



УКРАЇНА

(19) UA (11) 47121 (13) A

(51) B A61H39/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ**ОПИС**
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВІНАХІДВидається під
відповідальність
власника
патенту**(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО БОЛЮ В ПОПЕРЕКОВОМУ ВІДДІЛІ**

1

2

(21) 2001075428

(22) 31 07 2001

(24) 17 06 2002

(46) 17 06 2002, Бюл. № 6, 2002 р.

(72) Марфинець Василь Васильович, Лазорик Михайло Іванович, Марфинець Марина Юрївна

(73) УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

(57) Спосіб лікування хронічного болю в поперековому відділі хребта, що включає проведення

клінічних та параклінічних досліджень, який відрізняється тим, що додатково проводять визначення енергетичного стану меридіанів поперекового відділу за Фолем, і при наявності дефіциту енергії в меридіанах сечового міхура та нирки і задньосереднього проводять рефлексотерапію, наприклад акупунктуру, з використанням точок меридіанів задньосереднього T₃, T₄ а також меридіана сечового міхура V₂₃, V₆₀ та меридіана жовчного міхура VB₃₄ і Ян Кео V₆₂

Винахід відноситься до медицини, зокрема до неврології та рефлексотерапії і може бути використаним для лікування хронічного болю в поперековому відділі хребта

Відомі способи лікування хронічного болю в поперековому відділі хребта на основі клінічного і параклінічного обстеження хворих та проведення медикаментозного та безмедикаментозного лікування (Болевой синдром Ред Михайлович В А, Игнатов Ю Д - "Медицина" - Ленинград - 1990 330с) - прототип Але автори не дають чіткого обґрунтування лікування рефлексотерапією поперекових болей, що не дає стійкого клінічного ефекту і часто виникають рецидиви та різного роду ускладнення

В основу винаходу поставлено завдання розробити простий, доступний та обґрунтований і ефективний спосіб лікування хронічного болю в поперековому відділі хребта

Поставлене завдання досягається таким чином, що в спосіб лікування хронічного болю в поперековому відділі хребта, який включає проведення клінічних та параклінічних досліджень додатково проводять визначення енергетичного стану меридіанів поперекового відділу за Фолем, і при наявності дефіциту енергії в меридіанах сечового міхура та нирки і задньосереднього проводять рефлексотерапію, наприклад акупунктуру, з використанням точок меридіанів задньосереднього T₃, T₄, а також меридіану сечового міхура V₂₃, V₆₀ та меридіану жовчного міхура VB₃₄ і Ян Кео V₆₂

Результатом застосування винаходу буде науково обґрунтоване лікування хронічного болю в

поперековому відділі хребта патогенетично обґрунтованою рефлексотерапією замість великої кількості медикаментозних засобів та необґрунтованих безмедикаментозних методів Таке лікування дасть можливість зменшити витрати на медикаменти, унеможливить рецидиви хвороби та попередить ускладнення від медикаментозної терапії

Між запропонованим способом лікування хронічного болю в поперековому відділі хребта та енергетичною регуляцією цієї ділянки тіла існує чіткий причинно-наслідковий зв'язок

З точки зору рефлексотерапії хронічний біль в поперековій області зв'язаний енергетичною недостатністю нирки, яка викликана стресом (страхом) В результаті енергетичної слабості нирки виникає погане живлення меридіанів нирки, задньосереднього T і меридіану сечового міхура V, і чудесного меридіану Ян Кео в поперековій ділянці За рахунок цього виникає дефіцит енергії в даній ділянці тіла, який приводить до появи болю

Енергетичні порушення є локальними на даній ділянці тіла, їх можна ліквідувати включенням точок меридіанів задньосереднього T₃, T₄ та меридіану сечового міхура V₂₃, V₆₀, меридіану жовчного міхура VB₃₄ та Ян Кео V₆₂

Тому при хронічному болю в поперековій області для лікування повинні використовуватися точки вказаних вище меридіанів

Спосіб здійснюється загальноклінічним обстеженням хворого та інструментально-лабораторними дослідженнями, виключенням органічних уражень та визначенням енергетичного стану ло-

(13) A
47121 (11) UA (19)

кальних меридіанів поперекової області за Фолем і при зниженні їх активності проводять рефлексотерапію, наприклад акупунктуру, з використанням точок меридіанів заднесерединного T₃, T₄, меридіану сечового міхура V₂₃, V₆₀, меридіану жовчного міхура VB₄₃ та ЯнКею V₆₂

Можливість здійснення способу ілюструється витягом з медичної документації

Хворий Д. М. І., 45 років, обстежений 28.04.2000. Скарги на майже постійні ниючі болі в поперековій області хребта, слабкість в поперековій ділянці хребта і колінах протягом кількох років, дратівливість. Вказує, що появи болі передували стрес (смерть близької людини). Болі обмежують його професійну придатність до роботи. Звертався неодноразово до лікарів, обстежувався. Було виключено органічні ураження нирок, хребта, органів тазової ділянки. Лікувався медикаментозно довго та без видимого клінічного покращення. Об'єктивно - зріст 188 см, маса 81 кг. З боку органів грудної клітини, черева, хребта органічних змін не вдалося виявити.

При дослідженні меридіанів, які відповідають

за енергетичний стан поперекового відділу хребта за Фолем, виявлено зміни цих меридіанів. Проведено акупунктуру з використанням відповідних точок. Після 5 сеансів больовий синдром повністю зник. Через 3 місяці проведено контрольне дослідження активності меридіанів за Фолем. Результати дослідження вказують на їх нормалізацію. Катанамнез через рік стан хворого задовільний, працездатний.

Для в'яснення корисності запропонованого способу проведено обстеження та лікування 15 хворих. У всіх хворих досягнуто хорошого клінічного ефекту, підтвердженого результатами обстеження за Фолем. Одержані результати свідчать про позитивний ефект від проведеного лікування за запропонованим способом.

Винахід може бути використаний для широкого впровадження в практику невропатологів та рефлексотерапевтів.

Джерела інформації: 1. Болевой синдром. Ред. Михайлович В. А., Игнатов Ю. Д. - "Медицина" - Ленинград - 1990. 330 с. прототип.

ДП «Український інститут промислової власності» (Укрпатент)

вул. Сим'ї Хохлових, 15, м. Київ, 04119, Україна

(044) 456 – 20 – 90

ТОВ "Міжнародний науковий компет"

вул. Артема, 77, м. Київ, 04050, Україна

(044) 216 – 32 – 71