



УКРАЇНА

(19) UA (11) 52937 (13) A

(51) 7 A61N5/00, A61N2/00

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

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ

1

2

(21) 2001118166

(22) 29 11 2001

(24) 15 01 2003

(46) 15 01 2003, Бюл. № 1, 2003 р.

(72) Куликович Юрій Миколайович, Брага Євгеній Федорович

(73) ПРИВАТНА ФІРМА "КЛІНІКА ДОКТОРА КУЛИКОВИЧА"

(57) Спосіб лікування ішемічної хвороби серця, що включає вплив гелій-неоновим випромінюванням, магнітним полем, який відрізняється тим, що включає сеанси черезшкірної полізональної лазеротерапії гелій-неонового спектра кожного дня в скануючому режимі на область груднини, шийно-комірцевої області чи паравертебрально в грудному відділі хребта протягом 10 - 15 хвилин, потужністю до 20 мВт, проводять 7 - 8 сеансів внутрішньовенної лазеротерапії гелій-неонового лазера потужністю від 2 до 5 мВт протягом 10 - 30 хвилин, залежно від артеріального тиску, інфрачервону лазерну пунктуру щільністю потужності потоку 20 мВт/см^2 на 2 - 3 парні корпоральні точки з ряду P9, GI4, 11, E25, 36, RP4, 10, C3, 5, 7, IG11, 14, 15, 16, V14, 15, 17, 18, 43, R3, MC6, 7, TR15, VB20, 21, 34, F2, 13, 14, T14, 20, J3, 4, 6, 12, 14, 15, 17, PC54 та 2 - 3 аурикулярні точки з ряду AT 13, 21, 28, 29, 34, 42, 51, 55, 95, 100, 101, 104 протягом 30 секунд - 2 хвилин на точку, мілтерапії в зоні

верхівкового поштовху серця одним випромінювачем, а другим - в зоні точки E9 з протилежної сторони, надвисокочастотну терапію по біологічно активних точках з ряду P9, GI4, 11, E25, 36, RP4, 10, C3, 5, 7, IG11, 14, 15, 16, V14, 15, 17, 18, 43, R3, MC6, 7, TR15, VB20, 21, 34, F2, 13, 14, T14, 20, J3, 4, 6, 12, 14, 15, 17, PC54 потужністю 10^{10} мВт, в кожному сеансі впливають на 2 - 4, частіше, парні біологічно активні точки з загальним часом дії 40 - 60 хвилин, імпульсну магнітотерапію проводять з частотою 30 - 45 Гц та напруженістю 0,5 - 0,8 Тл, паравертебрально на рівні C5 - D7, зони суглобів кінцівок по 2 - 6 хвилини з кожної сторони, та по біологічно активних точках з ряду T11, 14, VB21, 30, V15, 23, 43, F14, R1, біжуче магнітне поле по меридіанах сечового міхура та зони печінки, електропунктуру проводять струмом негативної полярності силою струму до 20 мкА по точках вушної раковини з ряду AT 13, 21, 28, 29, 34, 42, 51, 55, 95, 100, 101, 104, з часом дії 30 секунд - 2 хвилини на точку, загальна тривалість сеансу до 60 хвилин, рекомендований курс лікування складається з 10 - 15 процедур (залежно від тяжкості процесу), біорезонансну стимуляцію-масаж паравертебральних зон, а також біорезонансну офтальмокольоротерапію зеленим кольором протягом 10 хвилин

Винахід відноситься до медицини і може бути використаний для лікування ішемічної хвороби серця,

Відомі способи лікування ішемічної хвороби серця за допомогою фармакологічних засобів - купірування приступу (кардіолітики, блокатори кальцієвих каналів короткої дії, β -адреноблокатори короткої дії), профілактики приступу (антиагрегатні препарати, нитрати тривалої дії, блокатори кальцієвих каналів тривалої дії, β -адреноблокатори, антиатеросклеротичні препарати), підтримки метаболічних процесів в міокарді, в поєднанні з фізотерапією, санаторно-курортним лікуванням

Медикаментозна терапія має ряд недоліків

- 1) негативні побічні ефекти,
- 2) нестійкий і недостатній ефект від використання медикаментозної терапії,
- 3) тривале використання медикаментів, призводить до дисрегуляції адаптативних процесів в організмі хворого,
- 4) сенсibilізацію організму

Необхідність комплексного лікування потребує постійних пошуків нових методів терапії,

Аналогом способу лікування ішемічної хвороби серця являється спосіб впливу магнітним полем на хребет та в/в введенням аспізолу авт, св, Росії 2053808 А 61 N 2/04, опубл., 10 02 96, Бюл. № 4

Відомий спосіб лікування ішемічної хвороби

(13) A
(11) 52937
(19) UA

серця взятий нами за прототип «Способ противоишемической защиты миокарда» Ru 2132206 A 61 N 5/06 з застосуванням гелій-неонового випромінювання опубл. 27.08.99, Бюл. № 18.

