



УКРАЇНА

(19) UA (11) 7428 (13) U

(51) 7 A61K35/00, A61N7/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту**(54) СПОСІБ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ ДЛЯ ВІДНОВЛЕННЯ ПОРУШЕНЬ СЕКРЕТОРНО-ВИДІЛЬНОЇ ФУНКЦІЇ НИРОК ПРИ ЗАХВОРЮВАННЯХ СЕЧОВИДІЛЬНОЇ СИСТЕМИ**

1

2

(21) 20041210323

(22) 15.12.2004

(24) 15.06.2005

(46) 15.06.2005, Бюл. № 6, 2005 р.

(72) Суняйкін Борис Семенович

(73) Суняйкін Борис Семенович

(57) Спосіб комплексного лікування хворих для відновлення порушень секреторно-видільної функції нирок при захворюваннях сечовидільної системи, що полягає у використанні протизапальних фітозборів, дієти, який відрізняється тим, що додатково здійснюють звукову вібродію на ділянку

нирки з частотою хвиль $2,7 \pm 0,2$ кГц, індукованих за допомогою стимулятора звукового "ІНТРАФОН-1", яку регулюють чотирма положеннями потужності і часом впливу від 5 до 15 хвилин, і використовують у залежності від патології необхідні склади фітозборів, призначають вітамінно-мінеральний комплекс, проводять курс СУ-ДЖОК-терапії у стандартній системі, при цьому насіння накладають один раз на добу, весь означений курс лікування складає від 15 до 30 діб.

Корисна модель відноситься до практичної медицини і може бути використана для встановлення секреторно-видільної функції нирок у хворих з захворюваннями сечо-виділювальної системи: пієлонефрити, нефрити, сольовий діатез, цистит, уретропростатит, аденома передміхурової залози, гідронефроз, зморщена нирка, як з супутньої патологією, так і без неї в умовах санаторно-курортного лікування, урологічних і нефрологічних відділеннях лікарень та поліклінік.

Найбільш близьким до пропонуємого способу комплексного лікування є спосіб комплексного лікування хворих з хронічним пієлонефритом шляхом використання медикаментозних препаратів, дієто-терапії - стол №7, бальнео і фізіотерапії [Методические рекомендации МЗ УССР Запорожский институт усовершенствования врачей им. М.Горького, г. Запорожье, 1982 г.; Методические рекомендации МЗ СССР Главное управление лечебно-профилактической помощи г.Москва, 1985 г.].

Даний спосіб має недоліки. У зв'язку з тим, що хронічний пієлонефрит має тенденцію до хвилюподібної течії із зміною періодів загострень і ремісій, лікування цього захворювання здійснюється багатомісячними роторними схемами з обов'язковим включенням антибіотиків. Достатньо відомо, що антибактеріальна терапія знищуючи інфекційні агенти негативно впливає на функціональний стан нирок, що може сприяти становленню нефросклерозу паренхіми нирок, розвитку

ішемії і венозного стазу у нирці.

Тому існує потреба у використанні інших рішень, що забезпечують нормалізацію гомеостазу органу.

В основу корисної моделі поставлена задача удосконалення способу комплексного лікування хворих хронічним пієлонефритом шляхом використання фізіо-фіто-дієто-психотерапії, СУ-ДЖОК терапії, що дасть змогу встановити секреторно-видільну функцію нирок хворих з сольовим деатезом сечо-каменної хвороби, циститу, уретропростатитом, аденоми простати, гідронефрозом, зморщеною ниркою, як з супутньою патологією, так і без неї, що сприяє нормальному функціонуванню нирок.

