

(19)



**Евразийское
патентное
ведомство**

(11) **015397**

(13) **B1**

(12) **ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ЕВРАЗИЙСКОМУ ПАТЕНТУ**

(45) Дата публикации и выдачи патента
2011.08.30

(21) Номер заявки
200702123

(22) Дата подачи заявки
2007.09.26

(51) Int. Cl. *A61H 39/00* (2006.01)

(54) **СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ЭНДОКРИННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

(43) **2009.04.28**

(96) **2007000088 (RU) 2007.09.26**

(71)(73) Заявитель и патентовладелец:
**СОЛОМАТОВ ВИКТОР
ГЕННАДЬЕВИЧ (RU)**

(72) Изобретатель:
**Соломатов Виктор Геннадьевич,
Соломатова Галина Владимировна,
Соломатова Мария Викторовна,
Соломатова Анна Викторовна,
Соломатов Геннадий Сергеевич,
Соломатова Галина Дмитриевна (RU)**

(74) Представитель:
Новомейский Ю.Д. (RU)

(56) RU-C2-2203020

ТЫКОЧИНСКАЯ Э.Д. Основы
иглорефлексотерапии. М., Медицина, 1979, с.
204-209, 232-233

EA-B1-005224

EA-A1-200000021

TSUBO. Vital Points for Oriental Therapy by
Katsusuke Serizawa, M.D. Japan Publications, Inc.
1976, p. 118-119

(57) Изобретение относится к медицине, точнее к энергорефлексотерапии, и может использоваться для коррекции эндокринных нарушений деятельности щитовидной железы. Способ лечения заключается в нормализации деятельности органов, участвующих в реализации проявлений возрастного физиологического либидо, соответствующего половой принадлежности, преимущественно нормализацией нейромышечной регуляции мышечного тонуса органов малого таза и мышц тазовой диафрагмы и/или нормализацией кровотока во внутренних и наружных половых органах, органах малого таза и мышцах тазовой диафрагмы путем воздействия на определенные биологически активные точки и/или зоны энергорефлексотерапии.

B1

015397

**015397
B1**

Изобретение относится к медицине, точнее к энергорефлексотерапии, и может использоваться для коррекции эндокринных нарушений, в частности лечения заболеваний щитовидной железы.

Известен способ лечения заболеваний щитовидной железы, включающий воздействие иглами на корпоральные точки общеукрепляющего действия и аурикулярные точки, при этом дополнительно воздействуют на точки, расположенные на передней поверхности шеи в области щитовидной железы, имеющие электрокожное сопротивление 14-18 Ом, и на симметричные зоны краниопунктуры "Е", расположенные с обеих сторон на верхней трети линии, проведенной из точки, находящейся на 1,5 индивидуальных цуня впереди от сагиттальной линии, соединяющей точку РС 3 (инь-тан) с точкой Т(Х111)17 (нау-ху), перпендикулярно к бровезатылочной линии, проходящей симметрично с обеих сторон через верхний край бровей и наружный затылочный выступ в точке Т(Х111)17 (нау-ху), на курс 12 процедур, проводимых ежедневно, при этом воздействие на симметричные зоны краниопунктуры "Е" осуществляют серебряными иглами в течение 5-10 мин, а на корпоральные и аурикулярные точки акупунктуры и на точки, расположенные на передней поверхности шеи в области щитовидной железы, - серебряными и/или золотыми иглами в течение 60 мин. Повторные курсы проводят через 15-30 дней (патент RU №2277409, А61Н 39/08, 2003).

Общими существенными признаками известного и предлагаемого способов являются воздействие на корпоральные биологически активные точки с определенными временем воздействия и перерывами между курсами лечения.

К недостаткам известного способа относится то, что воздействие оказывают без учета патогенетической взаимосвязи с деятельностью сопряженных органов.

