

(19) **KG** (11) **1094** (13) **C1** (46) **31.10.2008**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПАТЕНТНАЯ СЛУЖБА  
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ(51) *A61N 5/02* (2006.01)**(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ****к патенту Кыргызской Республики под ответственность заявителя (владельца)**

(21) 20050068.1

(22) 01.07.2005

(46) 31.10.2008, Бюл. №10

(76) Мамбеталиева А.С., Поважная Е.Л. (KG)

(56) Заявка RU №97107370, кл. A61M 5/00, 1994

**(54) Способ профилактики острых респираторных заболеваний у детей с хроническими инфекционным и аллергическим синдромами**

(57) Изобретение относится к медицине, а именно к иммунодефицитным состояниям и может применяться для профилактики инфекционно-воспалительных и иммунопатологических заболеваний. Задачей изобретения является повышение эффективности профилактики острых респираторных заболеваний у детей с хроническими инфекционными и аллергическими заболеваниями. Поставленная задача решается в способе профилактики острых респираторных заболеваний у детей с хроническими инфекционным и аллергическим синдромами, заключающийся в КВЧ-воздействии на организм, где КВЧ-воздействие осуществляют на симметричные биологически активные точки при хроническом инфекционном синдроме на теле по 5 мин на каждую и дополнительно воздействуют на симметричные точки E 36, GI 4 в четные дни и на точки RP 6, GI 11 по 3 минуты на каждую в нечетные дни, а при аллергическом синдроме воздействуют на точки VC 18, VC 22 и точки E 36, GI 4 по 5 мин в нечетные дни и на точки VC 20, VC 23 по 5 мин и симметричные точки RP 6, GI II по 3 мин в четные дни на одну процедуру, курс состоит из 10 процедур. Способ, предложенный в изобретении, прост и очень эффективен и может быть рекомендован для широкого применения. 1 н. п. ф-л, 1 табл, 2 пр.

Изобретение относится к медицине, а именно к профилактике острых респираторных заболеваний у детей с инфекционными и аллергическими синдромами.

Острые респираторные вирусные инфекции являются одними из самых распространенных заболеваний у детей. Около 20% из общего числа больных относятся к категории часто болеющих детей (ЧБД).

К ЧБД относят больных, которые в течение года имели 4 и более заболеваний гриппом и ОРВИ. Высокую заболеваемость у ЧБД связывают с воздействием неблагоприятных медико-биологических и социально-гигиенических факторов, снижающие адаптационные возможности организма.

Хронические аллергические и инфекционные заболевания, такие как аллергический ринит, бронхиальная астма, атопический дерматит, герпес и т. п. значительно осложняют течение ОРВИ у детей.

Частые заболевания относят также к хроническому стрессу, сопровождающему изменения реактивности организма и формирование иммунодефицита. Изменение иммунопатологической реактивности организма характерно для инфекционных и аллергических заболеваний. Инфекци-

(19) **KG** (11) **1094** (13) **C1** (46) **31.10.2008**

онно-воспалительные заболевания различной этиологии (бактериальной, вирусной, грибковой, микоплазменной, паразитарной и др.) и разнообразной локализации, рецидивирующие острые инфекции с затяжным и вялотекущим характером, приводят к хроническим заболеваниям с легочной и сердечно-сосудистой патологией.

При аллергическом синдроме возникает иммунопатологическое состояние как патогенетическая основа клинических проявлений аллергических заболеваний. Нарушения иммунитета в виде изменений процессов дифференцировки иммунорегуляторных Т-лимфоцитов, гиперпродукции IgE, снижения выработки IgA, определяющие иммунный профиль пациентов с атопией чаще обусловлены генетическими факторами.

Профилактику острых респираторных заболеваний, возникших на фоне хронического инфекционного и аллергического характера, проводят в предострой и острой периоды у иммунокомпрометированных лиц, для предотвращения генерализации инфекций и формирования хронических очагов инфекции, присоединения вторичной инфекции и т.д., а при вялотекущих, затяжных процессах иммунокоррекцию проводят для полного разрешения патологического процесса.

