



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(51) МПК

A61B 5/0402 (2006.01)*A61H* 33/04 (2006.01)*A61H* 33/06 (2006.01)*A61H* 7/00 (2006.01)*A61H* 9/00 (2006.01)*A61H* 39/08 (2006.01)*A23L* 1/29 (2006.01)*A61K* 35/08 (2006.01)*A61P* 3/00 (2006.01)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(21)(22) Заявка: 2013106209/14, 14.02.2013

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
14.02.2013

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 14.02.2013

(45) Опубликовано: 20.07.2014 Бюл. № 20

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: RU 2441638, C1, 10.02.2012. RU 2236236, C1, 20.09.2004. RU 2322225, C1, 20.04.2008. RU 2391960, C1, 20.06.2010. RU 2440086, C1, 20.01.2012. RU 2415662, C1, 10.04.2011. "Санаторий "СВЕТЛАНА", ст. Лось, Ярославское шоссе, опубликовано 14 сентября 2011 года в Интернете на сайте <http://www.start-tk.ru/rossia/podmoscovie/svetlana>"svetlana, найдено (см. прод.)

Адрес для переписки:

115201, Москва, а/я 16, пат. поверенному
Глазуновой В.П.

(72) Автор(ы):

Глазунов Алексей Борисович (RU),
Эздеков Ризиун Владимирович (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Закрытое акционерное общество
"САНАТОРИЙ СВЕТЛАНА" (RU)

(54) СПОСОБ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ОЗДОРОВЛЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ "ТАЛАСАНА-МЕД" (ВАРИАНТЫ)

(57) Реферат:

Группа изобретений относится к медицине, а именно к физиотерапии. В одном варианте способ включает исследование variability сердечного ритма и режима двигательной активности, проведение диетического питания, ванн с минеральной водой, прием внутрь минеральной воды, проведение физиотерапевтических процедур. Режим питания проводят с учетом данных, полученных при исследовании уровня иммуноглобулина IgG для определения непереносимости пищевых продуктов и исключения их из питания. При этом внутрь принимают слабоминерализованную сульфатную кальциево-магниевую-натриевую минеральную воду. Проводят ванны с минеральной водой из водоносного горизонта

среднего Девона на глубине 1100-1278 м, для чего используют минеральную воду, представляющую собой рассол рапы Девонского моря М 240-260 г/дм³ хлоридного натриевого состава $CL > 95$, $Na^+ + K^+ > 80$ мг-экв.%, с кислой реакцией среды, при значении pH 4,7-5,5. В другом варианте способ дополнительно включает сеансы массажа и иглорефлексотерапии с учетом результатов variability сердечного ритма пациента. Группа изобретений повышает эффективность оздоровительного лечения за счет учета результатов индивидуальной пищевой непереносимости и особенностей состояния вегетативной нервной системы пациента. 2 н.п. ф-лы, 3 пр.

(56) (продолжение):

06.11.2013. "Санаторий "СВЕТЛАНА", Москва, опубликовано 07.05.2010 на сайте catalog.ru/firms/moscow/www.san-svetlana.ru.htm, найдено 06.11.2013 . ТОВБУШЕНКО М.П. "Исследование адаптации организма, как основы для оценки его состояния и разработки новых медицинских технологий, ж. Курортная медицина, 2011 г., N 1, с 28 - 32

R U 2 5 2 3 6 7 5 C 1

R U 2 5 2 3 6 7 5 C 1



FEDERAL SERVICE
FOR INTELLECTUAL PROPERTY

(19) **RU** (11) **2 523 675** (13) **C1**

(51) Int. Cl.

A61B 5/0402 (2006.01)

A61H 33/04 (2006.01)

A61H 33/06 (2006.01)

A61H 7/00 (2006.01)

A61H 9/00 (2006.01)

A61H 39/08 (2006.01)

A23L 1/29 (2006.01)

A61K 35/08 (2006.01)

A61P 3/00 (2006.01)

(12) ABSTRACT OF INVENTION

(21)(22) Application: 2013106209/14, 14.02.2013

(24) Effective date for property rights:
14.02.2013

Priority:

(22) Date of filing: 14.02.2013

(45) Date of publication: 20.07.2014 Bull. № 20

Mail address:

115201, Moskva, a/ja 16, pat. poverennomu
Glazunovoj V.P.

