



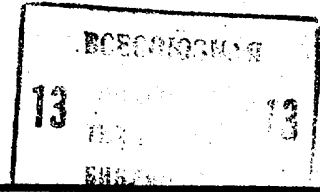
СОЮЗ СОВЕТСКИХ
СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ
РЕСПУБЛИК

(19) **SU** (11) **1066534** **A**

3(50) **A 61 B 5/00; A 61 H 39/00**

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ СССР
ПО ДЕЛАМ ИЗОБРЕТЕНИЙ И ОТКРЫТИЙ

ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ



(21) 2960435/28-13

(22) 18.07.80

(46) 15.01.84. Бюл. № 2

(72) К. П. Аверьянов, А. М. Зуфрин,
С. Б. Ильин, Ю. В. Портной,

Б. М. Степанов и Ю. М. Шапигузов

(53) 615.475(088.8)

(56) И. Евдокимов В. Ф. и др. Специализированное вычислительное устройство для автоматической непрерывной оценки ПФС по уровню биопотенциалов БАТ. Тезисы докл. на конференции «Психофизиологическое состояние человека и информативность биологически активных точек кожи». НИИ психологии УССР. Киев, 1979 (прототип).

(54) (57) СПОСОБ ПРОВЕДЕНИЯ СЕДАТИВНОЙ И ТОНИЗИРУЮЩЕЙ РЕФЛЕК-

СОТЕРАПИИ путем измерения потенциалов кожи в проекции биологически активных точек до и после лечебного воздействия, отличающийся тем, что, с целью сокращения сроков, измеряют потенциалы точек в диапазоне 0,5—10 Гц и с разрешающей способностью 0,08-0,16 Гц выявляют потенциалы, в 1,3-5 раз превышающие средний уровень, с повторением этого цикла 20-30 раз через 15-30 с и рассчитывают исходную величину среднеквадратических отклонений выявленных потенциалов, затем после начала лечебного воздействия с интервалом 2-3 мин повторяют 5-10 раз все описанные измерения и вновь рассчитывают величину среднеквадратических отклонений, и при изменении последней расчетной величины более, чем в 2 раза по сравнению с исходной прекращают лечебное воздействие.

№ **SU** (11) **1066534** **A**

Изобретение относится к медицине, а именно к рефлексотерапии.

Известен способ проведения седативной и тонизирующей рефлексотерапии путем измерения потенциалов, снимаемых с поверхности кожи в проекции биологически активных точек [1].

В этом способе информативным параметром является среднее значение потенциалов БАТ, измеренных в контрольных точках, за определенные отрезки времени.

Недостаток известного способа — большая длительность лечения.

Цель изобретения — сокращение сроков рефлексотерапии.

Поставленная цель достигается тем, что согласно способу, основанному на измерении параметров электрических сигналов, снимаемых с поверхности кожи с проекций контрольных биологически активных точек до осуществления рефлексотерапии, регистрируют сигналы контрольных биологически активных точек в диапазоне частот 0,5-10 Гц, проводят спектральный анализ этих сигналов с разрешающей способностью 0,08-0,16 Гц, определяют средний уровень спектральных компонент, выделяют частоты, на которых амплитуды спектральных компонент превышают в 1,3-5 раз средний уровень, повторяют 20-30 раз весь указанный цикл через периоды времени 15-30 с, рассчитывают среднеквадратичное отклонение амплитуд спектральных компонент на измеренных частотах, затем с выдержкой в 2-3 мин после начала терапевтического воздействия на биологически активные точки повторяют 5-10 раз все указанные циклы с такой же периодичностью и определяют новое значение среднеквадратичного отклонения амплитуд характерных частот, и при изменении последней расчетной величины более, чем в 2 раза по сравнению с исходной, прекращают лечебное воздействие.

Пример. Каждый сеанс иглоукалывания осуществляли в следующей последовательности. У пациента до начала сеанса дважды измерялось артериальное давление и регистрировалось его среднее значение, затем больному закрепляли на контрольные БАТ электродные датчики. В качестве контрольных БАТ использовались следующие концевые парные БАТ: шан-ян (1 I), инь-бай (1 P) шао-чун (9C) и чжун-чун (9MC).

Больного укладывали на спину и рекомендовали расслабиться. В соответствии с предлагаемым способом рефлексотерапии измерялись спектрограммы инфранизкочастотных электрических сигналов БАТ, выделялись характерные частоты и осуществлялся анализ их амплитуд в течение 2-3 мин. Затем спектроанализатор выключался и больному вводили иглы седативным методом в выбранные для терапии БАТ. Через 2-3 мин после введения игл спектроанализатор включался вновь и осуществлялся периодически анализ амплитуд характерных частот. Через 10 мин после введения игл врач, исходя из поведения амплитуд контрольных БАТ, принимал решение о продлении сеанса или о его прекращении. После принятия решения о продлении сеанса следующий анализ производился врачом через 5 мин и т. д. После окончания сеанса иглотерапии повторно измерялось артериальное давление два раза.

Анализ результатов лечения 10 больных гипертонической болезнью методом иглоукалывания совместно с предлагаемым способом рефлексотерапии показал, что у девяти пациентов артериальное давление после 10 сеансов нормализовалось или приблизилось к норме (систолическое давление понизилось до 140-160 мм рт.ст., а диастолическое — до 80-90 мм рт.ст.). Время сеанса иглотерапии у каждого больного составляло в среднем 15-20 мин, т. е. уменьшилось по сравнению с обычным на 10-15 мин.

У одного из больных по данным измерений не удалось достигнуть седативного воздействия, что было также подтверждено результатами измерений артериального давления после сеанса иглоукалывания. Поэтому после повторного сеанса, когда эффект достижения седативного воздействия не был достигнут, ему был изменен курс лечения.

Применение предлагаемого способа проведения седативной и тонизирующей рефлексотерапии позволяет врачу оценить выбранный им метод лечения непосредственно в процессе лечения и в случае, если реакция больного не соответствует выбранному методу, искать другие способы воздействия на БАТ или отменить предлагаемый метод терапии.

Редактор С. Лисина
Заказ 10843/4

Составитель В. Невзоров

Техред И. Верес
Тираж 603/

Корректор А. Ференц
Подписное

ВНИИПИ Государственного комитета СССР
по делам изобретений и открытий
113035, Москва, Ж-35, Раушская наб., д. 4/5
Филиал ППП «Патент», г. Ужгород, ул. Проектная, 4