В межрецидивный промежуток профилактики проводят для коррекции нарушений в иммунном статусе и повышения адаптивных возможностей организма. Схемы профилактики предполагают установку режимов КВЧ-терапии в соответствии с нарушениями в иммунологическом профиле, особенностями клинических проявлений, выраженности иммунодефицита (количественные, функциональные нарушения), участия компенсаторных механизмов, состояния неспецифической резистентности организма, сопутствующей патологии, возраста, предшествующих курсов лечения.

Известен способ КВЧ-воздействия на биологические объекты, включающий воздействие на объекты в непрерывном и импульсном режимах с амплитудной и частотной модуляциями, при различных диапазонах частот, глубине модуляции (заявка RU №97107370, кл. А61М 5/00, 1994).

Способ позволяет укрепить иммунную систему организма, однако он не учитывает особенностей протекания конкретного заболевания.

Задачей изобретения является повышение эффективности профилактики острых респираторных заболеваний у детей с хроническими инфекционными и аллергическими заболеваниями.

Поставленная задача решается в способе профилактики острых респираторных заболеваний у детей с хроническими инфекционными и аллергическими синдромами, заключающийся в КВЧ-воздействии на организм, где КВЧ-воздействие осуществляют на симметричные биологически активные точки при хроническом инфекционном синдроме на теле по 5 мин на каждую и дополнительно воздействуют на симметричные точки Е 36, GI 4 в четные дни и на точки RP 6, GI 11 по 3 мин на каждую в нечетные дни, а при аллергическом синдроме воздействуют на точки VC 18, VC 22 и точки E36, GI 4 по 5 мин в нечетные дни и на точки VC 20, VC 23 по 5 мин и симметричные точки RP6, GI II по 3 мин в четные дни на одну процедуру, курс состоит из 10 процедур.

Расположение точек и их преимущественное влияние на симптомы заболевания.

Точка GI 4, хэ-гу, находится на меридиане толстой кишки и влияет на боль и отеки слизистой оболочки рта и лихорадочное состояние.

Точка GI II, цюй-чи, тонизирующая точка, находится на меридиане толстой кишки и влияет на лихорадочное состояние.

Точка Е 36, цзу-сань-ли, точка большого спектра действия, находится на меридиане желудка и влияет на лихорадочное состояние.

Точка RP 6, сань-инь-цзяо, точка большого спектра действия, находится на меридиане желудка и влияет на снижение аппетита, переутомление, неврастению.

Точка RP 20, чжоу-чжун, находится на меридиане желудка и влияет на боли в груди, под реберье, кашель, одышку, выделение гнойной мокроты, икоту, потерю аппетита.

Точка VC 18, юй-тай, находится на переднесрединном меридиане и влияет на бронхиальную астму, плеврит, кашель, удушье, одышку боли в груди, рвоту слизью.

Точка VC 20, хуа-гай, находится на переднесрединном меридиане и влияет на кашель, одышку, бронхиальную астму, боли в груди, фарингит, ларингит.

Точка VC 22, тянь-ту, находится на переднесрединном меридиане и влияет на приступ бронхиальной астмы, бронхит, кашель, удушье, одышку, гнойную мокроту, фарингит, ларингит, потерю голоса.

Точка VC 23, лян-цзюань, находится на переднесрединном меридиане и влияет отек в подъязычной области, скованностью языка и охриплостью, затруднением глотания, слюнотечением, анаэробной инфекцией, кашель, одышку, бронхиальную астму.

Точки воздействия определены опытным путем из серии экспериментов (Овечкин А.М. Основы Чжень-Цзю терапии. Саранск: «Голос», 1991. – С. – 56-57. Очерки методов ВОСТОЧНОЙ рефлексотерапии / Гаава Лувсан. – 3-е изд., перераб. и доп. – Новосибирск: Наука. – Сиб. Отделение, 1991. – С. – 66-67, 78-79, 84-87, 156-157, 158-159).

Способ реализуют следующим образом.