(72) Inventor(s):

Glazunov Aleksej Borisovich (RU),
Ehzbekov Riziuan Vladimirovich (RU)

(73) Proprietor(s):

Zakrytoe aktsionernoe obshchestvo
"SANATORIJ SVETLANA" (RU)

(54) METHOD TALASANA-MED FOR INDIVIDUAL HEALTH IMPROVEMENT AND PREVENTION OF DISEASES (VERSIONS)

(57) Abstract:

FIELD: medicine.

SUBSTANCE: according to one version, the method involves studying the heart rate variability and a motion state, dietary nutrition, baths with mineral water, mineral water intake, physiotherapeutic procedures. The dietary regimen is specified taking into account the measured immunoglobulin IgG values to detect food intolerance and elimination thereof from the nutrition. Low-salt sulphate calcium-magnesium-sodium mineral water is taken. The baths are taken with mineral water from a water-bearing formation of Middle Devonian at a depth of 1100-1278 m by using mineral water represent-

ing a salt brine of Devonian Sea M 240-260 g/dm³ of sodium-chloride composition Cl>95, Na⁺+K⁺>80 mg-eq.%, with an acid reaction of the medium, at pH 4.7-5.5. According to the other version, the method additionally contains massage sessions and acupuncture taking into account the patient's heart rate variability.

EFFECT: group of inventions provides more effective health improvement by taking into account individual food intolerance and the patient's autonomic nervous system features.

2 cl, 3 ex

Изобретение относится к медицине, а именно к физиотерапии.

Известно изобретение «Способ ранней реабилитации больных после хирургического лечения ишемической болезни сердца в санаторно-курортных условиях» (Заявка RU 2005130396, опубликована: 10.04.2007), включающий медикаментозные и

5 физиотерапевтические методы, отличающийся тем, что реабилитацию больных после аортокоронарного шунтирования, резекции аневризмы сердца и баллонной ангиоластики коронарных сосудов в раннем послеоперационном периоде проводят с помощью комплексного последовательного воздействия приемов медикаментозного лечения, индивидуального бальнеолечения в виде: питья сероводородных вод
10 Псекупского месторождения, ингаляции зева, приема 2- или 4-камерных ванн, воздействия на послеоперационные рубцы теми же водами, индивидуального лечебного массажа, индивидуальной лечебной физкультуры и назначаемым по показаниям лечение поляризованным светом или лазеротерапии и психотерапии, причем все комплексное воздействие проводят на фоне антисклеротического диетического питания, а в процессе
15 всего реабилитационного периода проводят обучающий комплекс мероприятий для профилактики ишемической болезни сердца.

Недостатком данного изобретения является то, что реабилитацию больных проводят без учета результатов индивидуальной пищевой непереносимости и особенностей состояния вегетативной нервной системы.

20 Известно изобретение «Способ повышения адаптационных возможностей и уровня здоровья работников предприятий с особо опасными и вредными условиями труда» (Патент RU 2445063, опубликован: 20.03.2012), который включает режим двигательной активности, диетическое питание, прием внутрь минеральной воды, проведение минеральных ванн. Проводят щадящий или щадяще-тренирующий режим двигательной
25 активности. Питание осуществляют по диете N5. Внутрь принимают маломинерализованную слабоуглекислую сульфатно-гидрокарбонатную натриево-кальциевую минеральную воду. Минеральные ванны проводят со слабоуглекислой сульфатно-гидрокарбонатной кальциево-натриевой минеральной водой, при температуре 36-37°C, в течение 15 мин, на курс 8-10 процедур. Дополнительно проводят электрофорез
30 гальваническим током. При этом на межлопаточную зону воздействуют с анода, используют 3% раствора сернокислой магнезии, а на пояснично-крестцовую область - с катода, используют 3% раствора тиосульфата натрия. Площадь прокладок каждого электрода 300 см², сила тока 15-20 мА. Процедуры проводят ежедневно. На курс 6
35 процедур. Затем на эти же зоны проводят электрофорез этих же веществ синусоидальными модулированными токами в выпрямленном режиме, II-IV родом работ, по 4-5 мин каждым родом работы. Глубина модуляции 75-100%. Сила тока 12-25 мА. Процедуры проводят ежедневно. На курс 6 процедур. Способ повышает эффективность реабилитации организма за счет нормализации антиоксидантной системы.

