рефлекторні зони або точки обираються зони або точки, які рефлекторно співвідносяться зі структурами лімбіко-ретикулярного комплексу, на які впливають НВЧ-випромінюванням, при цьому за один сеанс впливають не менше ніж на 2 зони та точки.

Відомий спосіб (аналог) проведення сеансів надто високочастотної мікрохвильової терапії пропонується у "Общая физиотерапия и курортология" (учебное пособие). ООО "Лебедь" Донецк, 1999. - Раздел 3.4. Крайне высокочастотная терапия. - С. 114-117. Министерство здравоохранения Украины всеукраинская ассоциация физиотерапевтов и курортологов. Донецкий государственный медицинский университет им. М. Горького.

Цей спосіб заснований на проведенні впливу хвилями довжиною від 4,9 до 7,1 мм нетеплової інтенсивності на рефлекторні зони і точки. Тривалість впливу до 10 хвилин на кожну, час впливу до 30 хвилин на 1 сеанс. Недолік аналога в тому, що в ньому не описані критерії вибору місця впливу, послідовності і часу проведення процедури.

Метою винаходу є застосування коротких за часом цілеспрямованих впливів на рефлексогенні зони скальпа і в певні точки акупунктури.

Суть винаходу в тому, що уперше точки і зони впливу вибираються індивідуально для кожного хворого із 15 пропонованих. Вибір точки здійснюється на основі зміни ритму серця, виникаючого безпосередньо після початку впливу на точку. Якщо заплановані зміни ритму серця не відбулися безпосередньо після початку КВЧ тестування, то відповідні точки або зони з сеансу виключаються. На вибрані таким чином, зони вплив триває протягом 2 хвилин на кожну. Результат оцінюється по стійкості зміни ритму серця. На один сеанс застосовується 7-8 точок і зон.

На фіг. відображений зовнішній вигляд рефлекторних зон скальпа і проекції точок акупунктури (за систематизацією Я.С. Песикова, С.Я. Рибалко. Схема допущена до друку вченою радою МЗ СРСР. - "Радянська Донеччина", 1984).

Послідовність тестування зон і точок вказані цифрами від 1 до 14.

Використання пропонованого способу вибору місця і терміну здійснення лікувального впливу дозволяє включити в лікувальний сеанс високоєфективне поєднання точок впливу, скоротити час впливу, отримати якісний і стійкий лікувальний ефект.

Спосіб значно розширює терапевтичні можливості при лікуванні розладів вегетативної регуляції.

Витяг з історії хвороби. Хворий В. Діагноз: дисциркуляційна енцефалопатія 1 стадії, психо-вегетативний синдром.

Поступив зі скаргами на головний біль, запаморочення, шум і дзвін в голові, вухах, порушення пам'яті, підвищену втомленість, емоційну лабільність, знижену працездатність, роздратованість, коливання артеріального тиску від 90/70 до 105/90 мм рт.ст.

При обстеженні виявлено: частковий парез взору, дефекти центральної інервації мімічної мускулатури, статокординаційні порушення, різниця сухожилкових рефлексів. Вегетативні порушення: гіпергідроз долоней, вазомоторна лабільність, сухість, в'ялість і мармуровість шкіри, прояви трофічних змін на тилі долоней, зниження вегетативного тону, реактивності і забезпечення діяльності в ортостатичній пробі. За даними комп'ютерного аналізу варіабельності серцевого ритму (ВРС) була виявлена ваготонічна спрямованість інтегративних показників, зниження варіабельності РС (стабілізація ритму) і амплітуди всіх піків РС. Ці зміни було розцінено, як наслідки виснаження симпатoadреналової активації, і низький рівень адаптивних можливостей.

(19) UA (11) 43140 (13) A

При тестуванні наведених в описі винаходу точок скальпа, зміни серцевого ритму у вигляді зростання амплітуди повільних хвиль першого порядку і дихальних хвиль було виявлено у точках T23 гіпокампу, T21 мігдалевидного тіла, TR20 гіпоталамуса, T18 ретикулярної формації. Проведено вплив на ці точки хвилями міліметрового діапазону на апараті "Електроніка КВЧ 001". Термін впливу - 2 хвилини на 1 точку. Проведено 7 лікувальних се-

ансів. Головний біль регресував за частотою і інтенсивністю, зникли запаморочення, роздратованість, зменшилась емоційна лабільність, покращився сон, стабілізувався артеріальний тиск 100/70 мм рт.ст. Вказані зміни корелювали з об'єктивними даними електроенцефалографії, реоенцефалографії. За даними комп'ютерного аналізу ВРС позитивні зміни серцевого ритму стабілізувалися.

