



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **86751** (13) **U**  
(51) МПК (2013.01)  
**A61H 39/00**  
**A61M 21/00**

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

**(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ**

<b>(21)</b> Номер заявки: <b>u 2013 08509</b>	<b>(72)</b> Винахідник(и): <b>Закревський Олександр Павлович (UA),</b> <b>Циба Ігор Володимирович (UA),</b> <b>Кобець Олександр Миколайович (UA),</b> <b>Мінко Олександр Іванович (UA),</b> <b>Сосін Іван Кузьмич (UA),</b> <b>Чанглі Валентина Олександрівна (UA),</b> <b>Рябцев Олександр Станіславович (UA),</b> <b>Комова Оксана Веніаміновна (UA)</b>
<b>(22)</b> Дата подання заявки: <b>08.07.2013</b>	
<b>(24)</b> Дата, з якої є чинними права на корисну модель: <b>10.01.2014</b>	
<b>(46)</b> Публікація відомостей про видачу патенту: <b>10.01.2014, Бюл.№ 1</b>	<b>(73)</b> Власник(и): <b>Закревський Олександр Павлович,</b> пр. Комсомольський, 39, кв. 161, м. Донецьк, 83000 (UA)

**(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ НАДЛИШКОВОЇ ВАГИ У ХВОРИХ З НІКОТИНОВОЮ ЗАЛЕЖНІСТЮ У СТАДІЇ РЕМІСІЇ**

**(57) Реферат:**

Спосіб лікування надлишкової ваги у хворих з нікотиновою залежністю у стадії ремісії шляхом комплексної дії фармако-психо-рефлексотерапії. Додатково проводять мануальну терапію зони живота та попереку і ксенотерапію при співвідношенні в суміші ксенон-кисень 30:70, 40:60, 60:40, 70:30 в залежності від ступеня виразності залежності від нікотину і кількості надлишкової ваги.

**UA 86751 U**



Спосіб належить до області медицини, а саме до психо-рефлексотерапії, та може бути використаний для нормалізації ваги при лікуванні надмірної ваги у хворих з ніотиновою залежністю у стадії ремісії.

Відомий спосіб лікування надлишкової ваги шляхом рефлексотерапії (1). При цьому впливають як на корпоральні, так і на аурикулярні точки.

Недоліком відомого способу є порівняно недостатня ефективність лікування у зв'язку з тим, що впливають лише у напрямку зниження ваги без одночасної дії на ніотинову залежність.

Відомий спосіб лікування надлишкової ваги шляхом психотерапії, рефлексотерапії та фармакотерапії (2).

Недоліком відомого способу є порівняно низька ефективність дії з приводу того, що вплив здійснюється окремо на зниження ваги, при цьому не відбувається дія на ніотинову залежність. Крім цього є необхідність проробки порівняно складної схеми аурикулярних і корпоральних точок з наступним контролем загального стану, для чого виникає необхідність тривалого перебування у стаціонарі під контролем спеціалістів: рефлексотерапевта та ін. Також не в повній мірі використовують психофізіологічні можливості організму, спрямовані на одночасну дію на зниження ваги та ніотинову залежність.

Відомий спосіб лікування надлишкової ваги у хворих з алкогольною залежністю, взятий як прототип, шляхом комплексної дії фармако-, психо-, рефлексотерапії (3).

Але даний спосіб недостатньо ефективний, так як не враховує особливості лікування ніотинової залежності в стадії ремісії.

В основу корисної моделі поставлена задача створення способу лікування надлишкової ваги у хворих з ніотиновою залежністю у стадії ремісії, в якому забезпечується підвищення ефективності способу за рахунок комплексної дії різних видів терапії.

Поставлена задача вирішується тим, що в способі лікування надлишкової ваги у хворих з ніотиновою залежністю у стадії ремісії шляхом комплексної дії фармако-психо-рефлексотерапії, згідно з корисною моделлю, додатково проводять мануальну терапію зони живота та попереку і ксенотерапію при співвідношенні в суміші ксенон-кисень 30:70, 40:60, 60:40, 70:30 в залежності від ступеня виразності залежності від ніотину і кількості надлишкової ваги.

Спосіб здійснюють наступним чином.

Пацієнтам з ніотиновою залежністю і надлишковою вагою проводять фармакотерапію сучасними препаратами, які дозволяють достатньо легко перенести відмову ніотину, так як відмова ніотину підчас обертається для організму стресом: підвищенням ваги, безсонням, роздратованістю, збоями серцевого ритму, головними болями, викидами.

