



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 52935

(13) A

(51) 7 A61N1/20

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА ВІНАХІДВИДАЄТЬСЯ ПІД  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ  
ВЛАСНИКА  
ПАТЕНТУ

## (54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ НЕВРАЛГІЇ ТРІЙЧАСТОГО НЕРВА

1

2

(21) 2001118163

(22) 29 11 2001

(24) 15 01 2003

(46) 15 01 2003, Бюл. № 1, 2003 р.

(72) Куликович Юрій Миколайович, Пономарьов Валерій Іванович

(73) ПРИВАТНА ФІРМА "КЛІНІКА ДОКТОРА КУЛИКОВИЧА"

(57) Спосіб лікування невралгії трійчастого нерва, що включає застосування постійного струму на зону пошкодження, який відрізняється тим, що включає сеанси черезшкірної лазеротерапії гелій-неонового спектра кожного дня в скануючому режимі потужністю 15 - 20 мВт області шийно-комірцевої зони, зони проєкції I, II, III гілок трійчастого нерва протягом 10 - 20 хвилин, проведення терапії біжучим магнітним полем паравертебрально в шийному та грудному відділі з частотою 10 Гц по 5 - 10 хвилин з кожної сторони, імпульсну магнітно-

терапію проводять з частотою 20 імпульсів/хв, напруженістю магнітного поля 0,4 Тл протягом 6 хвилин з кожної сторони на рівні C5 - D1 та по задньосередньому меридіану T14, КВЧ-пунктуру по БАТ, P7, G14, G10, E36, E8, IG18, IG19, V2, MC6, TR5, TR17, TR21, TR22, TR23, T24, VB2, F3, PC3, за один сеанс беруть 1 - 2 парні точки, загальний час дії 20 - 40 хвилин, потужність 10 мВт, аурикулоелектропунктуру в БАТ вушної раковини - 5, 11, 25, 26, 28, 34, 51, 55, 82 струмом 25 - 50 мкА мінусової полярності в імпульсному режимі з часом дії 2 - 10 хвилин на точку, всього 3 - 5 точок на сеанс, за курс лікування, як правило, через день, проводиться 3 - 5 сеансів внутрішньовенної лазеротерапії, потужністю 2 мВт протягом 20 - 30 хвилин, залежно від віку та артеріального тиску хворого, курс лікування складається з 12 - 15 сеансів, загальна тривалість сеансу до 60 хвилин

Винахід має відношення до медицини і може бути використаний для лікування невралгії трійчастого нерва

Відомі засоби лікування невралгії трійчастого нерву за допомогою медикаментозної терапії з застосуванням втамінотерапії, анальгетиків, транквілізаторів, антиконвульсантів, судинних препаратів, фізіотерапії, седативної фітотерапії. Поєднання та вибір медикаментозних препаратів залежить від етіологічного фактору в походженні невралгії трійчастого нерва. Процес лікування невралгії трійчастого нерва досить тривалий, перехід хвороби хвилюподібний, рецидивуючий. Рецидиви цього захворювання зв'язані з виникненням різних інтеркурентних (вірусних та інших) інфекцій на протязі життя хворого, стресових ситуацій, травм. Медикаментозне лікування наряду з позитивним впливом має ряд недоліків, а саме – негативні побічні ефекти, тривалий прийом медикаментів, звикання до препарату, а також ефекти алергічного та токсичного характеру.

Прийнятий нами за прототип спосіб лікування остеохондрозу хребту з радікулошемічним синдромом, (патент Росії 2062124 А 61 N1/20, опублі-

кований 20 06 96 Бюл. №17) з застосуванням постійного струму на зону пошкодження при силі струму 10-15 мкА протягом 10-15 хвилин, при цьому індиферентний електрод накладається на дистальний відділ враженої кінцівки.

Метою нашого винаходу є створення безмедикаментозного засобу лікування невралгії трійчастого нерву, скорочення часу відновлення порушень функціонального зв'язку корково-підкоркових структур, подовження періоду ремісії.

Пропонований спосіб використовуються, при необхідності, у комплексі з медикаментозною терапією.

Поставлена задача вирішується шляхом комплексної дії на організм через проведення лікувальних сеансів.

