



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) UA

(11) 112670

(13) U

(51) МПК

A61C 8/02 (2006.01)

## (12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: **u 2016 06701**

(22) Дата подання заявки: **21.06.2016**

(24) Дата, з якої є чинними  
права на корисну  
модель: **26.12.2016**

(46) Публікація відомостей  
про видачу патенту: **26.12.2016, Бюл.№ 24**

(72) Винахідник(и):

**Огієнко Святослав Анатолійович (UA),**

**Пюрик Василь Петрович (UA),**

**Репетило Ірина Ігорівна (UA),**

**Деркач Лілія Зіновіївна (UA)**

(73) Власник(и):

**Огієнко Святослав Анатолійович,**

вул. Ст. Бандери, 85, кв. 84, м. Івано-  
Франківськ, 76014 (UA),

**Пюрик Василь Петрович,**

вул. Витвицького, 9, кв. 62, м. Івано-  
Франківськ, 76008 (UA),

**Репетило Ірина Ігорівна,**

вул. Проектна, 7, с. Угринів, Тисменицький  
р-н, Івано-Франківська обл., 77423 (UA),

**Деркач Лілія Зіновіївна,**

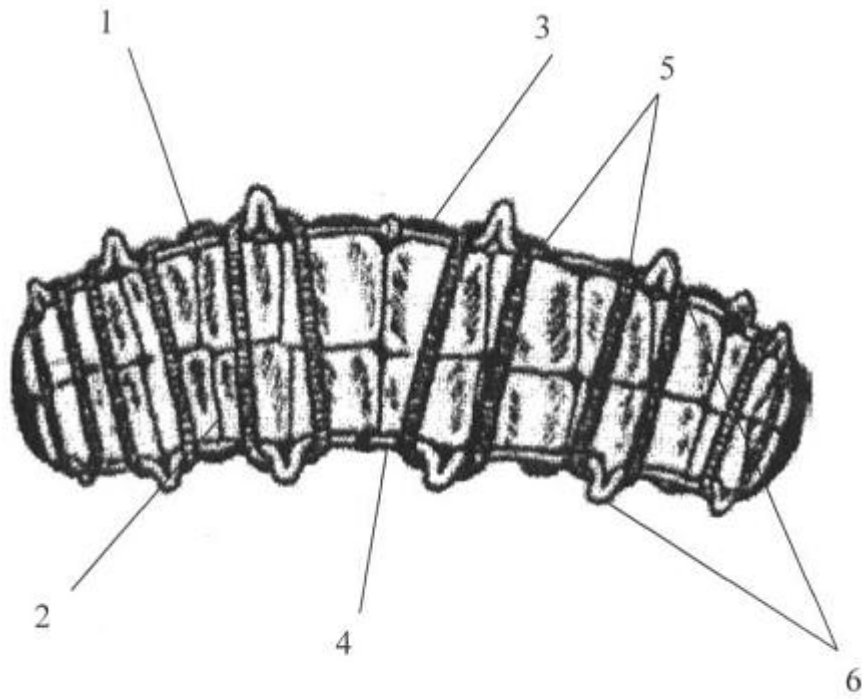
вул. Коновальця, 41, кв. 2, м. Івано-  
Франківськ, 76018 (UA)

## (54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ОЖИРІННЯ I-IV СТУПЕНІВ

(57) Реферат:

Спосіб лікування ожиріння I-IV ступеня включає зменшення кількості спожитої їжі. Кількість спожитої їжі обмежують іммобілізацією щелеп, яку здійснюють накладенням шин Васильєва/Тігерштедта на зуби верхньої і нижньої щелеп. Після чого верхній і нижній зубні ряди з'єднують поліамідною ниткою, яку фіксують на зачіпних петлях верхньої і нижньої шин упродовж трьох тижнів.

UA 112670 U



Фиг. 1

Корисна модель належить до медицини, а саме до немедикаментозного методу лікування ожиріння I-IV ступенів.

Оскільки ожиріння є мультифакторним захворюванням, то лікування його повинне об'єднувати корекцію порушених процесів та усунення всіх патологічних факторів. Тому лікування ожиріння завжди є комплексним. Основою будь-якого відомого методу корекції маси тіла є обмеження вжитих калорій за день та підвищення фізичної активності (посилене спалювання калорій). Проте ця схема не вирішує основної проблеми людей, які страждають надлишковою масою тіла: патологічно сильна психологічна потреба вживати надлишкову кількість їжі.

Відомий спосіб лікування хворих на ожиріння та надлишкову масу тіла, що включає рефлексотерапію, озонотерапію, мануальну терапію, який відрізняється тим, що застосовують комбінований метод лікувального голодування (харчової паузи) [Патент України на корисну модель № 81387, А61К 38/43 Бюл. № 12, 2003].

Але цей спосіб лікувального голодування не виключає негативний вплив на діяльність серцево-судинної системи та шлунково-кишкового тракту фізичною слабкістю, що обмежує можливість його використання у пацієнтів з надлишковою масою тіла.

