



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА  
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ,  
ПАТЕНТАМ И ТОВАРНЫМ ЗНАКАМ**

**(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ**(21)(22) Заявка: **2009128801/14, 27.07.2009**(24) Дата начала отсчета срока действия патента:  
**27.07.2009**

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: **27.07.2009**(45) Опубликовано: **10.03.2011** Бюл. № 7

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: **RU 2258543 C1, 20.08.2005. RU 2175564 C2, 10.11.2001. RU 2296551 C1, 07.07.1986. RU UA 17564 U 15.10.2006. РЕВЕНКО А.Н. СКЭНАР терапия, учебное пособие; ч.1 Методология. Философия; ч.2 Авторские методики. - Екатеринбург: Филантроп, 2005, с.176. ABD EL-AAL HH et al. Medulloblastoma: conventional radiation therapy in comparison to chemo radiation (см. прод.)**

Адрес для переписки:

**634009, г.Томск, пер. Кооперативный, 5,  
НИИ онкологии СО РАМН**

(72) Автор(ы):

**Чойнзонов Евгений Лхаматирович (RU),  
Кучерова Татьяна Яковлевна (RU),  
Евтушенко Вера Александровна (RU),  
Балацкая Лидия Николаевна (RU),  
Богоутдинова Анна Владимировна (RU)**

(73) Патентообладатель(и):

**Учреждение Российской академии наук  
Научно-исследовательский институт  
онкологии Сибирского отделения  
Российской академии медицинских наук  
(НИИ онкологии СО РАМН) (RU)**

**(54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИХ ПАРЕЗОВ И НЕВРИТОВ У  
ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ**

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к онкологии, физиотерапии. Способ включает воздействие на зону патологического очага магнитолазерным излучением с использованием инфракрасного спектра лазерного излучения, частотой 80 Гц и постоянного магнитного поля величиной магнитной индукции 25-50 мТл. Воздействие проводят ежедневно, по лабильной методике,

при мощности излучения 1 Вт. Воздействуют по 30-60 секунд на одно поле. С 5-8 дня дополнительно на эти же зоны воздействуют скенар-терапией. Воздействие осуществляют в дозированном и недозированном режимах по 5-10 минут. Общее количество процедур 12-15. Способ повышает эффективность лечения за счет снижения тяжести осложнений и сокращает продолжительность восстановительного лечения.

(56) (продолжение):

**therapy in the post-operative treatment of high-risk patients, J Egypt Natl Cans Inst. 2005 Dec; 17(4):301-7.**



FEDERAL SERVICE  
FOR INTELLECTUAL PROPERTY,  
PATENTS AND TRADEMARKS

(19) **RU** (11) **2 413 549** (13) **C1**

(51) Int. Cl.

**A61N 2/06** (2006.01)

**A61N 5/067** (2006.01)

**A61N 1/32** (2006.01)

## (12) ABSTRACT OF INVENTION

(21)(22) Application: **2009128801/14, 27.07.2009**

(24) Effective date for property rights:  
**27.07.2009**

Priority:

(22) Date of filing: **27.07.2009**

(45) Date of publication: **10.03.2011 Bull. 7**

Mail address:

**634009, g.Tomsk, per. Kooperativnyj, 5, NII  
onkologii SO RAMN**

(72) Inventor(s):

**Chojnzonov Evgenij Lkhamatsyrenovich (RU),  
Kucherova Tat'jana Jakovlevna (RU),  
Evtushenko Vera Aleksandrovna (RU),  
Balatskaja Lidija Nikolaevna (RU),  
Bogoutdinova Anna Vladimirovna (RU)**

(73) Proprietor(s):

**Uchrezhdenie Rossijskoj akademii nauk Nauchno-  
issledovatel'skij institut onkologii Sibirskogo  
otdelenija Rossijskoj akademii meditsinskikh  
nauk (NII onkologii SO RAMN) (RU)**

## (54) METHOD OF TREATING POST-TRAUMA PARESES AND NEURITES IN ONCOLOGICAL PATIENTS IN POST-OPERATIONAL PERIOD

(57) Abstract:

FIELD: medicine.

