



УКРАЇНА

(19) UA (11) 44673 (13) A

(51) G A61N1/06

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДВІДАЄТЬСЯ ПІД
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ
ВЛАСНИКА
ПАТЕНТУ

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ВТОРИННОГО ХРОНІЧНОГО ПІЄЛОНЕФРИТУ

1

2

(21) 99021106

(22) 25 02 1999

(24) 15 02 2002

(46) 15 02 2002, Бюл. № 2, 2002 р.

(72) Куликович Юрій Миколайович, Зінченко Ігор Юрійович

(73) Приватна фірма "Клініка доктора Куликовича"

(57) 1 Спосіб лікування вторинного хронічного пієлонефриту, що включає сеанси магніто-лазерної терапії, який відрізняється тим, що у кожному сеансі проводять імпульсну магнітотерапію коренців спинного мозку паравертебрально на рівні Th9-L3, S1-S4, КВЧ-терапію біологічно активних точок, специфічних для нирок та сечовідників, електропунктуру біологічно активних точок вуха, періодично - 4-5 раз за курс проводять внутрішньовенну лазеротерапію, сканування одночасно інфрачервоним та гелій-неоновим випромінюванням проекції нирок та сечовідників, ультразвукову дію на проекцію нирок, електростимуляцію верхніх сечових шляхів низькочастотним модульованим електромагнітним полем

2 Спосіб по п. 1, який відрізняється тим, що імпульсну магнітотерапію проводять біжучим магнітним полем з частотою 8-15 Гц напруженістю магнітного поля 25-30 мТл на протязі 10-15 хвилин з кожного боку, сканують гелій-неоновим випромінюванням потужністю 10-25 мВт на протязі 15-20 хвилин, КВЧ-терапію потужністю 10 мВт, в кожному сеансі діють на 1-2 парні біологічно активні точки з ряду J1, J4, J7, T4, RP6, RP9, RP13, E25, E28, V20, V22, V23, V-24, V25, R1, R2, R3 - загальний час дії 10-30 хвилин, інфрачервону лазеротерапію проводять транскутанно у безперервному та пульсуючому режимах, електростимуляцію низькочастотним модульованим електромагнітним полем, електропунктуру струмом негативної полярності потужністю 10-20 мкА біологічно активних точок вуха 55, 51, 13, 95, 91 - час дії 1-2 хв на точку, внутрішньовенна лазеротерапія потужністю 1,5-5 мВт протягом 20-40 хв, низькочастотна ультразвукова терапія на проекцію нирок спереду та ззаду частотою 43 кГц протягом 3-5 хвилин

Винахід має відношення до медицини і може бути використаний для лікування хронічного вторинного неспецифічного захворювання нирок при відсутності порушень уродинаміки

Відомий спосіб лікування вторинного хронічного пієлонефриту медикаментозною терапією з використанням протибактеріальних, нестероїдних, протипіастамінних, імуностимулюючих та судинних препаратів. Це лікування проводиться у комбінації з класичним високоенергетичними фізіотерапевтичним лікуванням. Медикаментозна терапія має ряд недоліків, а саме негативні побічні ефекти, тривале використання медикаментів, яка приводить до сенсibilізації та імунної розбалансовки організму, часті рецидиви захворювання. Відновлення структури та нормалізація функції нирок потребує тривалого часу від 4-6 до 14-16 місяців.

Відомий спосіб лікування, який проводиться фізіотерапевтичними засобами в комбінації з високоенергетичним фізіотерапевтичним лікуванням, спрямований на прискорення нормалізації функції

нирок, верхніх сечових шляхів та ліквідацію запального процесу, прийнятий нами за прототип (А С № 1312786, МКИ А61 N1/06)

Метою нашого винаходу є створення безмедикаментозного способу лікування вторинного хронічного пієлонефриту та скорочення часу відновлення структури та функціональної здібності нирок. Ця мета вирішується шляхом комплексної дії на організм проведенням лікувальних сеансів.

