



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 44672

(13) A

(51) G A61N5/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДВИДАЄТЬСЯ ПІД
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ
ВЛАСНИКА
ПАТЕНТУ

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ЕНДОМЕТРИТУ

1

2

(21) 99021105

(22) 25 02 1999

(24) 15 02 2002

(46) 15 02 2002, Бюл. № 2, 2002 р.

(72) Куликович Юрій Миколайович, Землянова
Олена Віталіївна

(73) Приватна фірма "Клініка доктора Куликовича"

(57) 1 Спосіб лікування ендометриту, що включає сеанси лазеротерапії, який відрізняється тим, що у кожному сеансі проводять терапію біжучим магнітним полем коренців спинного мозку паравертебрально на рівні L5 - S5, сканування гелій-неоновим лазерним випромінюванням області проєкції матки, вплив інфрачервоного лазерного випромінювання на область проєкції матки, КВЧ-терапію біологічно активних крапок, специфічних для матки, аурікулопунктуру біологічно активних крапок вушної раковини, періодично 3-4 рази за курс, проводять сеанси внутрішньовенної лазеротерапії

2 Спосіб по п. 1, який відрізняється тим, що те-

рапію біжучим магнітним полем проводять частотою 1-10-15 Гц, напруженість магнітного поля 15 мТл, на протязі 10 хв з кожного боку, сканують гелій - неоновим випромінюванням потужністю 10-20 мВт на протязі 10-15 хв, інтравагінальна гелій - неонова лазеротерапія потужністю 20 мВт на протязі 10-15 хв, КВЧ-терапія потужністю 10 мВт, у кожному сеансі діють на 1-3 біологічно-активні крапки з ряду J2, J3, J4, J5, J6, T1, T4, T14, G/4, G/11, E25, E27, E29, E30, E36, RP6, RP10, RP12, V27-30, V31-34, V55, V60, R6, R15, F2, F3, F8, загальний час дії 30 - 40 хв, інфрачервоної лазеротерапії проводять на область проєкції матки одночасно у безперервному, потужністю 40 мВт, та імпульсному, потужністю 5 Вт, режимах, на протязі 5-10 хв на область, аурікулопунктуру по біологічно-активним крапкам вушної раковини 55, 51, 13, 28, 22, 23, 98, 95, 58 час дії 15-20 хв на крапку, внутрішньовенна гелій-неонова терапія потужністю 2 мВт на протязі 15-20 хв

Винахід має відношення до медицини і може бути використаний для лікування гострих та хронічних ендометритів різної етіології та їх ускладнень.

В наш час у клінічній практиці для лікування ендометриту застосовують антибіотики, медикаментозні препарати (знеболюючі, седативні, десенсibiliзуючі, загальноукріплюючі), фізіотерапію.

Медикаментозна терапія поряд з позитивним впливом має ряд побічних ефектів: алергічного, токсичного характеру.

Відомий засіб лікування хронічних захворювань жіночих статевих органів, прийнятий нами за прототип (А С № 1747084, МКИ А61 N 5/06).

Згідно з цим засобом у комплексному медикаментозному лікуванні хронічних захворювань жіночих статевих органів застосовують лазерне випромінювання з метою скорочення часу лікування, вимірюють ферментативну активність лейкоцитів, після чого проводять лазеротерапію, потім знову вимірюють ферментативну активність і при стабілізації процесу лазеротерапію припиняють.

Але, цей засіб використовується у комплексі з

медикаментозною терапією і не передбачає її відміну.

Метою нашого винаходу є створення безмедикаментозного засобу лікування ендометриту, профілактика ускладнень запального процесу, скорочення часу лікування.

Поставлена задача вирішується шляхом комплексної дії на організм проведенням лікувальних сеансів.

У кожному сеансі проводять сканування гелій-неоновим лазерним випромінюванням області підогастрія, інтравагінальну гелій-неонову лазеротерапію, впливають інфрачервоним лазерним випромінюванням на область проєкції матки, КВЧ-терапію біологічно-активних крапок (БАК), специфічних для захворювань матки, біжуче магнітне поле для впливу на корінці спинного мозку на рівні L5-S5, в області проєкції матки, проводять сеанси внутрішньовенної лазеротерапії, 3-4 рази за курс.

