



УКРАЇНА

(19) UA (11) 58650 (13) A

(51) 7 A61H39/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВІНАХІДВидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ЗАХВОРЮВАНЬ ЩИТОВИДНОЇ ЗАЛОЗИ ЗА МАРФИНЦЯМИ-ЛАЗОРИКОМ

1

2

(21) 2001075429

(22) 31 07 2001

(24) 15 08 2003

(46) 15 08 2003, Бюл. № 8, 2003 р.

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

(73) УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ

(57) Спосіб лікування захворювань щитовидної залози, який включає проведення клінічних та параклінічних досліджень, який відрізняється тим, що проводять лікування з використанням точок чудесних меридіанів Ін-Кео R₆ і Тшонг-Мо RP₄ а також Ін-Ое MC₆ та точки меридіана шлунка E₄₄, меридіана товстого кишечника GJ₂ та місцевих точок шиї передньо-серединного меридіана J₂₂, J₂₃ і меридіана жовчного міхура VB₂₁.

Винахід відноситься до медицини, зокрема до ендокринології і рефлексотерапії і може бути використаним для лікування захворювань щитовидної залози.

Відомі способи лікування захворювань щитовидної залози на основі клінічного і параклінічного обстеження хворих та проведення медикаментозного лікування. Але таке лікування не дає стійкого клінічного ефекту і можуть виникати рецидиви (В.В. Потемкин. Эндокринология - М. "Медицина" - 1999 - С. 131-243) [1]-прототип.

В основу винаходу поставлено завдання розробити простий і доступний і ефективний спосіб лікування захворювань щитовидної залози.

Поставлене завдання досягається таким чином, що в способі лікування захворювань щитовидної залози за Марфинцями-Лазориком, який включає проведення клінічних та параклінічних досліджень, проводять лікування з використанням точок чудесних меридіанів Ін-Кео R₆ і Тшонг-Мо RP₄, а також Ін-Ое MC₆, та точки меридіана шлунку E₄₄ і меридіана товстого кишечника GJ₂ та місцевих точок шиї передньо-серединного меридіана J₂₂, J₂₃ і меридіана жовчного міхура VB₂₁.

Запропонований винахід дає можливість науково обґрунтувати патогенетичне лікування захворювань щитовидної залози рефлексотерапією замість великої кількості медикаментозних засобів. Таке лікування дасть можливість зменшити фінансові витрати та попередити рецидиви хвороби.

Між захворюваннями щитовидної залози і її лікуванням та профілактикою рецидивів за запропонованим способом існує чіткий причинно-наслідковий зв'язок.

Суттю патологічного стану щитовидної залози є блокада енергії "вогню" меридіана Янг-Мінг (E+GJ), а також "вогню" меридіана печінки. За допомогою вище вказаних пунктів вдається нейтралізувати та врегулювати "вогню" в меридіані Янг-Мінг. В результаті цього проходить зменшення об'єму щитовидної залози і зникнення вузлів.

Завдяки зв'язку меридіану товстого кишечника з меридіаном печінки (внутрішній зв'язок) вдається підсилити зменшення вогню меридіана Янг-Мінг (E+GJ).

Спосіб здійснюється загальноклінічним обстеженням хворого з детальним збором скарг, пальпацією щитовидної залози, ультразвуковим (УЗ) обстеженням щитовидної залози та при потребі визначенням гормонів щитовидної залози в крові. При виявленні змін з боку щитовидної залози клінічними та інструментально-лабораторними методами проводять лікування рефлексотерапією, наприклад акупунктурою, з використанням точок чудесних меридіанів Ін-Кео R₆ і Тшонг-Мо RP₄, а також Ін-Ое MC₆, та точки меридіан шлунку E₄₄, і меридіана товстого кишечника GJ₂ та місцевих точок шиї передньо-серединного меридіана J₂₂, J₂₃ і меридіана жовчного міхура VB₂₁.

Можливість здійснення способу ілюструється витягами з медичної документації.

Хвора К Н Ю, 21 років, обстежена 25.11.1999. Скарги на різке похудання протягом 3 місяців на 8 кг, дратівливість, дрож в руках, слабкість, збільшення розмірів шиї. Об'єктивно - зріст 168 см, маса 51 кг, тремор витягнутих пальців рук, тремор закритих повік, симптом Еплінека позитивний. УЗ обстеження права частка 23x21x51 (мм) об'єм

(13) A

(11) 58650

(19) UA

12,9см³, ліва частка 24x17x49 (мм), об'єм 10,5см³, перешийок 8мм, ехогенність збережена, ехоструктура неоднорідна за рахунок наявності в правій долі 3 підрозмірних утворів діаметром до 7мм, крупнозерниста. Висновок: ехокартина дифузного зоба 2ст, кісти правої частки.

Проведено 4 сеанси акупунктури з використанням відповідних точок. УЗ обстеження 12.01.2000. Об'єми правої частки 10,1см², лівої частки 7,8см², перешийок 7мм. 1 кіста діаметром до 5мм в правій частці. Катанамнез через рік набрала вагу до 58 кг, зникли дратівливість, тремор рук і повік, зник симптом Еллінека. При УЗ обстеженні розміри щитовидної залози стали нормальними, кіст не виявлено.

Хвора В.М., 45 років. Роками безуспішно лікується від кистозного ураження щитовидної залози без видимого ефекту. При УЗ обстеженні 18.01.2000р права частка 24x14x58мм, ліва частка 19x18x59мм. Перешийок 5мм. В правій частці вогнище неоднорідної ехогенності 18x22x27мм, кілька дрібних вогнищ, в лівій частці - 5x6x8 та 4x6x6мм. Після 4 сеансів акупунктури з використанням відповідних точок 10.04.2000р розміри правої частки 25x14x47мм, лівої - 15x19x53мм, в правій частці утвор 13x23мм, менші утвори в обох частках відсутні.

Приклад 3. Хворий Д.М.М. 22 років, звернувся з скаргами на дратівливість, слабкість, поганий сон. Хворіє півроку. Об'єктивно: тремор витягнутих пальців рук, тремор закритих повік, симптом Еллінека позитивний. При пальпації щитовидної залози - збільшена до 2 ступеня, м'яка, неболюча. При УЗ обстеженні: рівномірне збільшення обох часток.

Рівень тиреотропного гормону в крові ТТГ - 0,09 мкмолю/л. Проведене лікування акупунктурою з використанням відповідних точок дало добрий клінічний ефект. Через 2 місяці зникли клінічні прояви, ТТГ - 0,7 мкмолю/л.

Для в'яснення корисності запропонованого способу проведено обстеження та лікування 21 хворих. У 17 хворих досягнуто хорошого клінічного ефекту, у 4 хворих результат задовільний.

Таким чином, одержані результати свідчать про позитивний ефект від проведеного лікування захворювань щитовидної залози за запропонованим способом.

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

Джерела інформації: Потемкин В.В. Эндокринология. - М. - "Медицина" - 1999, С. 131-243 - прототип.