



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 46217

(13) A

(51) G 06N 5/00

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

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ НЕВРОЗОПОДІБНИХ СТАНІВ, ОБУМОВЛЕНИХ СТРЕСОМ

1

2

(21) 2001010115

(22) 02 04 2001

(24) 15 05 2002

(46) 15 05 2002, Бюл. № 5, 2002 р.

(72) Ктеніді Раїса Йосипівна

(73) Ктеніді Раїса Йосипівна

(57) 1 Спосіб лікування неврозоподібних станів, обумовлених стресом, який полягає у впливі фізичного чинника на нервово-рефлекторні зони, який відрізняється тим, що фізичним чинником є лікувальні мінерали (авантюрин, флюорит, лазурит, дюрмортєрит, содаліт), один з котрих найбільш адекватний стану пацієнта, оператор відбирає для наступного лікування, яке здійснює аплікацією мінерала на одну з двох зон ділянку серця і ділянку сонячного сплетіння, по черзі, протягом 1-2 днів на кожну з них, а також накла-

дають мінерал на центр долоні на 45-60 хвилин, 3-4 рази на день

2 Спосіб лікування неврозоподібних станів, обумовлених стресом за п. 1, який відрізняється тим, що відбір авантюрину або флюориту для певного індивідуума здійснює біоенерготерапевт, з врахуванням особливостей перебігу патологічного процесу та ідентичності ритміки мінералу і зони дисфункції

3 Спосіб лікування неврозоподібних станів, обумовлених стресом за п. 1, який відрізняється тим, що відбір одного з 3-х аналогічних по дії мінералів лазуриту, дюрмортєриту, содаліту пропонують провести самому пацієнту на основі відчуття тактильно-зорової комфортності від енергоінформаційного контакту з певним мінералом

Спосіб лікування неврозоподібних станів, обумовлених стресом належить до методів нетрадиційної медицини, точніше, до лікувального впливу за допомогою натуральних мінералів

Добре відомо, що нервові напруження, обумовлені соціальними чинниками та стресовим впливом урбанізованого способу життя сучасної людини тісно пов'язано зі стійкими негативними емоціями [1]. Найчастіше чинники, що спричиняють до цього стану, неможливо усунути, поступово розвивається невроз, як вищий ступінь нервового напруження

Негативні емоції (гнів, обурення, лють) є природними еволюційно мотивованими реакціями, якщо вони проходять при підвищенні енергетичної активності - т.зв «стенічні» негативні емоції. Такий тип реакції є станом максимальної мобілізації всіх сил і засобів організму, необхідних для виходу з надзвичайного стану. Другий тип негативних емоцій (туга, страх, жах) перебігає на тлі зниження енергетичного потенціалу і характеризується пригніченням рухової активності, гальмуванням відповідних реакцій - «астенічні» негативні емоції. Саме цей тип негативних емоцій і визначає розвиток неврозів і неврозоподібних станів

Вважають, що невроз характеризується пору-

шенням балансу процесів збудження й гальмування в корі великих півкуль головного мозку, значним зниженням або повною втратою працездатності, переходом «вегетативної бурі» у «хаос». І хоча гострий період неврозу триває недовго, однак після відновлення нормального стану вищої нервової діяльності все-таки залишаються групи нейронів, що зберігають збудливість ще тривалий час (домінанти, за І.П. Павловим). Нерідко у сферу дії домінанти утягуються центри, що регулюють діяльність тих чи інших внутрішніх органів (систем). Порушення регуляторних механізмів, а саме перевага неконтрольованих підсвідомих процесів приводить до порушення адекватної оцінки сигналу й формуванню патологічне підвищеної активності відповідного внутрішнього органу [2]. Таким, у стислому викладі, є патогенетичний механізм розвитку психосоматичних функціональних розладів, що з часом, посилюючись, веде до захворювань. Найчастіше при цьому мішенями впливу стають серцево-судинна система і шлунково-кишковий тракт [3].