Терапію біжучим магнітним полем проводять з частотою 1-10-15 Гц, напруженістю магнітного поля 15 мТл, протягом 10хв з кожної сторони, ска-

(13) A

(11) 44672

(19) UA

нують гелій-неоновим лазерним випромінюванням потужністю 10-20мВт протягом 10-15хв, інтравагінальна гелій-неонова лазеротерапія потужністю 20мВт протягом 10-15хв, КВЧ-терапія потужністю 10мВт. У кожному сеансі впливають на 1-3 БАК із ряду J2, J3, J4, J5, J6, T1, T4, T14, G14, G111, E25, E27, E29, E30, E36, RP6, RP10, RP12, V27-30, V31-34, V55, V60, R6, R15, F2, F3, F8, загальний час дії 30-40хв.

Інфрачервону лазеротерапію проводять місцеве на область проєкції матки у безперервному, потужністю 40мВт, та пульсуючому, потужністю 5Вт, режимах одночасно протягом 5-10хв на область.

Аурикулопунктуру по БАК вушної раковини 55, 51, 13, 28, 22, 23, 98, 95, 58, час впливу 15-20хв на крапку. Внутрішньовенна гелій-неонова терапія потужністю 2мВт проводиться протягом 15-20хв.

Пропонований засіб має патогенетичний характер і направлений на

1 Зменшення запальних реакцій завдяки

а) поліпшенню мікроциркуляції крові та проти-набрякової дії транскутанної та внутрішньої лазеротерапії, КВЧ-терапії,

б) зменшенню застійних явищ під час проведення лазеротерапії, КВЧ-терапії, терапії біжучим магнітним полем, аурикулопунктури,

в) зниженню інтоксикаційного впливу запального процесу на організм завдяки дезінтоксикаційному ефекту внутрішньовенної лазеротерапії.

2 Поліпшення біохімічних та реологічних властивостей крові завдяки

а) зміні мікрів'язкості крові як базового показника текучості при проведенні в/в лазеротерапії,

б) підвищенню насиченості крові киснем завдяки поліпшенню функціональної активності еритроцитів та їх здібності насичувати гіпоксичні тканини,

в) зменшенню змісту холестерину в крові.

3 Підвищення захистних функцій організму завдяки

а) імунотерапії під час внутрішньовенної та транскутанної лазеротерапії,

б) підвищенню адаптивних властивостей організму на гуморальному та гормональному рівні при проведенні КВЧ-терапії.

У ході лікування по пропонованому засобу здійснюється комплексна дія не тільки на хворий орган, але і на весь організм в цілому. КВЧ-терапія, магнітотерапія, лазеротерапія відносяться до засобів дії на організм низькоінтенсивним електромагнітним випромінюванням різної довжини хвилі. Застосування низькоенергетичного випромінювання на інформаційному рівні запобігає нагріву тканин і зв'язані з цим негативні побічні дії. Кожен з вище названих засобів здійснює вплив на структурно-функціональні здібності біологічних тканин, змінює біохімічні процеси, переводячи їх у більш фізіологічний бік, тим самим нормалізуючи їх.

Використовувані методи не тільки доповнюють одне одного, але і кожен з них посилює лікувальну дію другого, завдяки чому отримуваний ефект вище простого складу.

КВЧ-терапія по БАК, аурикулопунктура по БАК вуха як інформаційна дія знімає спастичність центрального генезу, нормалізує процес управління па-

талогічно зміненими системами організму та через нейрогуморальні механізми сприяють нормалізації нервового проведення та функціонування системи центр <=> периферія, що дозволяє підвищити чутливість організму до магнітного та лазерного випромінювання. Магнітотерапія знімає судинний спазм, зменшує оптичну щільність тканин та сприяє більш глибокому впливу лазерного випромінювання. Магніто- та лазеротерапія впливають на змінену реактивність організму, стимулюють його захисні здібності, поліпшують мікроциркуляцію, знижують набряк, поліпшують місцеву нервову прохідність, що дозволяє, в свою чергу, розірвати патологічно замкнуте коло периферія <=> центр та підвищити чутливість організму до КВЧ-терапії та аурикулопунктури.

Внутрішньовенна лазеротерапія змінює реологію та біохімічні показники крові. Зокрема, знижується проникність судинної стінки, особливо у запальній тканині, ліквідується інтерстиціальний набряк. Знижується антигістамінна активність та аутоалергічна реакція на власну запальну тканину. Прискорюється ліквідація набряку та вірогідність розвитку гіпоксії тканини. Змінюється структурно-функціональний стан еритроцита, його здібність переміщуватись у периферійному руслі. Все це змінює функціональний стан організму в цілому, активуються власні захисні можливості організму, прискорюється процес регенерації.