У кожному сеансі проводять імпульсну магнітотерапію коренців спинного мозку на рівні Th9-L3, S1-S4, сканування одночасно гелій-неоновим та інфрачервоним лазерним випромінюванням на рефлексогенні зони нирок та сечоводів, КВЧ-терапію біологічно активних точок, специфічних для органів сечостатевої системи, електропунктуру біологічно активних точок вуха, періодично 4-5 раз на курс, проводять внутрішньовенну лазерне опромінення крові, імпульсний магніто-лазерний та інфрачервоний вплив на проекцію нирок, проводять низькочастотну ультразвукову терапію на

(13) A

(11) 44673

(19) UA

проекцію нирок, електростимуляція верхніх сечових шляхів

Імпульсна магнітотерапія біжучим магнітним полем проводиться частотою 8-15Гц, напруженістю поля 25-30мТл протягом 10-15хв з кожної сторони. Сканування гелій-неоновим випромінюванням проводять потужністю 10-25мВт протягом 15-20хв. КВЧ-терапія потужністю 10мВт, у кожному сеансі проводять на 1-2 парні біологічно активні точки з ряду J1, J4, J7, T4, RP6, RP9, RP13, E25, E28, V20, V22, V23, V24, V25, R1, R2, R3 – загальний час 10-30хв. Інфрачервону лазерну терапію проводять на точки J12, F13, E25, T4, V20-25, F13 одночасно у безперервному режимі потужністю 40мВт тривалістю 5-15хв, та пульсуючому режимі потужністю 5-10Вт протягом 2-х хвилин на точку. Електропунктуру струменем "–"полярності 10-20мкА по біологічно активних точках вуха 13, 55, 51, 95, 91 – час дії 1-2хв на точку. Внутрішньовенна гелій-неонова терапія потужністю 1,5-5мВт протягом 20-40 хвилин. Низькочастотна ультразвукова терапія проводиться звуководами спеціальної форми на проекцію нирок спереду та ззаду частотою 43кГц амплітудою 2мм протягом 3-5 хвилин. Електростимуляція верхніх сечових шляхів низькочастотним модульованим електромагнітним полем потужністю 0,01Вт по 4хв з перервою на 2хв.

Пропонований метод має етіопатогенетичний характер і направлений на

1. Зменшення запальних реакцій завдяки

а) поліпшенню уродинаміки верхніх та нижніх сечових шляхів при фітотерапії та електростимуляції,

б) поліпшенню мікроциркуляції крові та протинабрякової дії транскутанної та внутрішньовенної лазеротерапії, КВЧ-терапії (як завдяки місцевій дії, так і завдяки дії на центральний та сегментарний нервово-рефлекторний апарат)

в) зменшенню лімфостазу та склерозування навколониркової жирової клітковини та застійних явищ у мозковому шарі нирок під час проведення лазеротерапії, КВЧ-терапії, імпульсної магнітотерапії, ультразвуку

2. Поліпшення біохімічних та реологічних властивостей крові завдяки

а) зміні мікрів'язкості крові, як базового показника текучості та периваскулярного набряку тканини нирок під час проведення внутрішньовенної лазеротерапії,

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

3. Підвищення захистних функцій організму завдяки

а) імункорекції під час внутрішньовенної та транскутанної лазеротерапії,

б) підвищення адаптативних властивостей організму на гуморальному та гормональному рівні при проведенні КВЧ-терапії

4. Нормалізація центральної та периферійної нервової регуляції завдяки

а) електростимуляції низькочастотним модульованим електромагнітним полем,

б) біорезонансної стимуляції,

в) КВЧ-терапії,

г) аурикулоелектропунктури

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 методів здійснює вплив на структурно-функціональні здібності біологічних тканин, змінює біохімічні процеси, переводячи їх у більш фізіологічний бік, тим самим нормалізуючи їх.