Існують різні способи впливу, спрямовані на подолання неврозоподібних станів, обумовлених стресом. Не зупиняючись на хіміотерапевтичних засобах, бо вони не завжди дають бажаний ре-

(19) UA (11) 46217 (13) A

зультат, варто звернути увагу на деякі фізичні методи впливу, використовувани сучасною медициною

Так, є відомими способи [4,5], що базуються на використанні пристроїв для світлової фізіотерапії, інфрачервоного випромінювання і зеленого світла через зоровий аналізатор на головний мозок. Передбачається, що активізація правої півкулі головного мозку, яка грає переважну роль у формуванні емоцій, сприяє підвищенню настрою, підстроюванню психофізіологічних і гомеостатичних механізмів. Світло(кольорово)стимуляція, синхронізована з параметрами основних біоритмів пацієнта [6], на думку авторів, може бути використана для лікування неврозів із синдромами вегето-судинної дистонії й порушеннями сну.

Спосіб міліметрово-хвильової терапії [7], заснований на використанні низько-інтенсивних електромагнітних випромінювань у діапазоні частот 30-325 Гц, за твердженням авторів, відновлює деформовану інформаційно-польову структуру організму і гомеостаз у цілому.

Спосіб лікування неврозів і неврозоподібних станів [8], обраний нами за прототип, використовує вплив електромагнітного випромінювання надто високої частоти на біологічно активні точки (БАТ). За головні точки для впливу пропонується обрати 13 БАТ, що відносяться до різних меридіанів. Курс лікування складається з 10 сеансів. Для підтримки досягнутого ефекту рекомендується здійснювати повторний курс лікування з інтервалом в один місяць.

Недоліки усіх вищенаведених способів, включаючи прототип, полягають у необхідності використання апаратного лікування, у деяких випадках досить складного. Здійснення цих способів можливо тільки під наглядом лікаря в умовах фізіотерапевтичного кабінету стаціонару чи амбулаторії. Крім того, стійкий лікувальний ефект, як за прототипом, досягається тривалим шляхом.

В основу винаходу поставлено задачу спрощення лікувальної процедури та скорочення строків досягнення лікувального ефекту шляхом інформаційно-енергетичного коригування порушень гомеостазу.

Поставлену задачу вирішують - тим, що у способі лікування неврозоподібних станів здійснюється вплив фізичним чинником, що ним є дві групи лікувальних мінералів - авантюрин, флюорит, лазурит (дюмортьєрит, содаліт). Один із них - авантюрин або флюорит (1 група), найбільш адекватний станові пацієнта, відбирають для наступного лікування літотерапевтом. Відбір одного з 3-х аналогічних за своєю дією мінералів 2-ої групи - лазуриту, дюмортьєриту, содаліту, пропонується провести самому пацієнту на основі тактильно-зорового відчуття комфортності від енергоінформаційного контакту з певним мінералом.

Процедура лікування полягає у аплікації мінералу на одну з двох зон по черзі: 1-2 дні на ділянку серця, потім 1-2 дні на ділянку нервово-рефлекторного вузла сонячного сплетіння. Крім цього, також накладають мінерал на центр долоні, на 45-60 хвилин, 3-4 рази на день.

Спосіб лікування реалізують наступним чином. Пацієнтам, які звернулися до літотерапевта із ска-

ргами на біль у серці, депресію, значну втрату працездатності, тощо, пропонуються для застосування мінерали із двох, за своєю дією, груп мінералів.

1 Авантюрин або флюорит

2 Лазурит (або содаліт чи дюмортьєрит)

Авантюрин (зеленого або трояндового кольору) та флюорит (зеленуватий, білий або безбарвний), поміж якими здійснюється вибір, в першу чергу, діють зміцнюючим чином на серцевий м'яз. Мінерал, найбільш адекватний станові пацієнта, відбирається літотерапевтом після врахування особливостей перебігу патологічного процесу та відповідності ритміки мінералу і пульсових змін. 3-поміж мінералів другої групи - лазуриту, содаліту чи дюмортьєриту пацієнту пропонують зробити вибір, спираючись на його інтуїтивне відчуття тактильно-зорового комфорту (див. заявку на патент України № 99116036 від 03.11.99р. "Спосіб нормалізації функціонування органів та систем організму людини").

