



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **96814** (13) **U**
(51) МПК (2015.01)
A61K 36/00

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки:	а 2014 09122	(72) Винахідник(и):	Василишина Валентина Леонідівна (UA)
(22) Дата подання заявки:	14.08.2014	(73) Власник(и):	Василишина Валентина Леонідівна,
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель:	25.02.2015		вул. Седова, 42, м. Боярка, Києво-Святошинський р-н, Київська обл., 08153 (UA)
(41) Публікація відомостей про заявку:	25.09.2014, Бюл.№ 18		
(46) Публікація відомостей про видачу патенту:	25.02.2015, Бюл.№ 4		

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ОНКОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ

(57) Реферат:

Спосіб лікування онкологічних захворювань включає використання комплексу лікарських засобів рослинного походження. Як лікарські засоби рослинного походження використовують водні трав'яні настої, водно-нашати́рні екстракти, еліксири, бальзами, желе́йні форми або свічки за певною схемою.

UA 96814 U

Корисна модель належить до галузі медицини, а саме до способів лікування засобами рослинного походження, та може бути використана у медичній практиці при лікуванні онкологічних захворювань.

Найбільш близьким до способу, що заявляється, є спосіб лікування пухлин, який включає використання засобів рослинного походження, за які використовують "Апимікроелфіт" та настоянку болиголова плямистого, причому розчин "Апимікроелфіту" вводять по 1 ч. л. 3 рази/день перед їжею курсом 15 днів, з 16-го дня призначають настоянку болиголова плямистого з поступовим підвищенням дози від 1 до 40 крапель/день та при досягненні максимальної дози з поступовим зниженням дози від 40 до 1 краплі/день, а потім повторюють 15-денний прийом "Апимікроелфіту", причому весь курс лікування проводять 2-3 рази в залежності від стану хворого (заявка Російської Федерації № 94036142, дата публікації - 20.07.1996 р., МПК - А61К35/78).

Недоліком відомого способу є те, що після проведення такого лікування виникає висока вірогідність появи побічних реакцій. Крім того, при здійсненні даного способу можливе виникнення рецидивів.

В основу корисної моделі поставлена задача удосконалення способу лікування онкологічних захворювань, в якому за рахунок запропонованої послідовності дій та використання лікарських засобів рослинного походження забезпечується зниження вірогідності виникнення побічних реакцій та попереджається виникнення рецидивів і метастазів при підвищенні ефективності лікування.

Поставлена задача вирішується запропонованим способом лікування онкологічних захворювань, який включає використання комплексу лікарських засобів рослинного походження у вигляді водних трав'яних настоїв, водно-нашатирно-спиртових екстрактів, еліксирів, бальзамів, засобів в желейних формах або свічках за наступною схемою:

водні трав'яні настої вводять перорально по 250-500 мл за 30-60 хв. до кожного прийому їжі; водний трав'яний настій ($t^{\circ}+38^{\circ}\text{C}$) вводять ректально в об'ємі 100-200 мл по 8-12 крап/хв. від 2 до 4 разів на добу;

водно-нашатирно-спиртовий екстракт в об'ємі 3-6 гр/1 кг ваги вводять в організм протягом 60-90 хв. шляхом вмивання долонями через непошкоджені ділянки шкіри кілька разів на день з проміжком не менше 3-х годин;

аплікації з еліксирів або бальзамів накладають на хворий орган від 2 до 4 разів на 3-4 години в проміжках між введеннями в організм водно-нашатирно-спиртового екстракту;

лікарські засоби рослинного походження в желейних формах або свічках вводять ректально в об'ємі 3-7 мл або в кількості 1-2 свічки за одне введення.

При цьому як лікарські засоби рослинного походження в желейних формах або свічках використовують препарати "Віватон".

Експериментальним шляхом було встановлено, що саме така послідовність лікування та використання засобів рослинного походження дозволяє знизити вірогідність виникнення побічних реакцій та попередити виникнення рецидивів і метастазів при підвищенні ефективності лікування.

Спосіб здійснюють наступним чином.

Під час лікування пацієнт приймає перорально 1-2 трав'яних настої (настій фітозборів на воді) в об'ємі 250-500 мл за 30-60 хв. до кожного прийому їжі. При цьому кілька разів на день, з проміжком не менше 3-х годин, пацієнту в організм вводять водно-нашатирно-спиртовий екстракт в об'ємі 3-6 мл/1 кг протягом 60-90 хв. шляхом вмивання долонями через непошкоджені ділянки шкіри. При цьому добова норма екстракту визначається індивідуально для кожного пацієнта залежно від його ваги та кількості введення.

Далі в проміжках між введеннями в організм водно-нашатирно-спиртового екстракту, накладають аплікації з еліксирів та бальзамів на хворий орган від 2 до 4 разів на 2-4 години.

Крім того пацієнту в організм ректально вводять трав'яний настій ($t^{\circ}+38^{\circ}\text{C}$) в об'ємі 100-200 мл по 8-12 крп/хв. від 2 до 4 разів/день за допомогою одноразової системи для внутрішньовенного введення розчинів. При цьому замість голки використовують одноразовий пластмасовий наконечник від гумової груші-спринцівки довжиною 7-10 см.

В залежності від захворювання та стану пацієнта, ректально вводять препарати "Віватон" в желейних формах або свічках в об'ємі 3-7 мл або у кількості 1-2 свічки за одне введення. Причому кількість введення визначається індивідуально для кожного пацієнта.