Використовані 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 біологічно активних точках, електропунктура по біологічно активних точках вуха, як інформаційна дія, нормалізують порушення уродинаміки центрального генезу, нормалізує процес управління патологічно зміненими системами організму та через нейрогуморальні впливи допомагають нормалізації нервового проведення і функціонування системи центр<=>периферія, що дозволяє підвищити чутливість організму до магнітного та лазерного випромінювання.

Магнітотерапія біжучим магнітним полем знімає судинний спазм, зменшує навкопосудинний набряк, знижує оптичну щільність тканин та сприяє більш глибокому впливу лазерного випромінювання. Магнітотерапія та лазеротерапія впливають на змінену реактивність нейром'язкового апарату чашково-мискової системи, судин мозкового шару тканини нирок і тубулярного апарату, стимулює їх захисні здібності, поліпшує мікроциркуляцію, знижують набряк, поліпшують місцеву нервову провідність. Це дозволяє розірвати патологічне коло периферія<=> центр та підвищити чутливість організму до КВЧ-терапії та лазерного випромінювання.

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 перетубулярного набряку та вірогідність розвитку піпексії тканини нирок. 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 спосіб лікування проводить комплексну етіопатогенетичну дію на організм та забезпечує рішення завдання безмедикаментозним засобом. Підвищення захистних здібностей організму, зміни реології крові, зняття судинного спазму та ліквідація піпексії тканини нирок, зменшення аутоалергічної реакції, покращення регіонарного кровообігу, активізація та нормалізація метаболізму в структурах враженого органу сприяє кращій регенерації патологічних тканин, при-

скорює процес одужання та значно знижує вірогідність та ступінь розвитку нефросклерозу та ниркової гіпертензії

Спосіб лікування здійснюється наступним засобом

Після встановлення клінічного діагнозу, хворому призначають курс лікування з 10-15 сеансів. Хворий лягає на живіт та йому проводять імпульсну магнітотерапію на рівні Th9-L3 та S1-S4 по 6-15хв з кожного боку частотою 30імп/хв, напруженість поля 25-30мТл, сканують гелій-неоновим лазерним променем потужністю 10-25мВт зони проекції нирок та сечоводів протягом 15-20хв, проводять КВЧ-терапію по біологічно активних точках J1, J4, J7, T4, RP6, RP9, RP13, E25, E28, V20, V22, V23, V24, V25, R1, R2, R3. За сеанс використовуються 1-2 парні токи. Загальний час дії 10-30хв, потужність дії 10мВт. Інфрачервона лазерна терапія проводиться у пульсуючому або безперервному режимі з потужністю, у пульсуючому режимі – 5-10Вт, у безперервному режимі 40мВт тривалістю 5-15хв. Під час транскутанної дії використовуються 4-6 біологічно активних точок у поперековій області з часом дії 2хв на точку. Ультразвукову дію низькочастотним ультразвуком проводять протягом 3-5хв амплітудою 2мкм та частотою 43кГц. Електропунктура струмом негативної полярності 10-20мкА по біологічно активних точках вуха – 55, 51, 95, 13 по 10-12сек на точку. Електростимуляцію проводять у проекції чашково-мискової системи та сечовідників низькочастотним модульованим електромагнітним полем потужністю 0,01Вт по 4хв з перервою на 2хв.

Загальна тривалість сеансу 60-90 хвилин.

Протягом курсу проводять 4-5 сеансів внутрішньовенної лазеротерапії. Хворому пунктують ліктьову вену та через голку проводять світловід на 1,5-2см дистальніше кінця голки. Використовують гелій-неоновий лазер з потужністю випромінювання 1,5-5мВт, час проведення 20-40 хвилин.

Пропонованим способом лікувалось 42 хвори.

У результаті лікування здійснюється швидке та стійке поліпшення загального стану, зникнення болю, значне поліпшення та нормалізація показників крові та сечі, реологічних показників, нормалізація уродинаміки, ліквідуються підстави для формування нефросклерозу та ренальної гіпертензії, значно підвищується час стійкої ремісії, поліпшується якість життя у сім'ї та на виробництві.