Известен способ лечения заболеваний, связанных с нарушениями в эндокринной системе, включающий воздействие на биологически активные точки и/или зоны энергорефлексотерапии, отвечающие за нормализацию нейрогуморальной регуляции нервной и/или эндокринной и/или нейроэндокринной систем и сопряженных органов, при этом в качестве биологически активных точек и/или зон энергорефлексотерапии органов, отвечающих за нормализацию регуляции элементов эндокринной системы, берут биологически активные точки и/или зоны энергорефлексотерапии в проекции меридианов органов, относящихся к первоэлементу "Дерево" концепции "У-Син" и дополнительно в Ян-энерготипе преимущественно органов, находящихся в созидательных связях с органами, относящимися к первоэлементу "Дерево" концепции "У-Син", например сердца и/или тонкого кишечника (первоэлемент "Огонь"), а также почек и/или мочевого пузыря (первоэлемент "Вода"), а в Инь-энерготипе преимущественно органов, находящихся в деструктивных связях с органами, относящимися к первоэлементу "Дерево", например желудка и/или селезенки - поджелудочной железы (первоэлемент "Земля"), а также легких и/или толстого кишечника (первоэлемент "Металл"), при этом первые пять процедур проводят ежедневно, а последующие процедуры в Ян-энерготипе - преимущественно ежедневно или через день, а в Инь-энерготипе - преимущественно через день или через два дня на третий.

В частности, для нормализации эндокринной регуляции деятельности щитовидной и/или паращитовидной желез воздействие оказывают на биологически активные точки и/или зоны энергорефлексотерапии меридианов печени и/или желчного пузыря, например F2, F3, VB34, VB37, AP97 соответственно, а также, по показаниям, меридианов мочевого пузыря, например V40, AP93 и/или почек, например R3, AP95 соответственно, и/или меридианов селезенки - поджелудочной железы, например RP6, AP98 и/или желудка, например E36, AP87 (евразийский патент №005224, А61Н 39/00, 2002).

Общим существенным признаком известного и предлагаемого способов является использование для воздействия известных БАТ и/или зон ЭРТ.

К недостатку известного способа относится то, что не учитываются возрастные физиологические особенности организма пациента.

Предлагаемый способ лечения заболеваний, связанных с нарушениями в щитовидной железе, универсален, учитывает особенности этиопатогенеза и возрастные физиологические особенности организма пациента, безопасен в отношении осложнений и отдаленных последствий, не требует специального оборудования и лекарственных средств.

Предлагаемый способ лечения заболеваний щитовидной железы методами энергорефлексотерапии заключается в нормализации деятельности органов, участвующих в реализации проявлений возрастного физиологического либидо, соответствующего половой принадлежности, преимущественно нормализацией нейромышечной регуляции мышечного тонуса органов малого таза и мышц тазовой диафрагмы и/или нормализацией кровотока во внутренних и наружных половых органах, малого таза и мышцах тазовой диафрагмы, при этом к проявлениям возрастного физиологического либидо, соответствующего половой принадлежности, относят для мужчин, например, полноценную эрекцию, а для женщин, например, становление и нормальное течение менструального цикла и/или наступление возрастной менопаузы с минимальными патологическими климактерическими явлениями.

В конкретных случаях для нормализации нейромышечной регуляции мышечного тонуса малого таза и мышц тазовой диафрагмы воздействие оказывают, например, на БАТ AP38, AP57, AP56, AP32 и/или зоны энергорефлексотерапии в проекции сухожильно-мышечного меридиана мочевого пузыря, например, от V25 до V36 и от V52 до V54, а для нормализации кровотока во внутренних и наружных половых

органах, малого таза и мышц тазовой диафрагмы воздействие оказывают, например, на БАТ AP120, AP79, AP80, AP38, AP100 и/или зоны энергорексотерапии в проекции сухожильно-мышечного меридиана мочевого пузыря, например, от V39 до V62.

