



ГОСУДАРСТВЕННОЕ АГЕНТСТВО
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ ПРИ
ПРАВИТЕЛЬСТВЕ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ (КЫРГЫЗПАТЕНТ)

(51)⁷ A61N 5/00

(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 оннуре аурикултерапии, 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 устраниет патогенные 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 насилиственным, 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 бitemporальной 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 бitemporальной 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 бitemporальной 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 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 аурикултерапии, 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 оннуре аурикултерапии 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 аурикултерапией 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 оннуре аурикултерапии, 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 оннуре аурикултерапии 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. Повторного 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 оннуре аурикултерапии 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

Ответственный за выпуск

Суртаева Э.Р.

Арипов С.К.

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