

(19) **KG** (11) **409** (13) **C1**

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АГЕНТСТВО  
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ ПРИ (51)<sup>7</sup> **A61N 5/00**  
ПРАВИТЕЛЬСТВЕ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ (КЫРГЫЗПАТЕНТ)

## (12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

к предварительному патенту Кыргызской Республики

---

(21) 980104.1

(22) 19.11.1998

(46) 29.12.2000, Бюл. №4

(76) Лузянин Л.М. (KG)

(56) Патент RU №2049496, кл. A61N 5/00, A61K 35/30, 1995

(54) **Способ лечения ожирения**

(57) Изобретение относится к медицине, а именно к эндокринологии и может быть использовано для лечения ожирения как конституционально-экзогенного, так и гипоталамического. Задачей изобретения является повышение эффективности лечения, предупреждение побочных явлений. Поставленная задача решается за счет того, что в способе лечения ожирения, включающем проведение курса лечебного голодания с употреблением жидкости и воздействия на гипоталамус больного, курс лечебного голодания проводят в течение 10 дней, при этом на гипоталамус воздействуют рефлекторно в течение трех первых дней бесконтактным методом, например, магнитным полем по методике оннури аурикулотерапии, с обязательным приемом структурированной жидкости в объеме 35-45 мл в сутки на 1 кг веса больного, а с четвертых суток по 20-25 мл в сутки на 1 кг веса. 1 н.п., 2 пр.

Изобретение относится к медицине, а именно к эндокринологии и может быть использовано для лечения ожирения как конституционально-экзогенного, так и гипоталамического.

Известны способы лечения ожирения субкалорийной диетой, ЛФК, адипозином, препаратами, снижающими аппетит, водными процедурами - душем Шарко, лечебным плаванием и т.д. (Шурыгын Д.Я., Вязицкий П.О., Сидоров К.А. Ожирение. - Л.: Медицина, 1980.; Беюл Е.А., Олейнева В.А., Шатерников В.А., Ожирение. - М.: Медицина, 1986. - С. 86-149).

Недостатки перечисленных методов - их малая эффективность и нестойкий эффект, так как ни один из них не устраняет патогенические механизмы дисрегуляции жирового обмена.

Также известен способ лечения ожирения голоданием с курсом по 3-4 недели, так что организм тучного человека вынужден, кроме жира, расходовать структурные белки клеток и тканей, в первую очередь мышц, неизбежна витаминная недостаточность, что

приводит к нарушениям обмена веществ, усугубляется водно-электролитный дисбаланс, происходят серьезные нарушения гепатитов. Возможно развитие острой сердечной и почечной недостаточности, задержки жидкости. Голодание становится серьезным стрессом, приводящим к углублению нарушенного обмена веществ. Данный метод является насильственным, что не дает желаемого результата от его использования. (Беюл Е.А., Олейнева В.А., Шатерников В.А. Ожирение. - М.: Медицина, 1986. - С. 115-117).

За прототип выбран способ лечения ожирения (патент RU №2049496, кл. A61N 5/00, A61K 35/30, 1995), включающий проведение курса лечебного голодания в виде не менее двух семидневных циклов с интервалом в 4 дня, причем в первые трое суток циклов исключают прием воды, а после окончания цикла голодания проводят воздействие на гипоталамус битемпоральной УВЧ - индуктотермией, вводят внутривенно тиосульфат натрия 10-12 вливаний и церебролизин 10-16 вливаний внутримышечно ежедневно или через день. Описанный способ эффективнее выше приведенных за счет использования обязательного курса патогенического лечения промежуточного мозга битемпоральной индуктотермией, которая улучшает функцию гипоталамуса, так как усиливает крово- и лимфообращение в нем, увеличивает число действующих капилляров, возрастает приток кислорода, глюкозы, аминокислот, ферментов, гормонов.

Недостатком данного способа является его длительность и возможность повторных рецидивов, так как лечение по двухсемидневным циклам без употребления жидкости в первые трое суток в каждом цикле нарушает водный баланс организма, приводящий к нарушению обмена веществ, что также вызывает стрессовые состояния больного, длительность медикаментозного лечения после циклов голодания утомляет пациента, что затрудняет получение желаемого стойкого эффекта. Воздействие на гипоталамус битемпоральной индуктотермией хотя и улучшает его функцию, однако, при этом данная процедура не может дать ему импульс на срабатывание центров насыщения и голода, что не дает возможности для использования организмом закона функциональной мобильности, а также импульса желудок-язык для формирования "нормального желудка", т.е. сокращения его мышц для снижения его объема, что также приводит к повторным рецидивам.

Задачей изобретения является повышение эффективности лечения, предупреждение побочных явлений.

Поставленная задача решается за счет того, что в способе лечения ожирения, включающем проведение курса лечебного голодания с употреблением жидкости и воздействием на гипоталамус больного, курс лечебного голодания проводят в течение 10 дней, при этом на гипоталамус воздействуют рефлекторно в течение трех первых дней бесконтактным методом, например, магнитным полем по методике оннури аурикулотерапии, с обязательным приемом структурированной жидкости в объеме 35-45 мл на 1 кг веса больного за одни сутки, а с четвертых суток по 20-25 мл на 1 кг веса.