Після проведення психотерапії апаратним методом визначають точки для введення 0,5-1 мл 1 % розчину ніотинової кислоти у біологічно активні точки, а саме шао-чунь C-9, кунь-лунь V-60, фу-лю R-7, шу-гу V-65, ней-гуань MC-6, гунь-сунь, сань-ін-дзяо RP-6, шуй-фень VC-9. Після цього одноразовим шприцом з попередньою обробкою місць вколювання антисептиком, у визначені точки вводять розчин ніотинової кислоти. Далі проводять обробку шийно-комірцевої зони розчином антисептику та одноразовим шприцом виконують 5-6 ін'єкцій у шийно-комірцеву зону з одночасною психотерапевтичною сугестивною дією - хворому вселяють, що після чергового уколу у нього виробляється байдужість до висококалорійної їжі та куріння. З дозволу пацієнта фотографують його шийно-комірцеву зону, де відзначається гіперемія та незначна кровотеча. Кров зупиняють розчином йоду з поясненням, що всі ці дії знімають потяг до ніотину та почуття голоду.

Після цього проводять сеанси мануальної терапії з застосуванням препарату Caunterpain у вигляді гелю або мазі - проводять масаж спини і живота. Особливості масажного впливу в даних проблемних зонах складається не в роботі з м'язами, як наприклад, при виконанні різних вправ, а у впливі на підшкірні жирові відкладення. Ефективність масажу живота для схуднення підвищується в залежності від підвищення температури ділянки, яка масажується. Існують декілька видів масажу для схуднення: щипковий - підготовчий до основного виду, дозволяє розігріти м'язи, розгладити шкіру і тим самим підвищити її тонус. Точковий - по ефективності подібний рефлексотерапії, але в той же час не потребує інструментів та достатньо простий у виконанні. Суть даного масажу міститься у впливі на точки подушечками пальців рук, круговими рухами або натисканнями. Водний масаж виконують з допомогою душі. Він бадьорить, тонізує, дозволяє зробити шкіру гладкою та пружною. Медовий масаж, крім того виводить шлаки з організму, при цьому краще застосовувати тільки якісний квітковий мед.

Масаж живота робить сприятливий вплив на організм, до яких можливо віднести: позбавлення від набряків, так як масаж сприяє виводу рідини із організму; нормалізацію обміну

речовин; виведення шлаків з організму; підвищення тону м'язів тіла; покращення дихальних функцій та нормалізацію роботи внутрішніх органів.

Масаж спини укріплює м'язи корсету, одночасно допомагає відновити пошкоджену тканину, посилити циркуляцію крові, зняти набряки та оживити роботу внутрішніх органів.

Після цього діють на точки Вале, вприскують у ротову порожнину лідокаїн з вселенням, що кількість хвилин, протягом яких пацієнт мовчить, відповідає кількості кілограм, від яких він бажає позбавитися. Акцент при сугестивній терапії роблять на тому, що введений пацієнту фармако-препарат сприяє активізації обмінних процесів та усуненню потягу до нікотину та зниженню почуття голоду. Після цього проводять сеанс ксенонотерапії.

Формують ксенон-киснева суміш у нарко - дихальному апараті КСИН-"Аврора", розробленого НПВ "АВРОРА" в м. Санкт-Петербурзі спеціально для роботи зі ксенонем, який дозволяє не лише отримувати точні співвідношення ксенону і кисню в суміші, але й в достатній мірі економити витрати ксенону, коли проводять процедуру на низькому потоці по закритому контурі.

Співвідношення - ксенон-кисень ( $\text{Xe}:\text{O}_2$ ) в суміші може бути - 30:70, 40:60, 50:50, 60:40, 70:30. Концентрація, яка використовується залежить від ступеня залежності від нікотину, особливості його протікання і задач, які необхідно вирішити. При цьому вміст кисню в суміші повинна бути не менше 20 %, що дозволить виключити можливість розвитку гіпоксичної гіпоксії.

Пацієнт впродовж сеансу повинен залишатися в свідомості і в голосовому контакті з лікарем. Перед початком процедури пацієнтці роз'яснюють особливості і порядок її проведення. Процедура проводиться з притушеним освітленням в тихому приміщенні. Положення пацієнта - лежачи або напівлежачи на кушетці. Сеанс ксенотерапії може проводитися з попередньою частковою денітрогенацією киснем або без неї.