Задачею цього винаходу є створення безмедикаментозного методу лікування ішемічної хвороби серця. Проте цей спосіб, при необхідності, може використовуватися в комплексі з традиційною фармакотерапією і не потребує категоричного скасування її.

Таке завдання вирішується завдяки комплексному впливу на організм через проведення лікувальних процедур, використовуючи КВЧ-терапію (крайньовисокочастотну терапію), магнітотерапію, лазеротерапію, ГРТ (голкурефлексотерапію) і електропунктуру з використанням як аурікулярних так і корпоральних точок.

КВЧ-терапія передбачає вплив на 2-4, частіше парні біологічно активні точки потужністю 10^{10} мВт з сумарним часом дії до 40-60 хвилин (але не більше 15 хвилин на точку). Використовують точки, P9, G14, I, E25, 36, RP4, 10, C3, 5, 7, G11, 14, 15, 16, V14, 15, 17, 18, 43, R3, MC6, 7, TR15, VB20, 21, 34, F2, 13, 14, T14, 20, 13, 4, 6, 12, 14, I, 17, PC54.

Для магнітотерапії використовується імпульсний режим з частотою 30-45 Гц, і напруженістю 0,5-0,8 Тл протягом 2-6 хвилин на одну зону, наприклад паравертебрально та на зони задньосерединного меридіану, зони суглобів кінцівок та по БАТ (біологічноактивні точки) з ряду TI, 14, VB21, 30, V15, 23, 43, F14, R1. Біжуче магнітне поле по меридіанам сечового міхура та зони ~~лазеротерапія~~ проводиться лазером гелій-неонового та інфрачервоного спектру в скануючому режимі, використовуючи рефлексогенні зони (комірцева, паравертебральні, парастернальні) при щільності потужності потоку до 20 мВт протягом до 10-15 хвилин на зону. Періодично (5-7 раз на курс) використовується внутрішньовенна лазеротерапія з щільністю світлового потоку до 2 мВт впродовж 30 хвилин. Інфрачервону лазерну пунктуру щільністю потужності потоку 20 мВт/см² на 2-3 парні корпоральні точки з ряду P9, G14, I, E25, 36, RP4, 10, C3, 5, 7, G11, 14, 15, 16, V14, 15, 17, 18, 43, R3, MC6, 7, TR15, VB20, 21, 34, F2, 13, 14, T14, 20, J3, 4, 6, 12, 14, 15, 17, PC54 та 2-3 аурікулярні точки з ряду надниркових залоз, серця II, потилиці, аденопофізу, кори головного мозку, тулубу, точки симпатичної нервової системи, шень-мень, нирки, серця, легенів, трьох порожнин тулубу протягом 30 секунд-2 хвилин на точку. Мілтерапію в зоні верхівкового поштовху серця одним випромінювачем, а другим зоні точки E9 з протилежної сторони.

Біорезонансна стимуляція-масаж паравертебральних зон, а також біорезонансна офтальмокопльотерапія.

Електропунктура проводиться струмом негативної полярності потужністю до 20 мкА по точкам вушної раковини, AT 13, 21, 28, 29, 34, 42, 51, 55, 95, 100, 101, 104.

Запропонований метод має етіопатогенетичний характер та направлений на

1) нормалізацію обмінних процесів в серцевому м'язі,

а) поліпшення мікроциркуляції крові шляхом

впливу черезшкіряної та внутрішньовенної лазеротерапії, КВЧ-терапії

б) поліпшення нервово-м'язкової передачі, скорочувальної функції гладкої мускулатури, зменшення застійних проявів шляхом дії магнітного поля, аурікулопунктури, КВЧ-терапії, черезшкіряної та внутрішньовенної лазеротерапії (як за рахунок місцевої дії, так і за рахунок центрального та сегментарного нервово-м'язкового апарату)

2) Покращення біохімічних та реологічних властивостей крові

а) змінити мікрів'язкості крові при проведенні внутрішньовенної лазеротерапії,

б) підвищення насиченості в крові киснем за рахунок поліпшення функціональної активності еритроцитів та їх здатність проникати в плексичні тканини,

с) зменшення змісту холестерину, глюкози та токсинів крові

3) Підвищення захисних сил організму за рахунок

а) стимуляції імунних клітин під час лазеротерапії,

б) підвищення адаптивних властивостей організму при проведенні КВЧ-терапії

4) Нормалізація центральної та периферичної нервової регуляції за рахунок

а) біорезонансної стимуляції комірцевої зони, паравертебральних зон, кольороімпульсної стимуляції зорового аналізатору,

б) КВЧ-пунктури по біологічно активним точкам,

с) ГРТ (голко- та електропунктури)

В процесі лікування по запропонованому засобу виникає комплексна дія на весь організм в цілому. КВЧ-терапія, магнітотерапія, лазеротерапія відносяться до способів впливу на організм людини низькочастотним електромагнітним випромінюванням різної довжини хвилі. Застосування низько-енергетичного впливу на інформаційному рівні викликає нагрів тканин та зв'язаних з цим негативних побічних ефектів. Кожний з вищезазначених методів виявляє вплив на структурно-функціональні особливості біологічних тканин, змінює біохімічні процеси що відбуваються в них, здигає їх в більш фізіологічну сторону, т.м. нормалізує їх.