Відомий також хірургічний метод лікування ожиріння, яким є операція резекції шлунка. Метод достатньо ефективний, оскільки досягається ефект зниження апетиту через видалення одного з центрів апетиту, який локалізується в шлунку та зменшення можливого об'єму спожитої їжі. Проте цей метод є досить небезпечним через радикальність втручання, можливі хірургічні ускладнення (кровотеча, інфекція) та ускладнення, які виникають при порушенні дієти (кровотеча, розрив швів). Крім того, застосовувати такий метод можна лише після схуднення пацієнта на 30-50 кг. Досягти такого ефекту достатньо складно, оскільки патологічний потяг до вживання їжі перевищує силу волі пацієнтів та мету схуднути [Основні принципи лікування ожиріння/ Vojtech Hainer// Internal Medicine 1(7), 2008].

Найбільш близьким до корисної моделі, що заявляється, за технічною суттю, є спосіб підготовки зубного ряду для нормалізації надмірної ваги тіла людини, який полягає у нанесенні на внутрішню сторону перших різців нижнього зубного ряду орієнтовних точок у вигляді виступів з біологічно нейтрального матеріалу з можливістю контактування їх у процесі пережовування їжі з кінчиком язика [Патент України на корисну модель № 19100, А61С 19/04, А61В 13/00 Бюл. № 12, 2006].

Проте цей спосіб не є достатньо ефективним для лікування надмірної ваги тіла людини і практично не застосовується для лікування ожиріння I-IV ступенів.

В основу корисної моделі поставлена задача розробити новий ефективний метод лікування ожиріння I-IV ступенів шляхом обмеження кількості спожитої їжі іммобілізацією щелеп, здатний забезпечити легкий і комфортний для пацієнта метод позбавлення надлишкової маси тіла.

Поставлена задача вирішується тим, що за способом лікування ожиріння I-TV ступенів шляхом зменшення кількості спожитої їжі, згідно з пропонуваною корисною моделлю, кількість спожитої їжі обмежують іммобілізацією щелеп, яку здійснюють накладенням на зуби верхньої і нижньої щелеп шин Васильєва/Тігерштедта, після чого верхній і нижній зубні ряди з'єднують поліамідною ниткою, яку фіксують на зачіпних петлях верхньої і нижньої шин упродовж трьох тижнів.

Шина Васильєва зроблена з тонкої плоскої металевої стрічки шириною 2,3 мм і довжиною 134 мм, на якій є 14 зачіпних петель. Шина легко згинається в горизонтальній площині, але не гнеться у вертикальній. Шину Васильєва обрізають до необхідних розмірів, згинають по зубній дузі так, щоб вона дотикалася до кожного зуба хоча б в одній точці, і прив'язують лігатурним дротом до зубів. Перевага шини у швидкості її накладення.

Шини Тігерштедта виготовляються з алюмінієвого дроту  $d=1,8-2,0$  мм і довжиною 12-15 см. До зубів вони прив'язуються за допомогою бронзово-алюмінієвого дроту  $d=0,5-0,6$  мм і згинають індивідуально для кожного хворого за допомогою клямпових щипців.

Іммобілізація щелеп пропонувані методом фіксації поліамідною ниткою на зачіпних петлях верхньої і нижньої шин дає змогу обмежити кількість спожитої їжі, оскільки харчування пацієнта протягом 3 тижнів утруднене і здійснюється лише у рідкому та пюреподібному вигляді.

Поліамідна нитка легко розрізається ножицями, тому в разі необхідності (блювота) можна створити нормальний ротовий доступ.

Таким чином сукупністю відомих і пропонуваних суттєвих ознак та їх причинно-наслідковим зв'язком отримано комплексне технічне рішення, яке забезпечує досягнення якісно нового технічного результату, що полягає в ефективному лікуванні ожиріння I-IV ступенів і є достатнім для вирішення поставленої задачі корисної моделі.

Суть корисної моделі пояснюють креслення.

На Фіг. 1 наведено з'єднання верхнього і нижнього зубних рядів поліамідною ниткою з фіксацією на зачіпних петлях верхньої і нижньої шин.

На Фіг. 2 - шина Васильєва/Тігерштедта накладена на зуби нижньої щелепи.

Спосіб здійснюють в наступній послідовності.

5 Підшкірно вводять 0,5 мл 0,1 % розчину атропіну для зменшення салівації, шинування проводять під місцевим знеболенням, необхідно видалити зубний камінь для вільного проведення лігатури в міжзубний проміжок, шину 3, 4 приміряють до зубів 1, 2 у роті, а згинають поза порожниною рота, шина (3, 4) повинна прилягати до шийки кожного зуба (1, 2) хоча б в одній точці. Шину (3, 4) прив'язують до кожного зуба (1, 2) лігатурним дротом 7, який закручують за годинникову стрілку. Виготовлення шини (3, 4) починають з вигинання великого зачіпного

10 гачка 6, який охоплює перший зуб, або зачіпного шипа, що вводиться в міжзубний проміжок. Для примірки шини (3, 4) її прикладають до зубів (1, 2) у роті.

Таким чином хворому накладають шини Васильєва/Тігерштедта на зуби верхньої і нижньої щелепи (1, 2). Після цього з'єднують верхній і нижній зубні ряди (1, 2) за допомогою поліамідної

15 нитки 5 з її фіксацією на зачіпних петлях (6) шин (3, 4) упродовж трьох тижнів.

