



УКРАЇНА

(19) UA (11) 18392 (13) U
(51) МПК (2006)
A61H 1/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ КОХЛЕАРНИХ НЕВРИТІВ

1

2

(21) u200603882

(22) 07.04.2006

(24) 15.11.2006

(46) 15.11.2006, Бюл. № 11, 2006 р.

(72) Герасименко Володимир Володимирович,
Колісник Петро Федорович

(73) ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМ.М.І.ПИРОГОВА

(57) Спосіб лікування кохлеарних невритів, що включає дезінтоксикаційну, дегідратаційну, сечогінну, десенсибілізуючу, вітамінну терапію та засоби для покращення мозкового кровообігу, який **відрізняється** тим, що додатково проводять мануальну терапію шиї з новокаїновою блокадою шиї один раз на тиждень протягом 3-4 тижнів.

Корисна модель відноситься до медицини, а саме до отоларингології і мануальної терапії і може використовуватись для лікування кохлеарних невритів.

Відомий спосіб лікування кохлеарних невритів полягає в дезінтоксикації, дегідратації, покращенні обмінних та окислюючих процесів за рахунок вітамінів групи В, сечогонних, десенсибілізуючих і покращуючих мозковий кровообіг препаратів [Н.А. Графская "Новости отоларингологии и логопатологии" №2, 2002г. стр.79. Медицинский научно-практический журнал. Совм. изд. Российского общества отоларингологов].

Недоліками відомого способу є недостатня ефективність лікування. У 20% хворих буває швидке погіршення слуху і глухість при краніовертебральних блокадах, особливо у хворих кохлеарним невритом.

В основу корисної моделі "Спосіб лікування кохлеарних невритів" поставлене завдання підвищити ефективність лікування по відновленню слуху у хворих.

Поставлене завдання здійснюється способом лікування кохлеарних невритів, який передбачає дезінтоксикаційну, дегідратаційну, сечогінну, десенсибілізуючу, вітамінну терапію та засоби для покращення мозкового кровообігу, в якому згідно з корисною моделлю додатково проводять мануальну терапію шиї з новокаїновою блокадою шиї 1 раз на тиждень протягом 3-4 тижнів.

Спосіб здійснюється таким чином.

Хворим на кохлеарний неврит паралельно з загальноприйнятими лікуваннями проводять мануальну терапію шиї за такою схемою: позиційна мобілізація краніовертебрального переходу в Паралельному зміщенні (Фіг.1), поштовхова мобілізація

краніовертебрального переходу в положенні сидючи (Фіг.2), поштовхова мобілізація краніовертебрального переходу в положенні лежачи (Фіг.3), при нижньокосій і остистій посилочній невропатії голку з 1%-2% новокаїном вводять в нижній косий м'яз голови 5, проводять лінію, що з'єднує остистий відросток С з соскоподібним відростком С (Фіг.4). На відстані 2,5см від остистого відростку на цій лінії роблять й прокол шкіри (знак +), голку направляють під кутом 45 до сагітальної площини і 20° до горизонтальної де впирання в основу остистого відростку 6. Кінчик голки відтягують на 1-2см і вводять 2,0мл новокаїну.

Позначення: 1 - соскоподібний відросток;

2 - поперечний відросток першого шийного хребцю;

3 - перил резервна петля хребетної артерії;

4 - другий міжхребетний ганглії;

5 - нижній косий м'яз голови;

6 - остистий відросток другого шийного хребця.

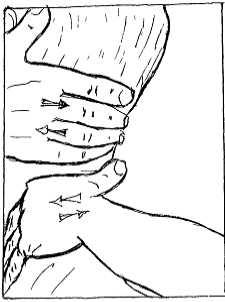
Приклад

Хвора С. іст. хв. №234 поступила в ЛОР відділення з кохлеарним невритом, у якої захворювання ускладнилось блокадою краніовертебрального переходу. Це привело до різкого падіння слуху. Лікування почали з усунення міогенного фактора шляхом застосування релаксаційної техніки. Далі зробили пунктурну аналгезію міофасціального триггерного пункту нижнього косоного м'яза шиї введенням 2мл 2% новокаїна 1 раз на тиждень протягом 4 тижнів. Покращення стану контролювали по аудіограмах, а також дослідженнями шепітної мови. На аудіографах відмічалось підвищення порогу сприйняття по всій кривій тон-шкали.

(13) U

(11) 18392

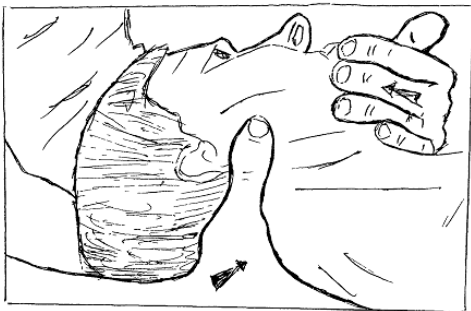
(19) UA



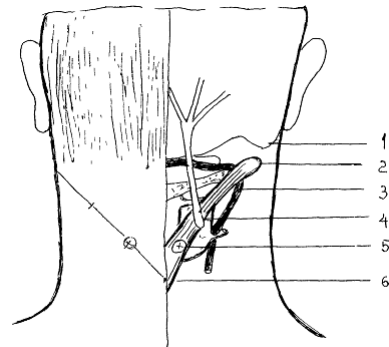
Фиг. 1



Фиг. 2



Фиг. 3



Фиг. 4