Методи, які використовуються не тільки доповнюють одне одного, але й кожний з них підсилює лікувальний ефект другого, в результаті чого, кінцевий лікувальний ефект вище сумарного.

КВЧ-терапія по БАТ, ГРТ, аурікулопунктура – як інформаційний вплив, нормалізують тонус судин, знімають спастичність центрального генезу, нормалізують процеси управління патологічно зміненими системами організму та через нейрогуморальні механізми сприяють нормалізації нервової системи ЦЕНТР-ПЕРИФЕРІЯ, що дозволяє підвищити сприйнятливості організму до магнітного та лазерного випромінювання.

Магнітотерапія знімає судинний спазм, оптичну щільність тканин та сприяє більш глибокому проникненню лазерного випромінювання. Магніто- та лазеротерапія впливають на змінену реактивність організму, стимулюють захисні властивості, покращують мікроциркуляцію, знімають набряк,

покращують нервову провідність, що дозволяє в свою чергу розірвати патологічно замкнене коло ЦЕНТР-ПЕРИФЕРІЯ та підвищити чутливість організму до КВЧ-терапії, ГРТ та аурикулотерапії

Внутрішньовенна лазеротерапія змінює реологію та біохімічні властивості крові, що супроводжується зниженням змісту холестерину в крові, зменшенням мікрров'язкості крові, як комплексний показник текучості, що змінює лінійну та об'ємну швидкість кровотоку. Нормалізуються основні процеси енергообміну, змінюється структурно-функціональний стан еритроциту, зокрема його здатність переміщуватись в мікросудинному периферійному русі. В результаті змінюється функціональний стан організму в цілому, активізуються власні адаптаційні можливості організму та, саме головне, прискорюються процеси регенерації. Особливо необхідно відмітити високу чутливість до лазерного випромінювання індуктивної фази антитілоутворення, зростання в сировотці крові імунoglobulinів, стимуляція функції сполучної тканини та зниження активності фактору, який гальмує міграцію макрофагів.

Пропонований спосіб лікування чинить комплексну патогенетичну дію на організм та забезпечує рішення поставленої задачі безмедикаментозними методами. Підвищення захисних сил організму, зміна реології крові, поліпшення регіонарного кровообігу, активізація та нормалізація метаболізму в структурі враженої тканини, сприяє кращій регенерації патологічно зміненої тканини, прискорює процеси видужання.

Спосіб здійснюється таким чином:

Після встановлення клінічного діагнозу, хворому рекомендують курс лікування, який складається з 10-15 процедур (залежно від важкості процесу).

Через шкіряну полізональну лазеротерапію гелій-неонового спектру проводять кожного дня в скануючому режимі на область груднини, шийно-комірцеву область чи паравертебрально в грудному відділі хребта на протяжності 10-15 хвилин, потужністю до 20 мВт. На курс лікування проводять 7-8 сеансів внутрішньовенної лазеротерапії. Хворому пунктують ліктьову вену та через пункційну голку або катетер вводять з'єднаний з лазерною установкою моноволоконний кварцовий світловід на 1-1,5 мм дистальніше кінця голки або катетера. Для цієї мети використовується гелій-неоновий лазер потужністю від 2 до 5 мВт на протяжності 10-30 хвилин, залежно від артеріального тиску. Інфрачервону лазерну пунктуру щільністю потужності потоку 20 мВт/см на 2-3 парні корпоральні точки з ряду P9, G14, I, E25, 36, RP4, 10, C3, 5, 7, IG11, 14, 15, 16, V14, 15, 17, 18, 43, R3, MC6, 7, TR15, VB20, 21, 34, F2, 13, 14, T14, 20, J3, 4, 6, 12, 14, 15, 17, PC54 та 2-3 аурикулярні точки з ряду AT 13, 21, 28, 29, 34, 42, 51, 55, 95, 100, 101, 104 на протяжності 30 секунд – 2 хвилин на точку. Мілтерапію в зоні верхівкового поштовху серця одним випромінювачем, а другим в зоні точки E9 з протилежної сторони.