У кожному сеансі проводять сканування гелій-неоновим лазерним випромінюванням посегментно корінців спинного мозку, паравертебрально, шийно-комірцевої зони, вплив біжучого магнітного поля на шийно-комірцеву зону, КВЧ-терапію біологічно-активних точок (БАТ), специфічних для корково-підкоркових структур, системи кровообігу та лікворопровідних шляхів головного та

(13) A

(11) 52935

(19) UA

спинного мозку, аурікулологкотерапію, сеанси внутрішньовенної лазеротерапії, імпульсну магнітотерапію, аурікулоелектропунктуру в БАК вушної раковини струмом 25-50мкА мінусової полярності в імпульсному режимі

Курс лікування складається з 12-15 сеансів

Запропонований спосіб лікування має етіопатогенетичний характер та направлений на

1 Зменшення церебральної судинно-лікворної дисциркуляції мозкових структур в результаті

а) покращення мікроциркуляції та протинабрякової дії черезшкіряної та внутрішньовенної лазеротерапії, КВЧ-терапії,

б) зменшення застійних явищ при проведенні лазеротерапії, КВЧ-терапії, імпульсної магнітотерапії, аурікулологкопунктури

в) зниження інтоксикаційного навантаження на корково-підкоркові структури в результаті дезінтоксикаційного ефекту внутрішньовенної лазеротерапії

2 Покращення біохімічних та реологічних властивостей крові в результаті,

а) зміни мікрів'язкості крові, як основного показника текучості, при проведенні внутрішньовенної лазеротерапії,

б) підвищення насиченості крові киснем за рахунок покращення функціональної активності еритроциту та його здібності проникати в гіпоксичні ділянки мозку

3 Підвищення захисних функцій організму за рахунок

а) стимуляції імунних клітин під час лазеротерапії,

б) підвищення адаптаційних властивостей організму при проведенні КВЧ-терапії

4 Нормалізація центральної нервової регуляції периферії за рахунок

а) КВЧ-терапії по БАТ,

б) аурікулологкопунктури

В процесі лікування по запропонованому способу чиниться комплексний вплив не тільки на вражені відділи мозку, але й на весь організм в цілому

КВЧ-терапія по БАТ, магнітотерапія, лазеротерапія відносяться до способів впливу на організм людини низькоінтенсивним електромагнітним випромінюванням різної довжини хвилі. Застосування низькоенергетичної дії на інформаційному рівні виключає нагрів тканин та зв'язані з цим побічні ефекти. Кожний з вищевказаних методів впливає на структурно-функціональні особливості біологічних тканин, змінює біохімічні процеси, які в них проходять, здвигаючи їх в більш фізіологічну сторону, так би мовити, нормалізуючи їх.

Методи, які використовуються, не тільки доповнюють одне одного, але і кожен з них посилює лікувальну дію іншого, завдяки чому отримуваний ефект вище простого складу.

КВЧ-терапія по БАТ, аурікулопунктура як інформаційна дія нормалізує процес управління патологічне зміненими системами організму та через нейрогуморальні механізми сприяє нормалізації нервового проведення та функціонування системи центр <=> периферія, та призводить до врегулювання процесів гальмування і збудження в структурах кори та підкоркової області, що дозво-

ляє підвищити чутливість організму хворого до магнітного та лазерного випромінювання

Магнітотерапія, зокрема біжуче магнітне поле знімає судинний спазм, зменшує оптичну щільність тканин та сприяє більш глибокому проникненню лазерного випромінювання. Магніто- та лазеротерапія впливають на змінену реактивність організму, стимулюють його захисні властивості, поліпшують мікроциркуляцію, знижують набряк, покращують місцеву нервову провідність, що дозволяє, в свою чергу, розірвати патологічне замкнене коло периферія <=> центр та підвищити чутливість організму до КВЧ-терапії та аурікулопунктури.

Внутрішньовенна лазеротерапія змінює реологію та біохімічні показники крові. Зокрема, зменшується мікрів'язкість крові, як комплексний показник текучості, що змінює лінійну та об'ємну швидкість крові, знижується проникність судинної стінки, особливо у запальній тканині, ліквідується інтерстиціальний набряк. Нормалізуються основні процеси енергообміну змінюється структурно-функціональний стан еритроциту, зокрема його здібність переміщуватись в мікросудинному периферійному руслі. Знижується антигістамінна активність та аутоалергічна реакція на власну запальну тканину. Прискорюється ліквідація набряку та вірогідність розвитку гіпоксії тканини. Все це змінює функціональний стан організму в цілому, активуються власні захисні можливості організму, прискорюється процес регенерації.

Спосіб здійснюється таким чином

Після встановлення клінічного діагнозу хворому призначають курс лікування, який складається з 12-15 сеансів. Хворого вкладають на живіт променем гелій-неонового лазера, потужністю 15-20мВт область шийно-комірцевої зони, зони проекції І, ІІ, ІІІ гілок трійчастого нерва на протязі 10-20 хвилин в залежності від віку пацієнта.