При цьому максимально ефективні дози вказаних лікарських засобів підбираються індивідуально для кожного пацієнта, залежно від характеру і ступеня захворювання та стану пацієнта.

Корисна модель, що заявляється, пояснюється наступними прикладами.

Приклад 1.

Хворий К., 1948 р. н. знаходився на реабілітації з 1 травня 2003 р. по 1 червня 2003 р.

Діагноз: меланома шкіри в області лівого плеча. MTS в пахові лімфовузлах ліва. ІБС стенокардія напруги Н. Гіпертонічна хвороба ІА ст. оперований пацієнт скаржився на слабкість, загальне нездужання, постійні виділення з післяопераційної рани, які викликають у хворого більшість відчуття.

Аналіз крові: Нв - 100 г/л, Ze - $3,0 \cdot 10^9$, СОЕ - 38 мм/ч, А/Т - 150/100 мм рт. ст.

Пацієнту був проведений курс реабілітації фітотерапевтичним лікуванням за наступною схемою:

- прийом трав'яного настою перорально в об'ємі 500 мл 2 р/день;
- введення в організм водно-нашатирного екстракту через покрови шкіри 2 р/день з проміжком 3 години;
- ведення трав'яного настою ($t^{\circ}+38^{\circ}\text{C}$) ректально в об'ємі 200 мл за допомогою одноразової системи для внутрішньовенного введення розчинів. При цьому замість голки використовується одноразовий пластмасовий наконечник від гумової груші-спринцівки довжиною 7-10 см;
- обробка післяопераційної рани бальзамом із рослин - 4 р/день. На ніч на область рани накладається пов'язка з вказаним бальзамом;
- введення свічок "Віватон" ректально 2 р/день;

За час перебування у стаціонарі на реабілітації рана загоїлася. Скарги від пацієнта відсутні.

Аналіз крові: Нв - 132 г/л, Ze - $6,8 \cdot 10^9$, СОЕ - 58 мм/ч, А/Т нормалізувався. Пацієнт виписаний додому під нагляд лікаря-спеціаліста за місцем проживання.

Приклад 2.

Хвора П. 1962 р. н., знаходилася на реабілітації з 1 березня по 31 березня 2011 р.

Діагноз: Сг лівої молочної залози. MTS в пахові л/вузли ліворуч. Оперована, пройшла два курси хіміотерапії.

При госпіталізації скаржилася на слабкість, болі в області лівої руки, набряклість, обмеження руху в області суглобу лівої руки, нудоту, поганий апетит, іноді блювоту, проноси.

Аналіз крові: Нв - 92 г/л, Ze - $2,4 \cdot 10^9$, СОЕ - 32 мм/ч.

Пацієнтці був проведений курс реабілітації фітотерапевтичним лікуванням за наступною схемою:

- прийом двох трав'яних настоїв перорально в об'ємі 500 мл 2 р/день;
- введення в організм водно-нашатирного екстракту через покрови шкіри 2 р/день з проміжком 4 години;
- ведення трав'яного настою ($t^{\circ}+38^{\circ}\text{C}$) ректально в об'ємі 200 мл за допомогою одноразової системи для внутрішньовенного введення розчинів. При цьому замість голки використовується одноразовий пластмасовий наконечник від гумової груші-спринцівки довжиною 7-10 см;
- введення свічок "Віватон" ректально 2 р/день;
- накладання аплікації з рослинних бальзамів на ліве плече 2 р/день по 4 години. Після завершення курсу реабілітації стан пацієнтки значно поліпшився: болі в області руки та набряклість зникли, рух руки відновився в повному об'ємі. Всі скарги, які пред'являлися раніше, зникли.

Аналіз крові під час виписки: Нв - 120 г/л, Ze - $6,6 \cdot 10^9$, СОЕ - 7 мм/ч.

Після проведення курсу реабілітації, пацієнтка повернулася до нормального повноцінного життя. Знаходиться під наглядом лікаря-спеціаліста за місцем проживання.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

1. Спосіб лікування онкологічних захворювань, що включає використання комплексу лікарських засобів рослинного походження, який **відрізняється** тим, що як лікарські засоби рослинного походження використовують водні трав'яні настої, водно-нашатирні екстракти, еліксири, бальзами, желейні форми або свічки за такою схемою:

водні трав'яні настої вводять перорально по 250-500 мл за 30-60 хв. до кожного прийому їжі; водний трав'яний настій ($t^{\circ}+38^{\circ}\text{C}$) вводять ректально в об'ємі 100-200 мл по 8-12 краплів/хв. від 2 до 4 разів на добу;

водно-нашатирний екстракт в об'ємі 3-6 гр/кг ваги вводять в організм протягом 60-90 хв. шляхом вмивання долонями через непошкоджені ділянки шкіри кілька разів на день з проміжком не менше 3-х годин;

аплікації з еліксирів або бальзамів накладають на хворий орган від 2 до 4 разів на 3-4 години в проміжках між введеннями в організм водно-нашатирного екстракту;

лікарські засоби рослинного походження в желейних формах або свічках вводять ректально в об'ємі 3-7 мл або в кількості 1-2 свічки за одне введення.

2. Спосіб за п. 1, який **відрізняється** тим, що як лікарські засоби рослинного походження в желейних формах або свічках використовують препарати "Віватон".

5

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