Недостатком данного изобретения является то, что реабилитации больных проводят
40 без учета результатов индивидуальной пищевой непереносимости и особенностей состояния вегетативной нервной системы, что снижает эффективность реабилитации организма.

Данное изобретение является наиболее близким аналогом заявляемого изобретения, т.е. прототипом.

45 Задачей данного изобретения является повышение эффективности индивидуального оздоровления и профилактики заболеваний с учетом результатов индивидуальной пищевой непереносимости и особенностей состояния вегетативной нервной системы.

Данная задача решается созданием способа индивидуального оздоровления и

профилактики заболеваний, включающего исследование вариабельности сердечного ритма для оценки состояния вегетативной нервной системы, применение режима двигательной активности, диетического питания, приема внутрь минеральной воды, проведение ванн с минеральной водой, физиотерапевтических процедур, причем режим

5 питания проводят с учетом данных, полученных при проведении анализа уровня иммуноглобулина IgG для определения у пациента непереносимости пищевых продуктов и исключения их из питания, при этом в качестве минеральной воды осуществляют прием внутрь слабоминерализованной сульфатной кальциево-магниевой-натриевой минеральной воды, а ванны проводят с минеральной водой из водоносного горизонта

10 среднего Девона на глубине 1100-1278 м, при этом используют минеральную воду, представляющую собой крепкий рассол рапы Девонского моря $M\ 240-260\ \text{г/дм}^3$ хлоридного натриевого состава $CL>95$, $Na^++K^+>80\ \text{мг-экв.}\%$, с кислой реакцией среды, при ее значениях pH 4,7-5,5.

15 Данная задача по варианту 2 решается созданием способа индивидуального оздоровления и профилактики заболеваний, включающего исследование вариабельности сердечного ритма для оценки состояния вегетативной нервной системы, применение режима двигательной активности, диетического питания, приема внутрь минеральной воды, проведение ванн с минеральной водой, физиотерапевтических процедур, причем

20 режим питания проводят с учетом данных, полученных при проведении анализа уровня иммуноглобулина IgG для определения у пациента непереносимости пищевых продуктов и исключения их из питания, при этом в качестве минеральной воды осуществляют прием внутрь слабоминерализованной сульфатной кальциево-магниевой-натриевой минеральной воды, а ванны проводят с минеральной водой из водоносного горизонта

25 среднего Девона на глубине 1100-1278 м, при этом используют минеральную воду, представляющую собой крепкий рассол рапы Девонского моря $M\ 240-260\ \text{г/дм}^3$ хлоридного натриевого состава $CL>95$, $Na^++K^+>80\ \text{мг-экв.}\%$, с кислой реакцией среды, при ее значениях pH 4,7-5,5, дополнительно проводят сеансы массажа и иглорефлексотерапии с учетом полученных результатов вариабельности сердечного

30 ритма пациента.

Способ по вариантам 1, 2 осуществляют следующим образом. Проводят исследование вариабельности сердечного ритма у человека для оценки состояния вегетативной нервной системы и адаптационных возможностей организма. Практически все системы

35 нашего организма находятся под постоянным нейрогуморальным контролем. Постоянное взаимодействие симпатического, парасимпатического отделов нервной системы и гуморальных влияний обеспечивает оптимальную адаптацию к изменяющимся условиям внутренней и внешней среды, метаболическим, энергетическим нарушениям и, следовательно, являются наиболее ранними прогностическими признаками

40 неблагополучия пациента. Сердечный ритм является индикатором этих отклонений, и потому исследование вариабельности сердечного ритма имеет важное прогностическое и диагностическое значение при самой разнообразной патологии сердечно-сосудистой, нервной, дыхательной систем, при психоэмоциональных, стрессовых нарушениях. Также этот метод может использоваться для оценки качества здоровья человека. Далее

45 определяют индивидуальную пищевую непереносимость с помощью анализа уровня иммуноглобулина IgG. Анализ на пищевую аллергию с определением IgG необходим для подтверждения высоких значений к различным группам аллергенов, который позволяет доказательно проводить элиминационную терапию, что может заметно улучшить состояние пациента. Сочетанное применение этих методик позволяет