У часто болеющих детей по анализу крови определяют иммунный профиль и в зависимости от показателей и конкретного течения заболевания назначают профилактические, иммуноукрепляющие процедуры.

Для КВЧ-терапии используют КВЧ-аппарат «Явь-1», воздействие осуществляют в режиме: частота 42,19 +0,10 ГГц, плотность потока мощности до 10 мВт/см<sup>2</sup>, длина волны 5,6 мм. После окончания курса процедур больного обследуют и делают заключение об улучшении здоровья или о принятии дополнительных мер лечения.

По предлагаемому способу проведена профилактика у 473 детей с острыми респираторными заболеваниями с хроническими инфекционными Лор-патологиями.

Данные результатов профилактики отражены в таблице 1, где М – количество заболеваний и m – обработанные статистические данные с учетом возраста больного.

По данным из таблицы видно что, эффективность проведенной профилактики достаточно высока.

Пример 1.

Больной М., 12 лет, наблюдаемой как часто болеющей ОРВИ на фоне хронического тонзиллита с целью профилактики был проведен курс профилактики по способу, предложенному в изобретении. Больную госпитализировали за 10 дней до обычно возникающего обострения болезни. В течение года наблюдений обычных сильных обострений болезни не наблюдалось. Уменьшилось количество дней приема медикаментов. Небольшие обострения болезни снимались повторными курсами КВЧ-терапии. Иммунологические исследования проб периферической крови достоверно показали укрепление гуморального и клеточного звеньев иммунитета, особенно после повторных курсов терапии.

Пример 2.

Часто болеющий ОРВИ на фоне хронической бронхиальной астмы больной К., 13 лет, за неделю до возникновения обычного обострения болезни был помещен в стационар и ему проведен курс профилактического лечения по способу, предложенному в изобретении. В течение двух лет наблюдались вяло текущие признаки заболевания, которые купировались повторными курсами КВЧ-терапии. Иммунитет больного укрепился.

Способ, предложенный в изобретении, прост и очень эффективен и может быть рекомендован для широкого применения.

Таблица 1

Группы	Кол-во случаев заболевания ОРЗ				Длительность течения болезни (дни)			
	В течение года до проведения профилактики		В течение года после проведения профилактики		В течение года до проведения профилактики		В течение года после проведения профилактики	
	Всего	М±m	Всего	М±m	Всего	М±m	Всего	М±m
1-группа с хр. инфекц. синдромом	128	6,4±0,2	55	2,8±0,3	1177	9,2±0,4	391	7,1±0,3
– с хр. ал-лергич. синдромом	111	5,6±0,2	44	2,2±0,2	1154	10,4±0,5	343	7,8±0,3

П-группа с хр. инфекц. синдромом	114	6,3±0,3	95	5,3±0,2	1083	9,5±0,6	801	8,9±0,5
с хр. ал- лергич. синдромом	120	6,2±0,2	107	5,4±0,2	1078	9,0±0,5	867	8,1±0,4

### Формула изобретения

Способ профилактики острых респираторных заболеваний у детей с хроническими инфекционным и аллергическим синдромами, заключающийся в КВЧ-воздействии на организм, отличающийся тем, что КВЧ-воздействие осуществляют на симметричные биологически активные точки при хроническом инфекционном синдроме на теле по 5 мин на каждую и дополнительно воздействуют на симметричные точки Е 36, G1 4 в четные дни и на точки РР 6, G1 11 по 3 минуты на каждую в нечетные дни, а при аллергическом синдроме воздействуют на точки VC 18, VC 22 и точки Е 36, G1 4 по 5 мин в нечетные дни и на точки VC 20, VC 23 по 5 мин и симметричные точки РР 6, G1 11 по 3 мин в четные дни на одну процедуру, курс состоит из 10 процедур.

Составитель описания  
Ответственный за выпуск

Усубакунова З.К.  
Чекиров А.Ч.

Государственная патентная служба КР, 720021, г. Бишкек, ул. Московская, 62, тел.: (312) 680819, 68 16 41; факс: (312) 68 17 03