Пропонований засіб лікування проводить комплексну етіопатогенетичну дію на організм та забезпечує рішення завдання безмедикаментозним засобом. Підвищення захистних здібностей організму, змінення реології крові, зняття судинного спазму та ліквідація гіпоксії тканини, зменшення аутоалергічної реакції, покращення регіонарного кровообігу, активізація та нормалізація метаболізму в структурах враженого органу сприяє кращій регенерації патологічних тканин, прискорює процес одужання та відновлення функції.

Засіб лікування здійснюється наступним засобом.

Після встановлення клінічного діагнозу, хворий призначають курс лікування з 12-15 сеансів. Хвора лягає на живіт та їй проводять терапію біжучим магнітним полем паравертебрально на рівні L5-S5 по 10хв з кожного боку, частотою 1-10-15Гц (змінюється протягом курсу лікування), напруженістю 15мТл. Сканують струменем гелій-неонового лазера потужністю 10-20мВт погастрій протягом 10-15хв, проводять інтравагінальну гелій-неонову лазеротерапію потужністю 20мВт протягом 10-15хв.

КВЧ-терапію проводять по біологічно-активним крапкам J2, J3, J4, J5, J6, T1, T4, T14, G14, G111, E25, E27, E29, E30, E36, RP6, RP10, RP12, V27-30, V31-34, V55, V60, R6, R15, F2, F3, F8. За сеанс використовують 2-3 крапки, загальний час дії 30-40хв, потужністю 10мВт.

Інфрачервона лазерна терапія в області проєкції матки проводиться одночасно у імпульсному та безперервному режимах. Потужність у імпульсному режимі 5мВт, у безперервному – 40мВт, час впливу на крапку по 5-10хв.

Аурикулопунктуру по БАК вушної раковини 55, 51, 13, 28, 22, 23, 98, 95, 58, час впливу 15-20хв.

на крапку

Загальна тривалість сеансу 60-90 хвилин

Протягом курсу проводять 3-4 сеанси внутрішньовенної лазеротерапії. Хворий пунктують ліктьову вену та через голку проводять світловід на 1,5-2см дистальніше кінця голки. Використовують гелій-неоновий лазер потужністю випромінювання 1,5-2мВт, час проведення 15-20 хвилин.

Пропонованим засобом лікувалось 25 хворих. У результаті лікування здійснюється поліпшення загального стану, ліквідується запальний процес у матці, підвищується час стійкої ремісії, відновлення працездатності.

Приклад

Хвора Б, 35 років, діагноз: Загострення хронічного метроендометриту, підтверджений клінічними даними та УЗД.

Скарги на біль внизу живота, загальне нездужання. Хворі протягом 5 років, лікувались стаціонарно та амбулаторно.

Хворій проведено комплексне лікування, яке складалось з KBЧ-терапії по біологічно-активним крапкам J2, J3, J4, J5, T4, GI4, GI11, E29, RP6, RP10, V31, F3.

Магнітотерапія біжучим магнітним полем паравентрально L5-S5 по 10хв, частотою 5-10-12Гц.

Скануюча гелій-неонова лазеротерапія потуж-

ністю 15-20мВт гіпоастрія на протязі 10-15хв, інтравагінальна гелій-неонова лазеротерапія потужністю 20мВт протягом 10-15хв, інфрачервона лазеротерапія в області проекції матки по 10хв у імпульсному режимі.

Аурикулопунктура БАК вушної раковини 55, 51, 22, 23, 58 по 15хв.

Загальна тривалість сеансу – 60хв. За курс лікування проводилось 3 сеанси внутрішньовенної лазеротерапії потужністю 2мВт протягом 20хв.

Всього проведено 13 сеансів. Біль зникла після 6-го сеансу, але збереглись больові відчуття при глибокій пальпації. Після проведеного лікування біль зникла, запальні явища не відмічаються.

Катамнез через 6 місяців загострень немає. Загальний стан добрий.

Пропонований засіб може широко використовуватися при лікуванні ендометриту та його ускладнень.

Комплексне безмедикаментозне лікування не дає негативних ефектів, підвищує захисні сили організму, нормалізує обмінні процеси у тканинах та дає змогу проводити лікування супутної загальної патології, скорочує строки лікування, продовжується період ремісії.