



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA**

(11) **96506**

(13) **U**

(51) МПК

A61N 1/32 (2006.01)

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: **u 2014 08962**

(22) Дата подання заявки: **08.08.2014**

(24) Дата, з якої є чинними
права на корисну
модель: **10.02.2015**

(46) Публікація відомостей
про видачу патенту: **10.02.2015, Бюл.№ 3**

(72) Винахідник(и):

**Константинов Ігор Володимирович (UA),
Константинов Анатолій Ігорович (UA),
Константинова Юлія Валентинівна (UA),
Матюхін Валентін Володимирович (UA)**

(73) Власник(и):

**Константинов Ігор Володимирович,
вул. Акад. Корольова, 58, кв. 84, м. Одеса,
65104, Україна (UA)**

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ НЕЙРОПАТІЙ

(57) Реферат:

Спосіб лікування нейропатій включає застосування електростимуляції та медичних препаратів. Через день вводять 2 мл 1 % розчину фуросеміду з подальшим щоденним проведенням рефлексотерапії по точках ураженого нерву курсом 10 процедур, а після здійснюють електростимуляцію низькоінтенсивним током з попереднім введенням 1 мл 0,5 % розчину нейромідину курсом 10 процедур.

UA 96506 U

Корисна модель належить до медицини, зокрема до неврології та може бути використана при лікуванні хворих із токсичними нейропатіями, нейропатіями травматичного генезу.

Лікування нейропатії у медицині засноване на застосуванні медикаментозних препаратів. Незалежно від форми захворювання, хворому призначаються знеболюючі препарати, спеціальні групи вітамінів, інші препарати, що покращують обмінні процеси і стимулюють регенерацію. Пізніше за призначенням лікаря проводиться фізіотерапевтичне лікування (рефлексотерапія та фізіотерапія, включаючи акупунктуру, акупресуру, мануальну терапію, лазеротерапію, електропунктуру, електромасаж, електрофорез, грязьові аплікації і ряд інших, що призначаються індивідуально). Ці методи лікування нейропатії безпечні для організму, не роблять побічних ефектів, практично не мають протипоказань і в більшості випадків дозволяють досягти значного терапевтичного ефекту і стійкого поліпшення стану.

Існує спосіб лікування травматичних нейропатій шляхом використання інфрачервоного імпульсного лазерного випромінювання на область ураженого нервового стовбура та його гілок, а далі - на область трофічних та вегетативних розладів (пат. РФ 2257924, А61N5/067, опуб. 10.08.2005).

Також відомий спосіб лікування нейропатії нерва обличчя шляхом застосування електрофорезу ксідифону (пат. 2107484, МПК А61N5/00, опуб. 27.03.1998).

Відомий спосіб лікування тунельних нейропатій нижніх кінцівок (пат. Укр. 4215, А61В17/56, опуб. 17.01.2005, бюл. № 1) шляхом застосування біофорезу з розчином дисексиду і глутаргіну. Але ж застосування тільки фізіотерапії не досить ефективно та потребує спеціального оснащення.

За найближчий аналог прийнятий спосіб лікування хворих (пат. РФ 2499615, А61N1/32, А61K31/14, А61P25/02, опуб. 27.11.2013), у якому за 30 хвилин до проведення електростимуляції низькоінтенсивним током амплітудою 110-20 мА, частотою 40-60 Гц, терміном впливу 900 секунд вводиться прозерин. Однак при введенні прозерину виникає інтенсивна болючість, також даний спосіб не урахує наявність набряку нерву та навколишніх тканин.

В основу корисної моделі поставлена задача удосконалення способу лікування нейропатій шляхом поєднаного використання рефлексотерапії та фізіотерапії із введенням медичних препаратів (фуросемід, нейромідин), що дозволить зняти больовий синдром, покращити локальний кровообіг, попередити розвиток дегенеративно-дистрофічних змін в защемленому нерві.