Воздействие рефлекторно на гипоталамус в течение первых трех дней курса лечебного голодания бесконтактным методом, например, магнитным полем по оннури аурикулотерапии позволяет в первый день лечения сформировать "нормальный желудок", т.е. сократить мышцы желудка и уменьшить его размеры, а употребление структурированной жидкости, т.е. специально обработанной воды со свойствами и структурной решеткой, приближенной к свойствам клеточной жидкости организма человека, в объеме 35-45 мл на 1 кг веса (в зависимости от климатических условий) вызывает полное безразличие к пище, так как начинает работать закон функциональной мобильности, обеспечивающий соотношение организма со средой и заключающийся в наличии демобилизирующего стимула с желудка на язык, происходит активизация эндогенного питания за счет использования жирового депо через тонизацию центра голода и насыщения гипоталамуса. При этом, воздействуя бесконтактно аурикулотерапией на ментальном уровне, у больного изменяется отношение к себе и к окружающей среде, абсолютно исчезает чувство голода и необходимость в потреблении пищи. Тем самым процесс лечения ожирения без

употребления пищи происходит без стресса, нет насилия ни физического, ни психологического. Употребляемый объем структурированной жидкости (2-3 л) способствует сохранению водного баланса в первые трое суток и включению феномена функциональной демобильности языка, а переход в последующие дни на употребление 1-1.5 л служит для поддержания нормального обмена веществ и нормализации массы тела.

Способ осуществляют следующим образом.

Первый день лечения: Обследование состояния больного, исключение приема пищи, назначение приема структурированной жидкости в объеме 35-45 мл в сутки на 1 кг веса (в зависимости от климатических условий) порциями по 50 мл через равные промежутки времени; рефлекторное воздействие на гипоталамус бесконтактным методом по оннури аурикулотерапии, например, магнитным полем в течение 10 мин. Происходит формирование "нормального желудка".

Второй день: Исключение приема пищи; прием структурированной жидкости в объеме 35-45 мл в сутки на 1 кг веса порциями по 50 мл через равные промежутки времени. Рефлекторное воздействие бесконтактным методом по оннури аурикулотерапии на центр насыщения и голода гипоталамуса, при этом организм включает в действие закон функциональной мобильности, больной испытывает полное равнодушие к пище при отличном психологическом и физиологическом состоянии.

Третий день: Продолжение неупотребления пищи и приема того же объема жидкости. Рефлекторное воздействие по тонизации центра насыщения гипоталамуса, что меняет отношение к себе и к питанию при хорошем самочувствии больного и отсутствии голода.

Четвертый-десятый день: Прием структурированной жидкости по 20-25 мл на 1 кг веса (1-1.5 л) в течение дня через равные промежутки времени; производится контроль больного со стороны врача (измеряется пульс, АД, температура тела, снижение веса, окружность талии, при побочных заболеваниях - другие показатели состояния), производится обучение самоконтролю в послелечебный период.

С одиннадцатого дня назначается рациональное питание.

Пример 1. Больная К-а Н.А., 35 лет обратилась с жалобами на прогрессирующую полноту, приступы слабости, голода, отеки ног и лица. Полнеет после родов в течение 9 лет. Рост 160 см, вес 128 кг. Ожирение равномерное. АД - 130/90. Краниограмма - выражены пальцевые вдавления. Менструальная функция - нормальная. Анализы крови, мочи в норме. Сахар крови - 4.5 ммоль/л. Проведен курс лечения (10 дней). Похудела на 11 кг. Проведены курсы рефлексотерапии на зоны желудка гипоталамуса бесконтактным методом - лазеро-магнитотерапией в течение трех дней. Употребление структурированной жидкости (2.5 л) в сутки через равные промежутки времени в течение трех дней. С четвертого дня лечения больная принимала сеансы рациональной психотерапии, где обучалась правильному отношению к рациональному питанию с предложенным меню. Самочувствие больной отличное, настроение бодрое.

Пример 2. Больная Л-а В.К., 32 года, поступила с жалобами на увеличение веса в течение 3 последних лет после родов. Жалобы на приступы слабости и голода. Рост 160, масса 90 кг. Ожирение равномерное. АД 130/70. Краниограмма - пальцевые вдавления. Менструальная функция в норме. Сахар - 5 ммоль/л. Проведен курс лечения: назначено исключение приема пищи в течение 10 дней, прием структурированной жидкости (2.2 л) в день через равные промежутки времени в течение трех первых дней. В первый день проведена рефлексотерапия с образованием нормального желудка, во второй день тонизирован центр насыщения магнитотерапией на аурикулярную систему - самочувствие хорошее, желание приема пищи нет. С четвертого дня лечения переведена на употребление жидкости в объеме 1.2 л через равные промежутки времени, проведен контроль состояния, обучена методам рационального питания. Самочувствие отличное. Вес снизился на 9 кг. Сахар в норме. АД - 120/80. Слабость не беспокоит. С одиннадцатого дня переведена

на рациональное питание. Повторно обследовалась по истечении 6 месяцев после лечения. Повышение массы веса не обнаружено. Состояние хорошее.

Лечение ожирения способом позволяет получить стойкий эффект снижения веса человека без психологического и физиологического стресса (без чувства голода), без использования медикаментозных препаратов и длительных терапевтических процедур. Вторного нарастания веса в течение всей оставшейся жизни не происходит. Данный способ прошел клинические испытания и разрешен Минздравом к использованию.

### **Формула изобретения**

Способ лечения ожирения, включающий проведение курса лечебного голодания с употреблением жидкости и воздействие на гипоталамус больного, отличающийся тем, что курс лечебного голодания проводят в течение 10 дней, при этом на гипоталамус воздействуют рефлекторно в течение трех первых дней бесконтактным методом, например, магнитным полем по методике оннури аурикулотерапии с обязательным приемом структурированной жидкости в объеме 35-45 мл в сутки на 1 кг веса больного, а с четвертых суток по 20-25 мл в сутки на 1 кг веса через равные промежутки времени.

Составитель описания

Суртаева Э.Р.

Ответственный за выпуск

Арипов С.К.

---

Кыргызпатент, 720021, г. Бишкек, ул. Московская, 62, тел. (312) 68 08 19, 68 16 41, факс (312) 68 17 03