КВЧ-терапію проводять по БАТ з ряду P9, G14, 11, E25, 36, RP4, 10, C3, 5, 7, IG11, 14, 15, 16, V14, 15, 17, 18, 43, R3, MC6, 7, TR15, VB20, 21, 34, F2, 13, 14, T14, 20, J3, 4, 6, 12, 14, 15, 17, PC54 потужністю 10^{-10} мВт, в кожному сеансі впливають на 2-4,

частіше, парні біологічно активні точки з загальним часом дії 40-60 хвилин.

Імпульсну магнітотерапію проводять в горизонтальному положенні з частотою чередування імпульсів 30-45 в 1 хвилину та напруженістю 0,5-0,8 Тл, паравертебрально та на зони задньосереднього меридіану на рівні C5-D7, зони суглобів кінцівок по 2-6 хвилини з кожної сторони та по БАТ з ряду T1 1, 14, VB21, 30, V15, 23, 43, F14, R1. Біжуче магнітне поле по меридіанам сечового міхура та зони печінки.

Електропунктуру проводять струмом негативної полярності силою струму до 20 мкА по точкам вушної раковини з ряду AT 13, 21, 28, 29, 34, 42, 51, 55, 95, 100, 101, 104 з часом дії 30 секунд - 2 хвилин на точку.

Біорезонансна стимуляція-масаж паравертебральних зон, а також біорезонансна офтальмокопльоротерапія зеленим кольором на протяжності 10 хвилин.

Загальна тривалість сеансу 60-90 хвилин.

Пропонованим засобом проліковано 67 хворих. В результаті лікування виникає покращення загального самопочуття, зменшення болювого синдрому, зменшення неврастеничних проявів, підвищення роботоздатності, зменшення стомлюваності, нормалізується сон.

Наприклад Хворий К. 44 роки, діагноз Ішемічна хвороба серця. Хворіє близько 3 років, скаржиться на болі в області серця з іррадіацією в ліву руку, ліву лопатку, головну біль, слабкість, втомлюваність, важко засинає, дратливість, почуття втоми після сну.

Періодично лікувався медикаментозно – ефект незначний та короточасний. В клініці пройшов курс лікування з застосуванням:

– КВЧ-терапії по точкам з ряду P9, G14, 11, E25, 36, RP4, 10, C3, 5, 7, IG11, 14, 15, 16, V14, 15, 17, 18, 43, R3, MC6, 7, TR15, VB20, 21, 34, F2, 13, 14, T14, 20, J3, 4, 6, 12, 14, 15, 17, PC54 потужністю 10^{-10} мВт, в кожному сеансі діяли на 2-4, частіше, парні біологічно активні точки з загальним часом дії 40-60 хвилин,

– магнітотерапії паравертебрально в зоні V14, 15, на животі в зоні J14, зони суглобів кінцівок по 2-6 хвилин з частотою чередування імпульсів 30-45 в 1 хвилину та напруженістю 0,5-0,8 Тл. Біжуче магнітне поле по меридіанам сечового міхура та зони печінки.

– скануючий гелій-неоновий лазер використовувався для опромінення шийно-комірцевої зони та парастерально на протяжності 10-15 хвилин на кожну зону,

– інфрачервону лазерну пунктуру щільністю потужності потоку 20 мВт/см² на 2-3 парні корпоральні точки з ряду P9, G14, 11, E25, 36, RP4, 10, C3, 5, 7, IG11, 14, 15, 16, V14, 15, 17, 18, 43, R3, MC6, 7, TR15, VB20, 21, 34, F2, 13, 14, T14, 20, J3, 4, 6, 12, 14, 15, 17, PC54 та 2-3 аурикулярні точки з ряду AT 13, 21, 28, 29, 34, 42, 51, 55, 95, 100, 101, 104 на протяжності 30 секунд – 2 хвилин на точку,

– милтерапію в зоні верхівкового поштовху серця одним випромінювачем, а другим в зоні крапки E9 з протилежної сторони,

– електроаурикулопунктури крапок вушної раковини, (найбільш часто використовувались AT 13,

21, 28, 29, 34, 42, 51, 55, 95, 100, 101, 104) на протязі 30 секунд - 2 хвилин на точку,

– біорезонансної стимуляції-масажу паравертебральних зон, а також біорезонансної офтальмокольоротерапії зеленим кольором на протязі 10 хвилин

Загальна тривалість сеансу до 60 хвилин. На курс лікування було проведено 7 сеансів внутрішньовенної лазеротерапії гелій-неонового спектру потужністю 2мВт на протязі 30 хвилин.

Всього 14 сеансів. Після 6 сеансу діапазон скарг хворого звузився до дискомфорту в зоні серця при фізичній нарузці, відмічав дратливість. По

закінченні курсу лікування хворий скарг на пред'являв. Катамнез через 5 місяців – хворий скарг не пред'являв, сон задовільний, хворий бадьорий, життєрадісний, відмічає, що за минулий період погіршення не було.

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.