Поставлена задача вирішується тим, що у способі лікування нейропатій шляхом застосування електростимуляції та медичних препаратів, згідно до корисної моделі, через день вводять 2 мл 1 % розчину фуросеміду з подальшим щоденним проведенням рефлексотерапії по точках ураженого нерву курсом 10 процедур, а після здійснюють електростимуляцію низькоінтенсивним током з попереднім введенням 1 мл 0,5 % розчину нейромідину курсом 10 процедур.

Суть способу заключається у тому, що 5 разів через день вводять 2 мл 1 % розчину фуросеміду, внутрішньом'язово задля зняття набряку нерву та навколишніх тканин. Після проводять рефлексотерапію по точках (місцевої, віддаленої та загальної дії) курсом 10 процедур. Електростимуляцію здійснюють низькоінтенсивним током (амплітуда 10-20 мА, частота 40-6 Гц, термін впливу 900 сек), але ж перед процедурою за декілька хвилин роблять ін'єкції 1 мл 0,5 % розчину нейромідину за для досягнення антихолінестеразного ефекту. Застосування цього препарату стимулює та відновлює нервовом'язову передачу (у тому числі і після ураження окремих ділянок нервів внаслідок травм, прийому деяких антибіотиків, місцевих анестетиків, дії токсинів).

За заявленим способом проліковано 35 хворих.

Приклад 1.

Хворий А., 1956 р.н. Діагноз: гостра нейропатія правого лицьового нерву. Проведений курс лікування за пропонуваним способом. Рефлексотерапія: методи впливу заспокійливий на здоровий бік та збудливий на хворий бік обличчя. Місцеві точки: Е.2, VВ. 14, TR. 23, RT. 17.І, Е.4, Е.6, ІG.19, TR.22. Віддалені: VВ.41, V.11. Загальної дії: G1.4, Е.36, V.60. Вже на 4-5 добу хворий відчув покращення стану, зменшився перекіс обличчя, слинотеча зникла на 8 добу. По закінченню курсу лікування стан хворого нормалізувався, зникла асиметрія обличчя.

Приклад 2.

Хвора С., 1962 р. н. Скарги після падіння з травмою лівого передпліччя, зникла чутливість в 3, 4, 5 пальцях лівої кисті руки та різке зменшення сили у кисті до 2-х балів. Діагноз: гостра травматична нейропатія лівого ліктьового та серединного нервів.

Проведений повний курс лікування по заявленому способу.

Рефлексотерапія лівого ліктьового нерву здійснювалась за співчутливими точками: V.11, V.12; місцевими: C.2, C.3, C.5, C.9, IG.3, IG.6, віддаленими: IG.14, IG.15, VB.21, загальної дії: G1.4, MC.6, TR.5. Серединний нерв: за співчутливими точками: V.11 та місцевими: MC.2, C.3, MC.6, MC.7, TR.5.

5 По закінченні лікування відновився рух уражених пальців, м'язова сила у лівій кисті збільшилася до 4,5 балів, відновилася больова та глибока чутливість уражених пальців.

10 У порівнянні з найближчим аналогом заявлений спосіб дозволить підвищити ефективність лікування нейропатій за рахунок покращення тонусу м'язів та відновлення чутливості у зоні іннервації периферичного нерву. Використання способу дозволяє прискорити процес аксональної регенерації та ремієлінізації в уражених нервах, забезпечує регрес рухових порушень та чутливих розладів, дозволяє купірувати больовий синдром.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

15 Спосіб лікування нейропатій включає застосування електростимуляції та медичних препаратів, який **відрізняється** тим, що, через день вводять 2 мл 1 % розчину фуросеміду з подальшим щоденним проведенням рефлексотерапії по точках ураженого нерву курсом 10 процедур, а після здійснюють електростимуляцію низькоінтенсивним током з попереднім введенням 1 мл 0,5 % розчину нейромідину курсом 10 процедур.

20

Комп'ютерна верстка Л. Литвиненко

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Урицького, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут промислової власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601