разработать персонализированную программу оздоровления, набор компонентов которой определяется результатами обследования. По показаниям назначают элиминационную диету, назначают внутрь слабоминерализованную сульфатную кальциево-магниевую-натриевую лечебно-питьевую воду, проводят ванны с минеральной водой из водоносного горизонта среднего Девона на глубине 1100-1278 м, причем для ванн применяют минеральную воду, представляющую собой рассол рапы Девонского моря, разбавленный пресной водой до концентрации 20-60 г/л. Рапа Девонского моря - это крепкий рассол М 240-260 г/дм³ хлоридного натриевого состава $CL > 95$, $Na^+ + K^+ > 80$ мг-экв.%, с кислой реакцией среды (рН 4,7-5,5), содержащий в кондиционных количествах бром Br^- 400-500 мг/дм³, и после предпроцедурного разбавления рассола, в кондиционных количествах бор (H_3BO_3 50-70 мг/дм³), и проводят процедуры при температуре 32-37°C, ванны проводят в течение 15-30 мин, на курс 5-10 процедур.

Кроме того, дополнительно проводят сеансы массажа, сеансы иглорефлексотерапии с учетом результатов вариабельности сердечного ритма; питание осуществляют по индивидуальной диете с учетом уровня иммуноглобулина IgG; дополнительно проводят лечебную физкультуру в щадяще-тренировочном режиме двигательной активности.

Способ можно проиллюстрировать следующими примерами.

1. Больной Е., 43 лет, находился на лечении в ЗАО «Санаторий Светлана» с 06 февраля по 26 февраля 2012 г. Диагноз: артериальная гипертензия 1 ст. Хронический бескаменный холецистит в фазе ремиссии. Распространенный остеохондроз. Амбулаторно и стационарно не лечился. Санаторно-курортное лечение впервые.

Жалобы при поступлении: выраженная общая слабость, быстрая утомляемость, раздражительность, частые головные боли, головокружение.

Объективно: в сознании. Кожные покровы обычной окраски, цианоза, отеков нет. ИМТ - 24. В легких везикулярное дыхание, без побочных дыхательных шумов. ЧДД 16 в мин. Границы сердца не расширены. Тоны не изменены. Дополнительные тоны, шумы не выслушиваются. АД 144/96 мм рт. ст., пульс 82 в мин. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Печень у края реберной дуги. Симптомы Кера, Орнтера, Мерфи отрицательные. Мочеиспускание свободное. Дизурических расстройств нет. Диурез 1200 мл в сутки. Стул 1 раз в день, оформленный. Неврологический статус без особенностей.

На ЭКГ: синусовая тахикардия, нормальная ЭОС. ЭКГ без патологии. Клинический анализ крови: Нв-160 г/л; лейкоциты $6,2 \times 10^9$ /л (Э-1, П-3, С-64, Л-25, М-7). Билирубин общий - 17.6 мкмоль/л; прямой - 1.6; ЩФ - 93 Е/л; АЛТ - 21.0 Е/л; АСТ - 20.0 Е/л; ГГТП - 26.5 Е/л, холестерин - 5.2 ммоль/л; ЛДГ - 257 Е/л; КФК - 190 Е/л; глюкоза - 6.1 ммоль/л; амилаза крови 88 Е/л; моченая кислота - 402 мкмоль/л. Вариабельность сердечного ритма - на фоне общего незначительного снижения вегетативной активности, выраженная симпатикотония. Исследование на иммуноглобулин IgG пищевой непереносимости не выявило.

Больному назначен щадяще-тренирующий режим двигательной активности, рациональное питание, внутренний прием слабоминерализованной сульфатной кальциево-магниевой-натриевой лечебно-питьевой воды по 200 мл 3 раза в день за 40 мин до еды, минеральные ванны из идентичной минеральной воды температуры 32°C, экспозиции 15 мин, на курс 8 процедур. Пациент также принимал сеансы общего массажа (10 процедур) и СПА комплекс, включающий в себя душ Виши, душ Шарко, циркулярный душ, контрастные купели, сауна «кедровая бочка» (8 процедур). Для нормализации тонуса симпатической системы пациенту дополнительно были назначены

курс иглорефлексотерапии (четыре процедуры), три сеанса паравертебрального массажа и три процедуры гидромассажа. В результате проведенного санаторно-курортного лечения наметилась положительная динамика клинических показателей. Уменьшилась общая слабость, исчезли утомляемость, раздражительность, головные боли.