SUBSTANCE: invention relates to medicine, namely to oncology, physiotherapy. Method includes influence on zone of pathologic focus with magnetic-laser radiation with application of infrared spectrum of laser radiation, with frequency 80 Hz and constant magnetic field with value of magnetic induction 25-50 mT. Influence is performed daily, in accordance with labile method, with radiation power 1 W.

Duration of impact on one field is 30-60 seconds. Starting with 5-8 day, said zones are additionally subjected to impact of scenar therapy. Impact is performed in dosed and non-dosed modes, with duration 5-10 minutes. Total number of procedures is 12-15.

EFFECT: method increases treatment efficiency due to reduction of complication severity and reduces duration of rehabilitation.

2 ex

RU 2 413 549 C1

RU 2 413 549 C1

Изобретение относится к медицине, а именно онкологии, хирургии, физиотерапии, и может быть использовано для лечения посттравматических парезов и невритов у онкологических больных в послеоперационном периоде.

5 Известен способ лечения больных с применением физиотерапии у больных в послеоперационном периоде при лечении разного рода послеоперационных осложнений путем воздействия вибрации и электростимуляции (1). Однако область применения известного способа ограничена, так как он не рекомендуется для лечения послеоперационных осложнений у онкологических больных из-за возможности рецидива опухолевого процесса.

10 Наиболее близким к предлагаемому является способ лечения посттравматических парезов и невритов у онкологических больных в послеоперационном периоде, включающий воздействие магнитолазерным излучением с использованием инфракрасного спектра лазерного излучения частотой 80 Гц и постоянным магнитным полем с магнитной индукцией 25-50 мТл (2). Однако известный способ дает недостаточно выраженный лечебный эффект.

Новая техническая задача - повышение эффективности за счет получения более выраженного лечебного эффекта, расширение области применения для лечения послеоперационных осложнений с наличием парезов и невритов у онкологических больных.

Для решения поставленной задачи в способе лечения посттравматических парезов и невритов у онкологических больных в послеоперационном периоде, включающем воздействие на зону патологического очага магнитолазерным излучением, с использованием инфракрасного спектра лазерного излучения, частотой 80 Гц и постоянного магнитного поля величиной магнитной индукции 25-50 мТл, воздействие магнитолазерным излучением проводят ежедневно, по лабильной методике, при мощности излучения 1 Вт, при этом воздействуют по 30-60 секунд на одно поле и дополнительно, начиная с 5-8 дня проведения магнитолазерной терапии, на те же зоны воздействуют скенар-терапией в дозированном и недозированном режиме, по 5-10 минут, общим количеством процедур 12-15.

В проанализированной литературе не найдено данной совокупности отличительных признаков, и они явным образом не вытекают из уровня техники для специалиста. Таким образом, предлагаемый способ соответствует критериям изобретения «новизна» и «изобретательский уровень». Данный способ прошел клинические испытания на базе клиник ГУ НИИ онкологии СО РАМН. Таким образом, он соответствует критерию изобретения «промышленно применимо».

40 Способ осуществляют следующим образом: ежедневно назначают процедуру магнитолазера с использованием инфракрасного спектра лазерного излучения по лабильной методике частотой 80 Гц, мощностью 1 Вт и одновременно магнитного поля величиной магнитной индукции 25-50 мТл по 30-60 секунд на поле, а затем с 5-8 дня дополнительно после проведения магнитолазерной терапии на эту зону назначают скенар-терапию в дозированном и недозированном режиме по 5-10 минут в количестве до 12-15 процедур, проводимых ежедневно.