Лікар накладає анестезіологічну маску, при самостійному диханні пацієнтки, або надає загубник з уже здійснюючою подачею суміші з раніше вибраною концентрацією і потоком. Спочатку треба зробити в маску 3 глибоких вдих - видиху, потім пацієнтка повинна спокійно дихати в комфортному для неї режимі. Стадії ксенотерапії:

1-а стадія - стадія парестезій, настає після одного - двох глибоких вдихів суміші ксенону з киснем (70:30-30:70). Ця стадія характеризується проявом позитивних емоцій, легкого запаморочення. Виникають парестезії, відчуття тепла в усьому тілі, а також його легкого розслаблення. При цьому свідомість ясна, загострюється відчуття звуків, шкіра тепла, суха, дихання рівне, пульс і артеріальний тиск без змін або трохи знижуються.

2-а стадія - ейфорії і легкої релаксації, настає на першій хвилині дихання сумішшю. Характеризується зростанням позитивних емоцій, відчуттям задоволення. Свідомість ясна, відмічається реакція з боку мимічної мускулатури (посмішка) та легка гіперемія шкіряного покриву в залежності від типу нервової системи. Дихання поглиблюється, стає більш рідким, до 8-10 раз на хвилину. Артеріальний тиск стабільний, частота пульсу незначно знижується.

3-а стадія - вегетативних проявів, настає через 1хв. 30 сек.-1 хв. 45 сек. дихання сумішшю. Під час сеансу можуть виникати зорові образи, що супроводжується рухом очних яблук. Дихання стає більш глибоким, частота дихання збільшується до 12-15 разів на хвилину. Лікар продовжує вселяти пацієнтці, що вага знижується. Спостерігається незначне підвищення артеріального тиску і прискорення пульсу.

4-а стадія - глибокого дихання, настає через 2 хв. 30 сек. - 2 хв. 45 сек. дихання сумішшю і продовжується до моменту зняття маски з лиця пацієнтки при умовах концентрації ксенону в суміші більш 50 %. Характеризується зниженням порогу больової чутливості, настає пік емоційних реакцій. Голосовий контакт з лікарем зберігається. Лікар вселяє пацієнтці, що апетит зменшується і зменшується об'єм шлунка. Наступає пік емоційних реакцій (часта поява усмішки, сміху). Дихання глибоке, часте, артеріальний тиск короточасно дещо підвищується, пульс може частити. Можливий короточасний (1-2 хвилини) сон. Лікар продовжує вселяти пацієнтці, що вага знижується.

5-а стадія - стадія відновлення, від декількох секунд до 2-3 хвилин, після закінчення процедури спостерігається повне поновлення свідомості і концентрація уваги. Через 5 хвилин повністю відновлюється тонус м'язів і координація рухів.

Після закінчення процедури рекомендується пацієнта не турбувати і продовжувати знаходитися в положенні лежачі, при чому кількість хвилин повинна відповідати кількості кілограмів, від яких пацієнт бажає позбавитися.

Після проведення процедури рекомендується проводити інгаляцію киснево-повітряною сумішшю з фракцією кисню не більше 50 % з потоком 3-10 л/хв. Для запобігання дифузійної гіпоксії.

Тривалість сеансу, як правило, не перевищує 9-15 хв. Призначаючи курс сеансів інгаляційної терапії ксеноном, кількість сеансів не перевищує 1-2.

Таким методом лікували 15 пацієнток. Зі слів пацієнток - ксенон сприяє зниженню апетиту. При лікуванні будь - яких побічних ефектів не виявлено.

5      Приклад: Пацієнтка 35 років, освіта вища, бухгалтер. Курить з 15 років. Лікувалась від ніотинової залежності у віці 32 років за методом О.Р. Довженко. За минулі 3 роки набрала ваги 23 кг. При зрості 178 см., 103 кг. Спадковість з боку надмірної ваги обтяжена як з боку батька, так і по лінії матері. Одружена, має дитину 7 років, під час вагітності не курила. Після проведеного лікування внутрішньовенної лазерної терапії, психотерапії за методом О.Р. 10      Довженка ремісія склала 3 роки. Всі показання лікаря пацієнтка виконувала сумлінно, але після лікування відмічала збільшення апетиту, постійну тягу до солодкого, мучного, жирного, особливо у вечірній час, часто на ніч. У родині виник конфлікт з приводу надмірної ваги.