5 Объективно: АД 120/70 мм рт. ст., пульс 68 в мин. ВСР - нормализация показателей вегетативной активности с нормализацией соотношения парасимпатического и симпатического тонуса. Результат лечения - улучшение.

2. Больной К., 46 лет, находился на лечении в ЗАО «Санаторий Светлана» с 16 апреля по 06 мая 2012 г. (история болезни №322). Диагноз: хронический поверхностный гастрит, фаза неполной ремиссии. Ожирение 1 степени. Лечился амбулаторно и стационарно без особого эффекта. Диетотерапия без особого эффекта. Курортное лечение впервые.

Жалобы при поступлении: выраженная общая слабость, быстрая утомляемость, раздражительность, частые головные боли, боли в подложечной области, тяжесть в правом подреберье, горечь во рту.

15 Объективно: в сознании. Кожные покровы обычной окраски, цианоза, отеков нет. Вес 102 кг. Рост 178 см. ИМТ - 32. В легких везикулярное дыхание, без побочных дыхательных шумов. ЧДД 16 в мин. Границы сердца не расширены. Тоны не изменены. Дополнительные тоны, шумы не выслушиваются. АД 134/86 мм рт. ст., пульс 78 в мин. Живот мягкий, при пальпации незначительно болезненный в эпигастрии. Печень у края реберной дуги. Симптомы Кера, Ортнера, Мерфи отрицательные. Мочеиспускание свободное. Дизурических расстройств нет. Диурез 1100 мл в сутки. Стул 1 раз в день, оформленный. Неврологический статус без особенностей.

На ЭКГ: синусовый ритм, нормальная ЭОС. ЭКГ без патологии. Клинический анализ крови: Нв-142 г/л; лейкоциты $4,8 \times 10^9$ /л (Э-4, П-5, С-60, Л-24, М-7). Билирубин общий - 21.2 мкмоль/л; прямой - 2.8; ЩФ - 86 Е/л; АЛТ - 24.0 Е/л; АСТ - 32.0 Е/л; ГГТП - 35.2 Е/л, холестерин - 6.8 ммоль/л; ЛДГ - 323 Е/л; КФК - 86 Е/л; глюкоза - 6.2 ммоль/л; амилаза крови 76 Е/л; мочева кислота - 454 мкмоль/л. Вариабельность сердечного ритма - общее снижение вегетативной активности, незначительная симпатикотония. Исследование на иммуноглобулин IgG - выраженная пищевая непереносимость к баранине, чесноку, картофелю.

Больному назначен тренирующий режим двигательной активности, включающий ЛФК и терренкур по парку санатория ежедневно по 45 мин. Рациональное питание с исключением баранины, картофеля и чеснока, внутренний прием слабоминерализованной сульфатной кальциево-магниевой-натриевой лечебно-питьевой воды по 200 мл 3 раза в день за 40 мин до еды, минеральные ванны из идентичной минеральной воды температуры 32°C, экспозиции 15 мин, на курс 8 процедур. Пациент также принимал сеансы общего массажа (10 процедур) и СПА комплекс, включающий в себя душ Виши, душ Шарко, циркулярный душ, контрастные купели, сауна «кедровая бочка» (8 процедур). Для дополнительного очищения организма назначено пять сеансов колоногидротерапии. В результате проведенного санаторно-курортного лечения наметилась положительная динамика клинических показателей. Исчезли боли в животе, утомляемость. Масса тела уменьшилась на 4,5 кг. ИМТ - 30.

Объективно: АД 112/74 мм рт. ст., пульс 62 в мин. ВСР - нормализация показателей вегетативной активности. Результат лечения - улучшение.

45 3. Пациентка Р., 23 года, находилась на лечении в ЗАО «Санаторий Светлана» с 1 октября 2012 года по 21 ноября 2012 года. В анамнезе - вегетососудистая дистония по гипотоническому типу.