Аплікації обраного мінералу (наприклад, авантюрину або флюориту) здійснюють на 1-2 дні, на шкірну проекцію серця, наближуючись до точок Цзюй-цюе (J₁₄) - Цзюй-вей (J₁₅) переднього середнього меридіана. Мінерал у цьому місці прикріплюють лейкопластиром. У наступні 1-2 дні мінерал розміщують в ділянці сонячного сплетіння в зоні пупкової чакри Маніпура, що відповідає за розподіл енергії для внутрішніх органів черевної порожнини та загальний тонус організму.

Лазурит (содаліт чи дюмортьєрит) розміщують у долоні, затиснувши у кисті.

Через 2-4 дні мінерали 1-ї та 2-ї групи можна поміняти місцями розташування, тобто лазурит (содаліт чи дюмортьєрит) накладати по чергові в ділянці серця та сонячного сплетіння, авантюрин (флюорит) - на долоню.

Ефект лікування, залежно від ступеню вираженості неврозу, настає частіше на 7-10-й день, в більш складних ситуаціях триває до 21 дня.

Характеристика мінералів за літературними даними.

Авантюрин - вважається [9], що зелений авантюрин робить ясним розум, врівноважує емоції, очищає ауру. Допомагає придушити тривогу й страх, створює позитивне відношення до життя. Крім того, він поліпшує зміст крові і сприяє розвитку м'язової тканини. Особливо корисний при наявності психосоматичних захворювань, які пов'язані з необґрунтованими страхами та підвищеною ще з дитинства боязливостю. Носіння авантюрину будь-якого кольору допомагає при захворюваннях шкіри: різних висипаннях, екземі, нейродерміті, облісінні, застосовується при лікуванні нервових хвороб [10].

Вважається, що лазурит благотворно діє на обмінні процеси, що відбуваються в кістках, активізує функцію щитовидної залози, тому що благотворно діє на горлову чакру Вишудха. Підвищує фізичні сили, творчу активність і поповнює потенцію, лікує зір, жовтяницю, допомагає при епілепсії. Ті, хто носить лазурит, здобувають велику ясність мислення, підвищується здатність психіки до осяянь. При лікуванні лазуритом зникають набряки, розсмоктується водянка, зникає вслякий біль,

зменшується випадіння волосся [9] Його також використовують при безсонні, кисткових захворюваннях та болю в суглобах, епілепсії, захворюваннях печінки, радикуліті [10]

Інформація про лікувальні властивості флюориту, содаліту, дюмортьєриту у літературних джерелах нами не виявлено Стосовно них наводяться лише загальні мінералогічні характеристики [11]

Флюорит - це фторид кальцію, різнобарвний ламкий мінерал, із відносно невеликою твердістю, що дорівнює 4,0 за десятибальною шкалою Мооса Колір флюорита залежить від домішок хлору, заліза, урану, лантановидів або дефектів кристалічної решітки Добувають лікувальний флюорит у Північній Америці (США)

Содаліт - мінерал, алюмосилікат натрію, твердість 5,5-6,0 Колір - сірий синій та зеленуватий обумовлений різними домішками та будовою кристалічної решітки Як виробне каміння, відомий ще за часів імперії інків Для лікувальних цілей його видобувають у Канаді, Італії

Дюмортьєрит - мінерал, боросилікат алюмінію, названий від прізвища французького палеонтолога В.Е. Дюмортьє Кольори: синій, зеленувато-блакитний, червоний, трояндовий, трояндово-фіолетовий, фіолетово-синій залежать від домішок заліза та марганцю Твердість 7,0 Використовується як виробне каміння та ювелірних виробів Родовища лікувальних мінералів відомі у США, Мадагаскарі