Після проведення психотерапії пацієнтці було порекомендовано з'явитися через 7-10 днів для корекції лікування і закріплення отриманого результату. Після психотерапевтичної розмови 15      визначені точки введення 0,01-0,05 мл 1 % ніотинової кислоти послідовно у біологічно активні точки шао-чунь С-9, кунь-лунь V-60, фу-лю R-7, шу-гу V-65, ней-гуань MC-6, гунь-сунь RP-4, сань-ін-цзяо RP-6, шуй-фень VC-9. Після цього одноразовим шприцом зроблено 6 ін'єкцій у шийно-комірцеву зону з фотографуванням її і одночасним проведенням психотерапії суттєвності дії на усунення відчуття голоду, тяги до солодкого, мучного, жирного, зменшення 20      об'єму шлунка. Далі проводився сеанс мануальної терапії (масаж) зони живота і попереку. Після цього проводилась акупресура точок Вале і зрошення порожнини рота ксилокаїном (лідоккаїном), одночасно фіксувався психотерапевтичний вплив навіюванням, що кількість хвилин мовчання відповідає кількості кілограм, від яких пацієнтка бажає звільнитися. Пацієнтці пояснили, що при виникненні тяги до висококалорійної їжі необхідно випити стакан води. Дуже 25      часто відчуття спраги людина плутає з відчуттям голоду, що приводить до переїдання. Якщо добова доза води складає менше ніж 1,5 літра, то відбувається компенсація недостатності рідини за рахунок всмоктування води з харчового хімусу у товстій кишці, що приводить до затвердіння калових мас, і як наслідок до запорів. При цьому шлаки та токсини залишаються в організмі. Ми рекомендуємо випивати води 40 мл на 1 кг ваги: перед сніданком 1-2 склянки, в 30      продовж дня - не менше 7-8 стаканів води - за 20 хвилин до вживання їжі, а також між вживанням їжі. Таке вживання води дозволить вивести з організму шлаки, токсини, підвищити метаболізм, запобігти переїданню і приведе до зниження ваги.

Після цього проводився сеанс ксенотерапії. По закінченні процедури пацієнтці було 35      рекомендовано продовжити знаходитися в лежачому стані, і кількість хвилин відпочинку дорівнює кількості кілограмів, від яких пацієнтка бажає звільнитися.

Результати амбулаторного спостереження: через 2 місяці пацієнтка втратила 7 кг, наявність 40      свідомої установки на подальше зниження ваги. Проводився сеанс ксенотерапії, психотерапії, вводився 1 % розчин ніотинової кислоти в біологічно активні точки. В продовж 6 місяців пацієнтка позбавилась від 25 кг., через рік - надлишкова вага відсутня, пацієнтці рекомендовано з'являтися до лікаря раз у 3 місяці.

Під час лікування заявленим способом не спостерігалось жодного випадку небажаних психічних, геодинамічних та інших ефектів.

Використання способу, який заявляється, сприяє формуванню негативного умовного 45      рефлексу до ніотину, а також пригнічує апетит. За рахунок цього у хворих здійснюється ефективне зниження ваги. Заявлений спосіб не викликає побічних ефектів та може бути використаним у будь - якому лікувально-профілактичному закладі та не потребує спеціального обладнання.

Джерела інформації:

1. Гаваа Лавсан. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии. - М.: 50      "Наука", 1986. - С. 314.

2. Патент № 2018325, РФ, МКИ А61М 21/00 Способ психотерапевтического воздействия для 55      лечения избыточного веса - Оpubл. 1993.

3. Патент № 28248 Україна, МПК А61Н 39/00 Спосіб лікування надлишкової ваги у хворих з 60      алкогольною залежністю Оpubл.26.11.2007.

#### ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування надлишкової ваги у хворих з ніотиновою залежністю у стадії ремісії шляхом 60      комплексної дії фармако-психо-рефлексотерапії, який **відрізняється** тим, що додатково проводять мануальну терапію зони живота та попереку і ксенотерапію при співвідношенні в

суміші ксенон-кисень 30:70, 40:60, 60:40, 70:30 в залежності від ступеня виразності залежності від нікотину і кількості надлишкової ваги.

---

Комп'ютерна верстка М. Мацело

---

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