50 Пример 1 Больной К. 48 лет, предъявлял жалобы на болевые ощущения в послеоперационной области, чувство онемения в области верхней и нижней конечностей слева, нарушения движения в них. Диагноз: Кистозная опухоль правой теменной доли, состояние после операции костно-пластической краниотомии в правой теменно-затылочной области. Проведено лечение в соответствии с заявляемым способом, а именно магнитолазер назначался на зону левой руки и ноги по 60 секунд,

частотой 80 Гц, мощностью 1 Вт, магнитной индукцией 50 мТл, с 8 дня на эту зону дополнительно после проведения магнитолазерной терапии присоединяли скенар-терапию в дозированном и недозированном режиме в течение 10 минут. Всего проведено ежедневно 15 процедур. После завершения лечения болевой синдром полностью купировался, восстановилась чувствительность, улучшился объем движений в руке и ноге.

Пример 2 Больной Ж. 43 года, предъявлял жалобы на боли в области горла, осиплость голоса, скованность движения мускулатуры лица. Диагноз: Рак гортаноглотки T1N0M0, состояние после операции, парез нерва. Проведено следующее лечение в соответствии с заявляемым способом, а именно магнитолазер назначался на зону нижней части лица и поверхности шеи по 30 секунд, мощностью 1 Вт, частотой 80 Гц, магнитной индукцией 25 мТл, с 5 дня на эту зону дополнительно после проведения магнитолазерной терапии присоединяли скенар-терапию в дозированном и недозированном режиме 5 минут. Процедуры проводились ежедневно в количестве 12-ти. После завершения лечения болевой синдром полностью купировался, восстановился голос и мимика лица.

Лечение заявляемым способом у 30 пациентов после оперативного вмешательства проводилось в ГУ НИИ онкологии СО РАМН. Результаты лечения оценивались по данным клиники и параклинических методов исследований (общий анализ крови, реография, миография).

Режим предлагаемого способа - физические факторы воздействия и его режим подобран на основании клинических наблюдений. Одновременное воздействие факторов в последовательном порядке необходимо для воздействия не только на мышечную, но и на нервную систему. Также применяемый режим позволяет проводить лечение осложнений поэтапно. На первом этапе снять воспалительную реакцию и улучшить трофику как со стороны мышечной системы, так и со стороны нервного волокна за счет применения магнитолазера. На следующем этапе лечения, когда применяется скенар-терапия, открываются возможности для стимуляции и восстановления их функциональной активности. Разработанный и подобранный режим сочетанного и последовательного применения физиопроцедур позволяет добиться нового технического результата. Параметры режима воздействия факторов подобраны для лечения онкологических больных. По данным наблюдений за пациентами в течение 3 лет после проведения лечения не было отмечено рецидивов опухолевого процесса.

Таким образом, предлагаемый способ является перспективным для использования после хирургических вмешательств у онкологических больных, так как позволяет снизить тяжесть послеоперационных осложнений и в короткие сроки восстановить функции нарушенного нерва и при этом не вызывает рецидивирования опухолевого процесса.

Источники информации

1. Физиотерапия травм периферических нервов. Л.П.Стрелис, Е.Ф.Левицкий, Н.Г.Абдулкина, Томск, 2001, с.187-193.
2. Патент RU №2258543, опубликован 20.08.2005 (прототип).

#### Формула изобретения

Способ лечения посттравматических парезов и невритов у онкологических больных в послеоперационном периоде, включающий воздействие на зону патологического очага магнитолазерным излучением, с использованием инфракрасного спектра

лазерного излучения, частотой 80 Гц и постоянного магнитного поля величиной магнитной индукции 25-50 мТл, отличающийся тем, что воздействие магнитолазерным излучением проводят ежедневно, по лабильной методике, при мощности излучения 1 Вт, при этом воздействуют по 30-60 с на одно поле и дополнительно, начиная с 5-8 дня проведения магнитолазерной терапии, на те же зоны воздействуют скенар-терапией в дозированном и недозированном режиме по 5-10 мин, общим количеством процедур 12-15.

10

15

20

25

30

35

40

45

50