



УКРАЇНА

(19) UA (11) 43511 (13) A

(51) 7 A61N5/067

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту**(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ВНУТРІШНЬОКЛІТИННИХ ІНФЕКЦІЙ**

(21) 2000126900

(22) 01 12 2000

(24) 17 12 2001

(46) 17 12 2001, Бюл. № 11, 2001 р.

(72) Огнева Тетяна Анатоліївна

(73) ОГНЕВА ТЕТЯНА АНАТОЛІЇВНА

(57) Спосіб лікування внутрішньоклітинних інфекцій, що включає вплив лазерної терапії на больові точки і рефлексогенні зони, який відрізняється тим, що проекцію селезінки додатково опромінюють низькоінтенсивним лазером, сполучаючи з лікувальним голодуванням

Винахід належить до медицини, а саме до лазеротерапії, і може бути використаний для лікування внутрішньоклітинних інфекцій.

Є відомий спосіб, що включає комплекс антибактеріальних препаратів. Недоліком вказаного способу є негативні побічні ефекти, а також розвиток резистентності до антибіотиків.

Існує також спосіб лікування хронічних запальних захворювань, описаних у практичному посібнику з лазерної терапії із застосуванням скануючого лазера (Попов В.Д., 1994 р.). Недоліком цього способу є часті рецидиви (прототип).

Зазначені недоліки усуваються запропонованим винаходом. В основу заявленого винаходу покладено завдання створення способу лікування внутрішньоклітинних інфекцій, який шляхом комбінованого впливу лазерного випромінювання дозволяє скоротити строки лікування, знизити кількість ускладнень і скоротити прийом антибактеріальних препаратів.

Спосіб здійснюється таким чином. Проводиться транскутанна лазеротерапія на больові точки і рефлексогенні зони з попереднім опроміненням селезінки і лікувальним голодуванням. Сканують гелій-неоновим випромінюванням потужністю 10–15 мВт протягом 15 хвилин. Курс лікування становить 5–10 днів.

Пропонованим способом проліковано 52 хворих. В результаті лікування відбулося поліпшення загального самопочуття, відновлення працездатності, повне розсмоктування хронічних вогнищ інфекції, підтверджене рентгенологічним і серологічним дослідженням з мінімальним призначенням антибактеріальних препаратів.

Приклад. Хвора Б. – 42 роки, діагноз – правостороння середньодоплева пневмонія хламідіозної етіології, середньої тяжкості, затяжне протікання.

Основні скарги: субфібрильна температура, нападоподібний кашель з незначним мокротинням, незначні болі в грудній клітці справа, задишка та пітливість, виражена слабкість, нездужання.

Вважає себе хворою протягом 5 місяців. Одержала три курси антибактеріальної терапії, після яких настало поліпшення самопочуття, але здоровою себе не вважає. Після закінчення курсу антибактеріальних препаратів знову з'явилася субфібрильна температура, слабкість, кашель із незначним мокротинням.

Туберкульоз, венеричні захворювання у себе і у членів сім'ї заперечує. Спадковість не обтяжена. Вдома є папуга і собака.

Об'єктивно: Загальний стан середньої тяжкості, свідомість чітка. Шкіряні покрови чисті, вологі. Число дихальних рухів – 28 за секунду. На фоні ослабленого дихання справа прослуховуються одиничні сухі і вологі дрібнобульбашкові хрипи. Ритм серця правильний, тони серця над верхівкою дещо ослаблені, шуми не прослуховуються. Живіт при поверхневій і глибокій пальпації м'який, безболісний. Печінка не збільшена. Периферійних набряків немає. Фізіологічні відправлення в нормі.

Лабораторні дані на рентгенограмі в проекції середньої долі: вирізняється інфільтрація. Зберігається ділянка потовщення і посилення легеневого малюнка у цій зоні. Корені легень зі зниженою і нечіткою структурою. Синуси, діафрагма, серцева тінь у межах норми. Загальний аналіз крові: НВ – 115 г/л, 2-9,3 x 10⁹/л, Е-1, П-1, С-66, Лф-24, М-8, ШОЕ – 23 мм/час.

Серологічне дослідження крові: антитіла Chlam pneum 1:120. До антибактеріальних препаратів був призначений курс лазеротерапії із застосуванням скануючого лазера і лікувальне голодування. Скануюче лазерне опромінення було спрямоване на яремну ямку, підключичну ділянку.

справа і зліва, паравертебральну зону хребта D2-D4, проекцію селезінки. Курс лікування включав 5 сеансів скануючого лазерного опромінення.

Рентгенологічний контроль підтвердив повне розсмоктування вогнища інфільтрації.

Контроль серологічного тесту після комбінованої терапії 1.40. Катамнез через три роки – рецидиву пневмонії немає.

Пропонований спосіб може бути широко використаний при лікуванні внутрішньоклітинних інфекцій. Комплексний вплив не дає негативних ефектів, підвищує захисні сили організму, нормалізує обмінні процеси у тканинах, а також дає мож-

ливість проводити лікування загальнотерапевтичної, гінекологічної, урологічної патології.

Окрім того даний спосіб дає можливість проводити лікування супутньої патології: дисбактеріоз, гепатит, ІХС, плеврит, простатит, аднексит, деякі види фіброміом тощо.

Цей спосіб дозволяє скоротити строки лікування, подовжує період ремісії, зменшує кількість антибактеріальних препаратів і добиватися хороших результатів там, де попередня терапія не давала результатів.

Усе наведене дозволяє рекомендувати даний спосіб лікування внутрішньоклітинних інфекцій для використання у практичній охороні здоров'я.

Тираж 50 екз

Відкрите акціонерне товариство «Патент»

Україна, 88000, м. Ужгород, вул. Гагаріна, 101

(03122) 3 – 72 – 89 (03122) 2 – 57 – 03