До суттєвих ознак рішення можна віднести встановлені автором нові лікувальні властивості мінералів флюориту, содаліту та дюмортьєриту, що пов'язані з впливом на серцево-судинну та ряд інших систем організму

За спостереженнями автора винаходу, флюорит, залежно від кольору, має лікувальний вплив на нирки, зір, серце (білий, безбарвний, зеленуватий), мігрень, захворювань печінки (фіолетовий), цукрового діабету, запальних захворювань жіночих статевих органів (трояндовий, білий, безбарвний) Особливо дієвий вплив флюоритом здійснюється при порушеннях серцевої діяльності (серцевий біль, невроз, порушення провідної системи - блокада пучка Гіса, порушення діяльності шлуночка)

Автором винаходу встановлено, що содаліт та дюмортьєрит є енергетичними аналогами мінералу лазуриту Мінерали діють у випадках функціональних порушень нервової системи, обумовлених стресами, ефективно зменшують артеріальний тиск, знімають набряки тканин, нормалізують діяльність щитовидної залози

Відповідно до концепції східної медицини, меридіан серця - це функціональна система, що впливає не тільки на функціональний стан серця та кровообігу, але, як стверджують давні концепції, під контролем серця перебувають свідомість, розумова активність, відчуття та емоції [12]

Сигнали з органу, що страждає, поступають до мозку, який, у свою чергу, передає далі інформацію через систему біологічно активних точок зовні, повідомляючи про необхідність прийняття негайних заходів Впливаючи енергоінформаційним полем мінералу на ці точки, інформація (енергетична вібрація) передається до нейронів нервових клі-

тин, потім у мозок і далі до органу

Таким чином, технічним результатом винаходу є досягнення лікувального ефекту мінералотерапії завдяки створенню умов для переходу гомеостазу на новий рівень адаптаційних енергетичних можливостей організму та внаслідок цього наступної ауторегуляції до чинників, що спричинили зрушення системи регуляції Аплікаційне здійснення способу без застосування складної електроапаратури значно спрощує умови досягнення цього ефекту, бо може виконуватися будь-де Тривалість лікування від 7 до 21 дня, залежно від строку одержання позитивних результатів У процесі лікування хворий не відчуває негативного психоемоційного впливу процедури У результаті використання способу застосовуються не тільки лікувальні властивості мінералів, але також враховується відповідність його для пацієнта, що підвищує ефективність лікування

Контроль стану пацієнтів здійснювали за показниками загального самопочуття та показників, що віддзеркалюють рівень стресу за статусом імунної системи та перекисного окислення ліпідів, які в стресовому стані реагують одними з перших [13] В деяких випадках додатково проводили ЕКГ-обстеження та визначали артеріальний тиск

До та після лікування, визначали

- загальну антиоксидантну активність у крові (ЗАА) спектрографічним шляхом [14] Нормою ЗАА у клінічних дослідженнях вважається показник від 34,2 до 50,2 %

- статус імунної системи за показниками Т-хелперів і Т-супресорів у реакції розеткоутворення з еуфіліном та їх співвідношення (Th/Ts) [15] Межа інтервалу цього показника знаходиться між 2,3-2,7

Приклад 1. Пацієнтка К., 37 років Через день після гострої стресової ситуації, що сталася на роботі, стала відчувати сильний біль в області серця, втратила рівновагу, дуже нервувала з дрібниць, значно поспивав сон - з'явилися складнощі із засипанням, багаторазовим прокиданням, стомленістю вранці Зверталася по допомогу до лікаря за місцем проживання ЕКГ - без особливостей, їй були призначені седативні засоби та загальнозміцнюючі процедури Хоча пацієнтка і додержувалася цих рекомендацій, але біль у серці не вгамовувався Через три тижні по тому звернулася до спеціаліста з нетрадиційної медицини, літотерапевта