Пример 1. Пациент В., 53 года, обратился в ООО "Научно-медицинский центр доктора Соломатова" в ноябре 2006 г. с жалобами на наличие узлов в щитовидной железе с размерами (1) 23×12×15 мм и (2) 17×12×12 мм в правой доле. Узлы сформировались в течение полутора лет до момента обращения. В ходе сбора анамнеза выявлены жалобы на снижение потенции, проявляющейся в слабой эрекции при сохранившемся половом влечении. Возникновение указанных явлений стал отмечать в течение трех лет до момента обращения. Предшествующее лечение медикаментозными средствами у андролога и эндокринолога эффекта не дало. На момент обращения принимал L-тироксин, от применения которого отказался перед началом лечения.

Предлагаемым способом было проведено два курса лечения по 12 сеансов с перерывом 14 дней между курсами. Было оказано воздействие на зону ЭРТ СММ мочевого пузыря от V25 до V36, от V39 до V54 и от V39 до V62, а также на аурикулярные БАТ AP38, AP57, AP120, AP79 и AP100.

По окончании второго курса лечения пациент отметил восстановление, по его субъективному мнению, полноценной эрекции. В марте 2007 г. при УЗИ-обследовании щитовидной железы отмечено уменьшение размеров узлов (1) до 15×7×7 мм и (2) до 10×5×5 мм. Наблюдение пациента продолжается.

Пример 2. Пациентка Л., 47 лет, обратилась в ООО "Научно-медицинский центр доктора Соломатова" в ноябре 2006 года с диагнозом гипертиреоз с жалобами на явления тахикардии до 100 ударов в минуту, легкого экзофтальма, нервозности, потливости. Указанные жалобы совпали с появлением климактерических проявлений - выраженные "приливы", начавшиеся задержки с наступлением месячных на 3-5 месяцев с последующим восстановлением месячных. Эти явления наблюдались в течение двух лет до момента обращения.

Предлагаемым способом было проведено три курса лечения по 12 сеансов с перерывами между курсами 14-18 дней. Воздействие осуществлялось на зону ЭРТ СММ мочевого пузыря от V25 до V36, от V39 до V54 и от V39 до V62, а также на аурикулярные БАТ AP38, AP56, AP32, AP79, AP80 и AP100.

В процессе лечения отмечены восстановление и нормализация менструального цикла, исчезли "приливы". Одновременно с этим пульс нормализовался и составил 65-70 ударов в минуту, исчезли явления экзофтальма, потливость, нервозность.

Пациентка находится под наблюдением.

Заявляемым способом с ноября 2006 по апрель 2007 г. пролечено 5 человек в возрасте от 47 до 65 лет - три женщины и два мужчины. Улучшение состояния отмечено у четырех человек, у одного мужчины - без изменений.

ФОРМУЛА ИЗОБРЕТЕНИЯ

1. Способ лечения нарушений эндокринной деятельности щитовидной железы методами энергорексотерапии, заключающийся в нормализации деятельности органов, участвующих в реализации проявлений возрастного физиологического либидо, соответствующего половой принадлежности, преимущественно нормализации нейромышечной регуляции мышечного тонуса органов малого таза и мышц тазовой диафрагмы воздействием на биологически активные точки (БАТ) AP38, AP57, AP56, AP32 и/или зоны энергорексотерапии в проекции сухожильно-мышечного меридиана мочевого пузыря от V25 до V36 и от V52 до V54 и/или нормализации кровотока во внутренних и наружных половых органах, малого таза и мышцах тазовой диафрагмы, причем воздействие оказывают на БАТ AP120, AP79, AP80, AP38, AP100 и/или зоны энергорексотерапии в проекции сухожильно-мышечного меридиана мочевого пузыря от V39 до V62.

2. Способ по п.1, отличающийся тем, что к проявлениям возрастного физиологического либидо, соответствующего половой принадлежности, относят для мужчин полноценную эрекцию, а для женщин становление и нормальное течение менструального цикла и/или наступление возрастной менопаузы с минимальными патологическими климактерическими явлениями.



Евразийская патентная организация, ЕАПВ

Россия, 109012, Москва, Малый Черкасский пер., 2