Приклад. Хвора Ч. 43 роки, діагноз

Хронічний пієлонефрит, активна стадія, підтверджена лабораторними, клінічними, бактеріологічними, рентгенологічними обстеженнями, УЗД. Скарги на постійний ниючий біль у поперековій області з обох боків, відчуття важкості у попереку, легкі остуди ввечері, температуру тіла 37,3-37,8 °С близько тижня, загальну слабкість. Неодноразово отримувала курси медикаментозної терапії стаціонарно та амбулаторне, санаторно-курортне лікування.

Хворій проведено комплексне лікування, яке складалось з КВЧ-терапії по біологічно активних

точках J4, J7, T4, RP9, RP13, E25, E28, V20, V22, V23, V24, V25, R1, R3. Далі проводилась магнітотерапія у попереково-крижовому відділі Th9-L3 біжучим магнітним полем по 10хв. Скануюча гелій-неонова та інфрачервона імпульсна лазеротерапія потужністю 10-25мВт проекцій нирок та сечовідників протягом 20хв. Інфрачервона імпульсна та безперервна лазеротерапія по біологічно активних точках RP13, E25, V20-23 по 5-15хв, потужністю 40мВт з подальшою ультразвуковою дією частотою 43кГц протягом 3хв. Аурикулоелектропунктура точок 13, 55, 95, 93, 51 часом 1-2 хв на точку. Загальна тривалість сеанса 60-90 хвилин. За курс лікування проводилось 5 сеансів в/в лазеротерапії потужністю 2мВт протягом 20-30 хвилин. Всього проведено 15 сеансів через добу. Біль зникла та нормалізувалися лабораторні показники крові та сечі, температура. Катамнез через 1,5 та 4 роки – загострення та поновлення захворювання не було.

Хвора П., 38 років, діагноз

Сечо-каменева хвороба, вторинний хронічний пієлонефрит, латентна стадія, підтверджена лабораторними, клінічними, бактеріологічними, рентгенологічними обстеженнями, УЗД. 3-и роки назад проведена дистанційна літотрипсія з приводу каменя лівої нирки. Скарги на періодичну ниючу біль у поперековій області з обох боків, відчуття важкості у попереку, легкі остуди ввечері, температуру тіла 37,3-37,8 °С близько тижня, загальну слабкість. Неодноразово отримувала курси медикаментозної терапії стаціонарно та амбулаторне, санаторно-курортне лікування.

Хворій проведено комплексне лікування, яке складалось з КВЧ-терапії по біологічно активних точках J4, J7, T4, RP9, RP13, E25, E28, V20, V22, V23, V24, V25, R1, R3. Далі проводилась магнітотерапія у попереково-крижовому відділі Th9-L3 біжучим магнітним полем по 10хв. Скануюча гелій-неонова та інфрачервона імпульсна лазеротерапія потужністю 10-25мВт проекцій нирок та сечовідників протягом 20хв. Інфрачервона імпульсна та безперервна лазеротерапія по біологічно активних точках RP13, E25, V20-23 по 5-15хв, потужністю 5-15мВт з подальшою ультразвуковою дією частотою 43кГц протягом 3хв. Аурикулоелектропунктура точок 51, 95, 93, 55 часом 15сек на крапку. Загальна тривалість сеанса 60-90 хвилин. За курс лікування проводилось 5 сеансів в/в лазеротерапії потужністю 2мВт протягом 20-30 хвилин. Всього проведено 15 сеансів через добу. Біль зникла та нормалізовався загальний стан після 6-го сеансу, а близько до закінчення курсу нормалізувалися лабораторні показники крові та сечі, температура. Катамнез через 2 роки та 4 місяця – загострення та поновлення захворювання не було.

Комплексне безмедикаментозне лікування не дає побічних, негативних ефектів. Підвищує захисні сили організму, нормалізує обмінні процеси у тканинах та дає змогу проводити лікування супутньої загальнотерапевтичної патології. Скорочується тривалість лікування та продовжується період ремісії.