Об'єктивний огляд хворої встановив виснажений вигляд, байдужий погляд, бліді шкірні покриви обличчя Пульс слабкого наповнення, 76 уд/хв, ритмічний, АТ 100/70 мм рт.ст., екстрасистолі не визначались Для оцінки ступеню стресових зрушень і стану адаптаційних систем, рекомендовано за лабораторними показниками визначити стан загальної антиоксидантної активності (ЗАА) та статус імунної системи (Th/Ts) Обидва показники були на нижній межі інтервалу норми ЗАА - 34,05%, Th/Ts - 2,3

Літотерапевтом, за методом пульсової діагностики було ідентифіковано для пацієнтки авантюрин зеленого кольору (для регулювання балансу енергії в організмі) 3- поміж мінералів другої групи пацієнтці для вибору були запропоновані лазурит, содаліт, дюмортьєрит Тактильно-зорове почуття

комфортності виникло у хворої від контакту з лазуритом

Апликацію авантюрину здійснювали на шкірну проекцію серця з наближенням до точки Цзюй-цюе переднього серединного меридіана. Зміна місця аплікації на зону пупкової чакри Маніпура в області сонячного сплетіння проводилась на наступний день (схема 1х1, тобто - по одному дню на кожну зону аплікації).

Місця для аплікацій були позначені стійким барвником (брильянтова зелень) для зручності, при чергуванні точок аплікації мінералу пацієнткою в домашніх умовах. Мінерал прикріплюють лейкопластиром. Лазурит тричі на день брала у допону, на 45 хвилин, затиснувши каміння кистю таким чином, що кінцева фаланга мізинцю торкалася мінералу.

На 4-й день від початку лікування з'явилися перші ознаки покращання стану пацієнтки значно зменшилася інтенсивність больових відчуттів у серці, поліпшився сон, зникла дратливість. На 7-й день серцевого болю майже не відчувалось, пульс 69 уд./хв., АТ 115/80 мм рт.ст. Аналізи на ЗАА - 41,0%, Th/Ts - 2,5.

При погіршенні стану рекомендовано повторити курс за вищенаведеною схемою.

За віддаленими результатами, через 3 місяці, самопочуття добре, повторний курс не знадобився.

Приклад 2. Пацієнтка О., 49 років. Перенесла декілька тяжких стресових ситуацій за півроку. Украй виснажена, збуджена 2-3 рази на місяць відбуваються напади тахикардії до 140-150 уд./хв. Біль у серці, на ЕКГ - шлуночкові екстрасистолі - 8-10 за 1 хв., нестабільний АТ (протягом однієї години від 130/70 до 140/80 мм рт.ст.). Д-з неврозоподібний стан на межі з неврозом. Хіміотерапевтичні засоби не може вживати із-за хронічної алергії до ліків. Застосування фітотерапевтичного лікування не відновило колишнього (до стресового) стану. Параклінічні показники стресового стану: ЗАА - 29,0, Th/Ts - 2,0, - значне зрушення вліво від норми.

За технологією, що наведена у прикладі 1, літотерапевт відбрала для пацієнтки флюорит білого кольору з 2-ї групи мінералів, за вибором пацієнтки, додатково було відібрано содаліт. Лікування флюоритом в області серця між точками Цзюй-цюе (J₁₄) - Цзюй-вей (J₁₅) та в області сонячного сплетіння за схемою чергування 2х2. Содаліт рекомендовано тричі на день забирати у допону на одну годину, затиснувши каміння кистю таким чином, щоб кінцева фаланга мізинцю торкалася мінералу.

На 7-й день від початку лікування динаміка клінічних показників була слабо позитивною. Флюорит білого кольору змінено на зелений. Повторно запропоновано здійснити вибір мінералу 2-ї групи. На цей раз вибір пацієнтки асоціювався з дюмортьєритом.