Після трьох тижнів нитку (5) розрізають і знімають шини (3, 4).

Приклад.

20 Хвора А. 50 р. Скарги на надмірну масу тіла (більше 130 кг). Нестримний потяг до надмірного вживання їжі. Застосовано лікування пропонуваним способом. Накладено шини Васильєва на зуби верхньої і нижньої щелепи з фіксацією їх на зачіпних петлях верхньої і нижньої шин упродовж трьох тижнів. Результат. Позбавлення надмірної маси тіла близько 8 кг.

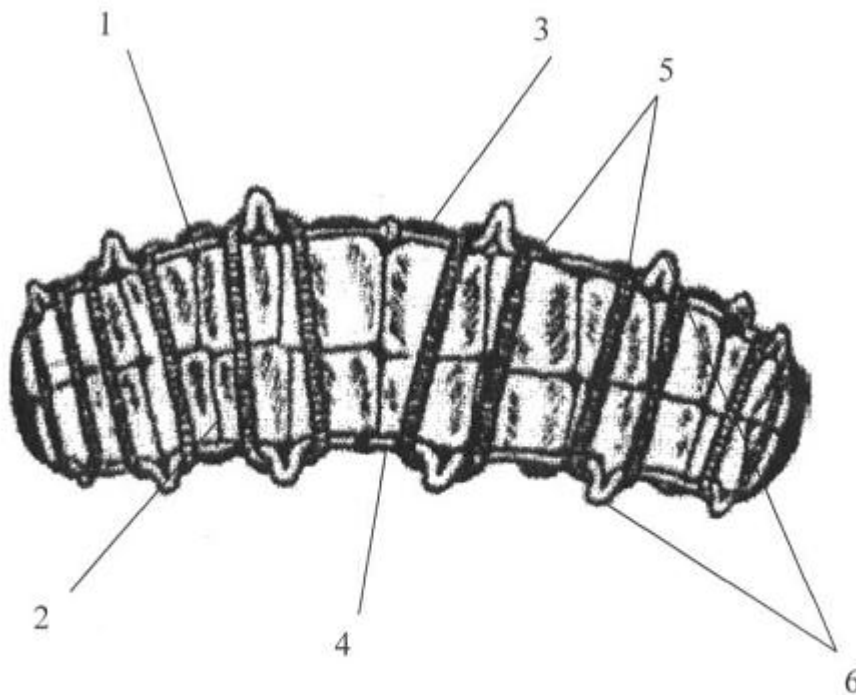
Таким чином, отримані результати підтвердили, що запропонований спосіб є досить ефективним для лікування ожиріння I-IV ступенів і здатний забезпечити легкий і комфортний для пацієнта метод позбавлення надлишкової маси тіла.

25

#### ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування ожиріння I-IV ступенів, що включає зменшення кількості спожитої їжі, який відрізняється тим, що кількість спожитої їжі обмежують іммобілізацією щелеп, яку здійснюють накладенням шин Васильєва/Тігерштедта на зуби верхньої і нижньої щелеп, після чого верхній і нижній зубні ряди з'єднують поліамідною ниткою, яку фіксують на зачіпних петлях верхньої і нижньої шин упродовж трьох тижнів.

30



Фіг. 1

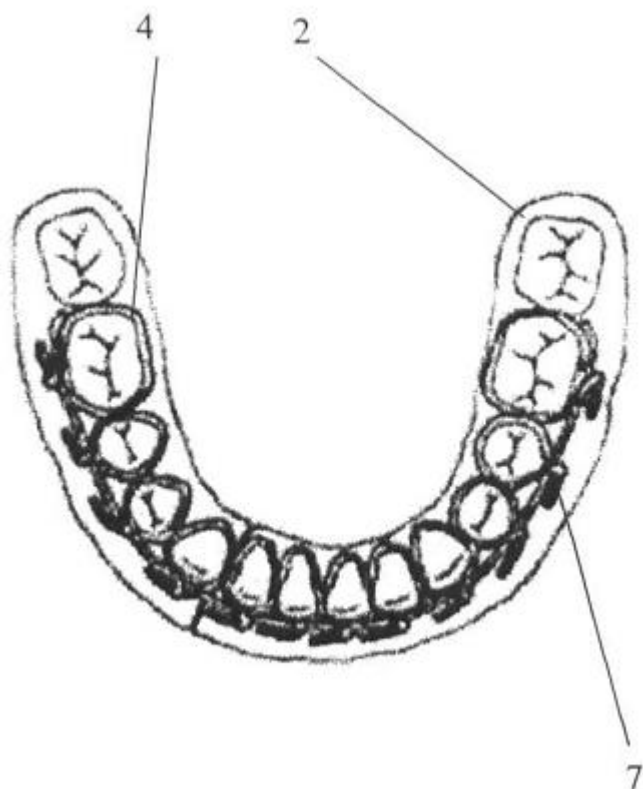


Fig. 2

---

Комп'ютерна верстка М. Мацело

---

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

---

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