Жалобы при поступлении: выраженная общая слабость, быстрая утомляемость.

Объективно: в сознании. Кожные покровы обычной окраски, цианоза, отеков нет. ИМТ - 18. В легких везикулярное дыхание, без побочных дыхательных шумов. ЧДД 14 в мин. Границы сердца не расширены. Тоны не изменены. Дополнительные тоны, шумы не выслушиваются. АД 104/62 мм рт. ст., пульс 74 в мин. Живот мягкий, при 5 пальпации безболезненный. Печень у края реберной дуги. Симптомы Кера, Ортнера, Мерфи отрицательные. Мочеиспускание свободное. Дизурических расстройств нет. Диурез 1000 мл в сутки. Стул 1 раз в день, оформленный. Неврологический статус без особенностей.

На ЭКГ: синусовый ритм, нормальная ЭОС. ЭКГ без патологии. Клинический анализ 10 крови: Нв-124 г/л; лейкоциты $4,2 \times 10^9$ /л (Э-2, П-4, С-65, Л-23, М-10). Билирубин общий - 14,3 мкмоль/л; прямой - 2,4; ЩФ - 64 Е/л; АЛТ - 17,4 Е/л; АСТ - 23,1 Е/л; ГГТП - 6,0 Е/л, холестерин - 4,1 ммоль/л; ЛДГ - 136 Е/л; КФК - 92 Е/л; глюкоза - 3,8 ммоль/л; амилаза крови 76 Е/л; мочевиная кислота - 224 мкмоль/л. Вариабельность сердечного ритма - общее снижение вегетативной активности, преимущественно парасимпатической. 15 Понижение адаптационных возможностей организма. Исследование на иммуноглобулин IgG - пищевая непереносимость: мандарины, тунец.

Больной назначен щадяще-тренирующий режим двигательной активности, рациональное питание с исключением цитрусовых и тунца, внутренний прием 20 слабоминерализованной сульфатной кальциево-магниевой-натриевой лечебно-питьевой воды по 200 мл 3 раза в день за 40 мин до еды, минеральные ванны из идентичной минеральной воды температуры 32°C, экспозиции 15 мин, на курс 8 процедур. Пациент также принимал сеансы общего массажа (10 процедур) и СПА комплекс, включающий в себя душ Виши, душ Шарко, циркулярный душ, контрастные купели, сауна «кедровая 25 бочка» (8 процедур). Для восстановления тонуса вегетативной нервной системы пациенту дополнительно были назначены курс иглорефлексотерапии (четыре процедуры), три сеанса озонотерапии и три процедуры вакуумного массажа. В результате проведенного санаторно-курортного лечения наметилась положительная динамика клинических 30 показателей. Уменьшилась общая слабость, исчезла утомляемость.

Объективно: АД 112/72 мм рт. ст., пульс 64 в мин. ВСР - нормализация показателей вегетативной активности с нормализацией соотношения парасимпатического и симпатического тонуса. Результат лечения - улучшение.

4. Больной С., 38 лет, находился на лечении в ЗАО «Санаторий Светлана» с 02 августа по 09 августа 2012 г.

Диагноз: мягкая артериальная гипертензия. Жалобы при поступлении: общая 35 слабость, раздражительность, частые головные боли.

Объективно: в сознании. Кожные покровы обычной окраски, цианоза, отеков нет. Вес 76 кг. Рост 172 см. ИМТ - 26. В легких везикулярное дыхание, без побочных дыхательных шумов. ЧДД 16 в мин. Границы сердца не расширены. Акцент второго тона над аортой. Дополнительные тоны, шумы не выслушиваются. АД 146/92 мм рт. 40 ст., пульс 88 в мин. Живот мягкий, при пальпации незначительно болезненный в эпигастрии. Печень у края реберной дуги. Симптомы Кера, Ортнера, Мерфи отрицательные. Мочеиспускание свободное. Дизурических расстройств нет. Диурез 1300 мл в сутки. Стул 1 раз в день, оформленный. Неврологический статус без особенностей.