Поставлене завдання вирішується тим, що в способі комплексного лікування хворих для відновлення порушень секреторно-видільної функції нирок при захворюваннях сечовидільної системи, що полягає у використанні протизапальної фітотерапії, використанні дієти №7, згідно корисній моделі здійснюють звукову вібродію на ділянку нирки з частотою хвиль $2,7 \text{ кГц} \pm 0,2 \text{ кГц}$ індукованих за допомогою стимулятора звукового ІНТРАФОН-1, яку регулюють чотирма положеннями потужності і часом впливу від 5 до 15 хвилин, і використовують у залежності від патології необхідні склади фітозборів, призначають вітамінно-мінеральний комплекс, проводять курс СУ-ДЖОК терапії у стандартній системі, весь курс лікування складає від 15 до 30 діб.

(19) UA (11) 7428 (13) U

Запропонований спосіб комплексного лікування оказує дію на течію хронічного пієлонефриту, впливаючи на функціональний стан нирок і сечових шляхів не маючи при цьому ніяких протипоказань та побочних дій.

Причинно-наслідкові зв'язки:

1. Звукова вібродія на клітини тканини нирок на резонансній частоті $2,7\text{кГц} \pm 0,2\text{кГц}$ активізує обмінні окисно-відновлювальні процеси клітин нирок з міжклітинним простором та між собою, а також збільшення дифузної проникності клітинних мембран, яке веде до прискорення процесів дифузії і осмоса у клітинах, під час чого відбувається прискорене знищення збудника хвороби (антигенів) і переокис патогенних і некротичних клітин, внаслідок чого відбувається повне відновлення їх морфологічної структури, що веде до відновлення уродинамічних і гемодинамічних процесів у нирках і сприяє відновленню секреторно-видільної функції нирок.

2. Фітотерапія - в залежності від патології нирок, використовує необхідні збори: - протизапальний, бактерицидний, сечогінний, спазмолітичний, антитоксичний, біогенних стимуляторів адаптогенів - для підвищення резистентності організму;

- для нормалізації реологічних властивостей крові;

- для виведення з нирок, сечового міхура солей і конкрементів.

3. Вітамінно-мінеральний комплекс сприяє підвищенню захисних властивостей організму і забезпечує його антиоксидантну функцію, нормалізує водно-сольовий баланс.

4. Проведення СУ-ДЖОК терапії (за допомогою накладання насіння один раз на добу на акупунктурні точки за стандартною системою відповідності кистей і стоп в залежності від односторонньої, або двосторонньої патології нирок) стимулює біологічно активні точки, наповнюючи їх життєдайною енергією, і поглинаючи негативну енергію.

5. Психотерапія веде до зміни мотиваційної поведінки хворого відносно до свого захворювання.

Ефективність лікування оцінювали по матеріалам загально-клінічних досліджень, радіоізотопної ренографії і УЗ-досліджень. Аналіз отриманих результатів довів, що запропонований спосіб комплексного лікування хворих для відновлення порушень секреторно-видільної функції нирок при захворюваннях сечо-видільної системи з використанням комплексу фізіотерапевтичного впливу, фіто-дієто-психотерапії, СУ-ДЖОК-терапії дозволяє отримати значний клінічний ефект, який проявляється в тривалій ремісії захворювання, відновленні секреторно-видільних функцій нирок і нормалізації гемо- і уро-динаміки у верхніх відділах сечовидільної системи.

Під час проведення лікування враховується морфофункціональні особливості хворих, важкість

хвороби і психоемоційний стан пацієнта.

Динаміку клінічної течії хвороби в умовах запропонованого способу лікування можливо простежити на прикладі історії хвороби одного з пацієнтів.

Хворий М. 62 роки, 12.07.2000р. звернувся до уролога з скаргами на слабкість, періодичний біль, важкість у області поперека, проєкції нирок, поганий сон. А/Д 160/100 мм. рт. ст. Диурез в денний час 2-3 рази, у нічний час 1-2 рази. Температура тіла нормальна. Хворіє з 1980 р., коли при обстеженні був встановлений діагноз: хронічний двосторонній пієлонефрит, латентна течія. Гіпертонічна хвороба ниркового генезу. Хронічний інфекційний, неспецифічний, катаральний простатит. Сечо-сольовий діатез.