Проводять терапію біжучим магнітним полем паравертебрально в шийному та грудному відділі з частотою 10Гц по 5-10 хвилин з кожної сторони.

Імпульсну магнітотерапію проводять з частотою 20імп/хв, напруженістю магнітного поля 0,4Тл на протязі 6 хвилин з кожної сторони на рівні С5-D1 та по задньосередньому меридіану Т14.

КВЧ-пунктуру по БАТ, Р7, G14, G10, E36, E8, IG18, IG19, V2, MC6, TR5, TR17, TR21, TR22, TR23, T24, VB2, F3, PC3. За один сеанс беруть 1-2, частіше парні, крапки, загальний час дії 20-40 хвилин (залежно від кількості крапок та часу дії), потужність  $10^{10}$  мВт.

Аурікулоелектропунктура в БАТ вушної раковини – 5, 11, 25, 26, 28, 34, 51, 55, 82 струмом 25-50мкА мінусової полярності в імпульсному режимі. Час дії 2-10 хвилин на крапку (всього 3-5 крапок на сеанс).

За курс лікування, частіше через день, проводиться 3-5 сеансів внутрішньовенної лазеротерапії, потужністю 2мВт на протязі 20-30 хвилин, залежно від віку та артеріального тиску хворого. Хворому пунктують ліктьову вену та через функційну голку або катетер проводять з'єднаний з лазерним апаратом моноволоконний кварцовий світловод на 2-3мм дистальніше кінця голки або катетера.

Загальна тривалість сеансу до 60 хвилин

В проміжку між курсами основного лікування проводиться мікропопкотерапія – P7, GI4, GI11, GI19, E5, E7, TR17, TR21, VB14, PC3

В результаті лікування настає покращення загального стану, значне зменшення болю, нормалізація сну, покращення показників реовасограм церебральних судин, показників ліквородинаміки та даних енцефалограм. Пропонованим способом було проліковано 25 хворих

Приклад. Хвора В 19 років лікувалась з діагнозом Невралгія I-II плек трійчастого нерва, підтверджена клінічними даними, даними енцефалограм, ЕХО-ЕГ, РЕГ. Скаржилась на короточасний напад болю в лівій половині обличчя по ходу I-II плек трійчастого нерва, болісність крапок виходу I-II плек трійчастого нерва. На протязі останніх 3 місяців лікувалась за допомогою медикаментозної терапії в стаціонарі та амбулаторно. Хворій проведено комплексне лікування, яке включало КВЧ-пунктуру по БАТ, P7, GI4, GI10, E36, E8, IG18, IG19, V2, MC6, TR5, TR17, TR21, TR22, TR23, TR24, VB2, F3, PC3 проведено 5 сеансів внутрішньовенної лазеротерапії гелій-неоновим лазерним випромінюванням по 20 хвилин потужністю світлового потоку 2мВт, сканування гелій-неоновим лазером шийно-комірцевої зони потужністю 20мВт на протязі 10 хвилин, імпульсну магнітотерапію біжучим магнітним полем шийно-комірцевої області 10 хвилин частотою 10Гц, аурікулопопкотерапію крапок 5, 11, 25, 26, 28, 34, 51, 55, 82-3-5 крапок на сеанс. Час дії 30 хвилин. Аурікулоелектропунктура

в БАТ вушної раковини – 5, 11, 25, 26, 28, 34, 51, 55, 82 струмом 25-50мкА мінусової полярності в імпульсному режимі. Час дії 2-10 хвилин на крапку (всього 3-5 крапок на сеанс)

Всього проведено 15 сеансів. Зменшення частоти та сили проявів невралгії трійчастого нерва відмічено після 3-го сеансу лікування. Після закінчення курсу практично зникли болі в області обличчя, нормалізувався сон, покращилися показники ЕЕГ, РЕГ, ЕХО-ЕГ

Катамнез через 6 місяців болю не тривожать

Запропонований спосіб може бути широко використаний при лікуванні невралгії трійчастого нерва як самостійний безмедикаментозний метод, так і в сполученні з традиційним лікуванням, що дозволяє значно знизити лікувальну дозу препаратів, та строки лікування

Комплексний вплив не дає негативних ефектів, підвищує захисні сили організму, нормалізує обмінні процеси в тканинах значно покращує функціонування корково-підкоркових зв'язків, регулює процеси рівноваги збудження та гальмування, скорочує строки лікування, продовжує період ремісії та дає змогу проводити лікування супутньої загальнонотерапевтичної патології

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