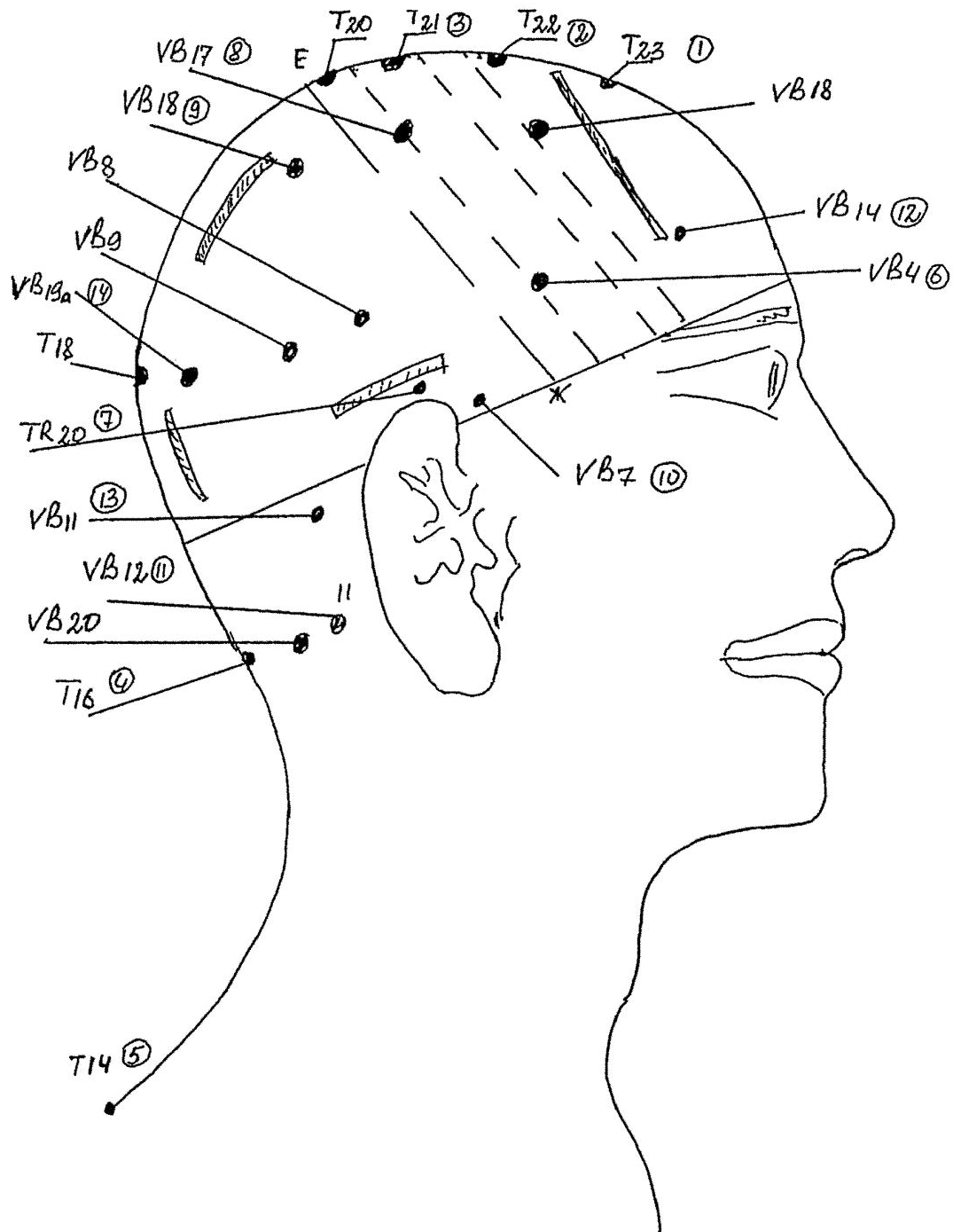


Fig.

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)
Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26
(044) 295-81-42, 295-61-97

Підписано до друку _____ 2002 р. Формат 60х84 1/8.
Обсяг _____ обл.-вид. арк. Тираж 50 прим. Зам. _____

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул. Горького, 180.
(044) 268-25-22