Лікування продовжено за вихідною схемою, 2х2. На 14-й день у загальному стані пацієнтки вже відчувались вагомі позитивні зрушення. АТ стабілізувався 120/75 мм рт.ст. за трьома замірами.

впродовж години. Екстрасистолі поодинокі, біль у серці практично зник. На 21-й день від початку лікування пацієнтка відчувала себе задовільно, скарги відсутні, ЗАА -34,0, Th/Ts - 2,4, тобто показники практично в межах норми.

Надалі рекомендовані загальноозміцнюючі процедури, дотримання режиму роботи й відпочинку, посилене дозоване фізичне навантаження, перебування тривалий час на природі. Повторний курс - через місяць у тому випадку, якщо будуть ознаки погіршення.

За віддаленими результатами, через 3 місяці, встановлено, що самопочуття пацієнтки нормальне й повторний курс не знадобився.

Джерела посилань

1 Косицкий Г.И. Цивилизация и сердце - М "Наука", 1977 - 183 с.

2 Косицкий Г.И. Нервное напряжение, эмоции, невроты и сердечно-сосудистая система / В кн. Превентивная кардиология - М Медицина, 1977 - С 167-204.

3 Струковская М.В., Тополянский В.Д. Невротические и псевдоневротические состояния в терапевтической практике / Справочник терапевта - М Медицина, 1979 - С 525-565.

4 Патент Росії № 2142829, МПК6 А61N 5/06 Устройство для светотерапии "Фотон" Заявл 1997 01 16, опубл 1999 12 20 Заявник Бутуханов В.В., Бутуханова Е.В., Николаенко В.Т.

5 Патент Росії № 2072815, МПК8 А61F 9/00, А61N 5/06 Устройство для физиотерапевтической стимуляции Заявл 1992 05 25 опубл 1997 02 10 Заявник Жученко И.П., Супрун Ю.Ф.

6 Заявка на патент Росії № 94006635, МПК6 А61N 5/06, А61M 21/02 Способ коррекции функциональных состояний Заявл 1994 02 22 опубл 1996 10 20 Заявник Пятакович Ф.А.

7 Заявка на патент Росії № 95113754, МПК6 А61N 5/02 Способ миллиметрового-волновой терапии и устройство для его осуществления Заявл 1995 08 10 опубл 1997 08 20 Заявник Бессонов А.Е., Балакирев М.В.

8 Заявка на патент Росії № 93014305, МПК6 А61N 5/02, А61N 39/00 Способ лечения невротозов и неврозоподобных состояний Заявл 1993 03 12 опубл 1995 07 27 Заявник Желез Е.В.

9 Кривенко В.В., Потебня Г.П., Хмелевская А.В. Твой счастливый камень - К Здоров'я, 1955 - 160с.

10 "Лечебные свойства камней" - російська база даних, знайдена у Інтернеті на сайті <http://www.chat.ru/-sergiev/>

Н Куликов Б. Словарь-справочник камней-самоцветов - М Издательский Дом МСП, 2000 - 314с.

12 Мачерет Е.Л., ИЗ Самосюк. Руководство по рефлексотерапии - Киев Вища школа, 1982.

13 Перший С.Б., Кончугова Т.В. Стресс и иммунитет - М Крон-пресс, 1996 - С 160.

14 Горячковский А.М. Клиническая биохимия Одесса "Астропринт", 1998 - С 367.

15 Павлова Е.С., Золотарева Т.А., Насибуллин Б.А. // Тр. междунар. конф. "Мед. реабилитация, курортология, физиотерапия", Ялта, 1999 - С 33.

ДП «Український інститут промислової власності» (Укрпатент)
вул. Сим'ї Хохлових, 15, м. Київ, 04119, Україна
(044) 456 – 20 – 90

ТОВ «Міжнародний науковий комітет»
вул. Артема, 77, м. Київ, 04050, Україна
(044) 216 – 32 – 71