З 1980 року до 2000 року неодноразово проходив консервативну терапію в урологічних відділеннях лікарень і поліклініки. При огляді хворого симптом Пастернацького з обох сторін позитивний. Температура тіла нормальна. Шкірні покриви тіла без особливостей. Зі слів хворого за добу виділяється до 1л. сечі, тобто має місце олігурія 1/1, А/Д 170/100мм.рт.ст.

По заключенню ізотопної ренографії нирок 13.07.2000р. каналцева секретація лівої нирки у межах нижньої границі вікової норми, але відмічається виражений повільний відток сечі, вираженість рефлексів свідчить про присутність гострого запального процесу. Секреторно-видільвальна функція правої нирки різко знижена та повільна, на грані блока (Fig.1).

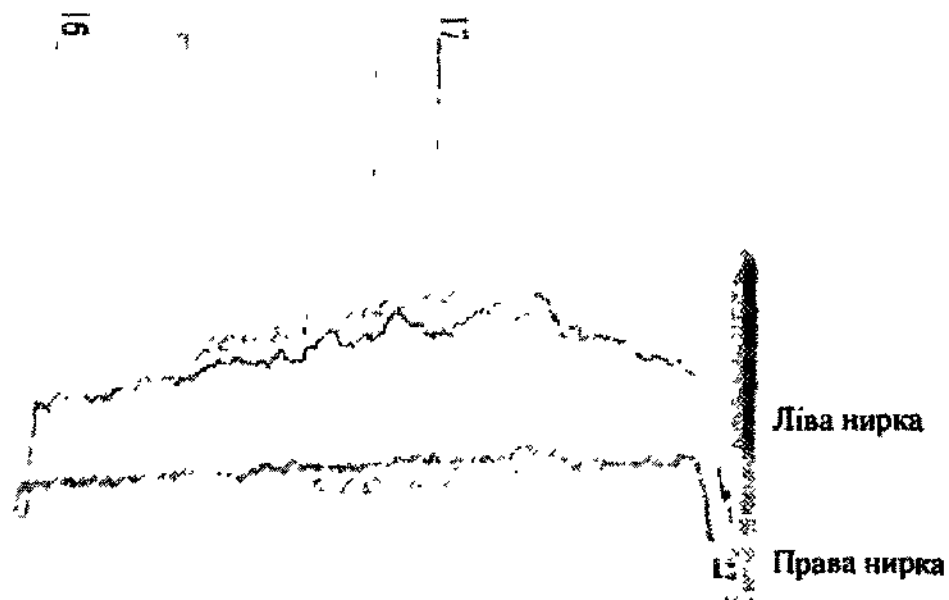
В результаті проведеного лікування на 5-тий день у хворого зникли біль і важкість в області поперека, проєкції нирок, слабкість, нормалізувався сон.

На 18-тий день лікування у загальному аналізі сечі білок відсутній. Нормалізація добового діурезу - 2 літри, А/Д 140/90мм.рт.ст.

Контрольне радіоізотопне дослідження 11.08.2002 року підтвердило відновлення секреторно-видільної функції обох нирок у межах вікової норми (Fig.2).

Подальше спостереження хворого на протязі 5-ти років (2000-2004) з контрольними дослідженнями ізотопної ренографії нирок, УЗІ нирок і лабораторними дослідженнями сечі, крові підтвердило стабілізацію функціонального стану нирок.

Розроблений спосіб комплексного лікування хворих для відновлення порушень секреторно-видільної функції нирок при захворюваннях сечо-видільної системи дозволяє успішно лікувати хронічний пієлонефрит з усіма присутніми ускладненнями. Простота і доступність запропонованого способу лікування дозволяє вирішувати проблему відновлення секреторно-видільної функції нирок при захворюваннях сечовидільної системи в умовах санаторія, урологічних, нефрологічних відділень лікарень, поліклінік без використання медикаментозних препаратів.



Фіг. 1



Фіг. 2