На ЭКГ: синусовый ритм, нормальная ЭОС. ЭКГ без патологии. Клинический анализ 45 крови: Нв-156 г/л; лейкоциты $4,5 \times 10^9$ /л (Э-1, П-5, С-63, Л-25, М-6). Билирубин общий - 14,3 мкмоль/л; прямой - 4,1; ЩФ - 65 Е/л; АЛТ - 14 Е/л; АСТ - 28,0 Е/л; ГГТП - 27,4 Е/л, холестерин - 5,9 ммоль/л; ЛДГ - 267 Е/л; КФК - 68 Е/л; глюкоза - 4,8 ммоль/л;

амилаза крови 68 Е/л; мочева кислота - 465 мкмоль/л. Вариабельность сердечного ритма - выраженная симпатикотония. Исследование на иммуноглобулин IgG - лесной орех.

Больному назначен щадящий режим двигательной активности, включающий ЛФК и терренкур по парку санатория ежедневно по 45 мин. Рациональное питание с исключением лесных орехов, внутренний прием слабоминерализованной сульфатной кальциево-магниевно-натриевую лечебно-питьевой воды по 200 мл 3 раза в день за 40 мин до еды, проведение минеральных ванн из воды Девонского моря - крепкий рассол рапы Девонского моря, разведенной до концентрации 25 г/л при температуры 40°C, экспозиции 15 мин, на курс 4 процедур. Пациент также принимал сеансы релаксирующего массажа (5 процедур) и СПА комплекс, включающий в себя душ Виши, душ Шарко, циркулярный душ, контрастные купели (3 процедуры). В результате проведенного санаторно-курортного лечения наметилась положительная динамика клинических показателей. Артериальное давление стабилизировалось на нормальных цифрах.

Объективно: АД 124/82 мм рт. ст., пульс 74 в мин. ВСР - нормализация показателей вегетативной активности. Результат лечения - улучшение.

Следовательно, проведенное санаторное лечение благоприятно влияет на показатели состояния оздоровления и профилактики заболеваний с учетом результатов индивидуальной пищевой непереносимости и особенностей состояния вегетативной нервной системы.

Формула изобретения

1. Способ индивидуального оздоровления и профилактики заболеваний, включающий исследование вариабельности сердечного ритма для оценки состояния вегетативной нервной системы, применение режима двигательной активности, диетического питания, приема внутрь минеральной воды, проведение ванн с минеральной водой, физиотерапевтических процедур, отличающийся тем, что режим питания проводят с учетом данных, полученных при проведении анализа уровня иммуноглобулина IgG для определения у пациента непереносимости пищевых продуктов и исключения их из питания, при этом в качестве минеральной воды осуществляют прием внутрь слабоминерализованной сульфатной кальциево-магниевно-натриевой минеральной воды, а ванны проводят с минеральной водой из водоносного горизонта среднего Девона на глубине 1100-1278 м, при этом используют минеральную воду, представляющую собой крепкий рассол рапы Девонского моря $M\ 240-260\ \text{г/дм}^3$ хлоридного натриевого состава $CL>95$, $Na^++K^+>80\ \text{мг-экв.}\%$, с кислой реакцией среды, при ее значениях $pH\ 4,7-5,5$.

2. Способ индивидуального оздоровления и профилактики заболеваний, включающий исследование вариабельности сердечного ритма для оценки состояния вегетативной нервной системы, применение режима двигательной активности, диетического питания, приема внутрь минеральной воды, проведение ванн с минеральной водой, физиотерапевтических процедур, отличающийся тем, что режим питания проводят с учетом данных, полученных при проведении анализа уровня иммуноглобулина IgG для определения у пациента непереносимости пищевых продуктов и исключения их из питания, при этом в качестве минеральной воды осуществляют прием внутрь слабоминерализованной сульфатной кальциево-магниевно-натриевой минеральной воды, а ванны проводят с минеральной водой из водоносного горизонта среднего Девона на глубине 1100-1278 м, при этом используют минеральную воду,

представляющую собой крепкий рассол рапы Девонского моря М 240-260 г/дм³
хлоридного натриевого состава $CL > 95$, $Na^{+} + K^{+} > 80$ мг-экв.%, с кислой реакцией среды,
при ее значениях рН 4,7-5,5, дополнительно проводят сеансы массажа и
иглорефлексотерапии с учетом полученных результатов вариабельности сердечного
ритма пациента.

10

15

20

25

30

35

40

45