

**КОМІТЕТ З ПИТАНЬ НАРОДНОЇ І НЕТРАДИЦІЙНОЇ  
МЕДИЦИНИ МОЗ УКРАЇНИ**

**БУКОВИНСЬКА ДЕРЖАВНА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ**

**МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ УАНМ**

**НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ ІНФОРМОТЕРАПІЇ**

**КИЇВСЬКА ФІЛІЯ НДІ ІНФОРМОТЕРАПІЇ**

**НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ БІОІНФОРМАТИКИ**

**НАУКОВО-ВИРОБНИЧЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДЕЛЬФІ"**

## **VIII Міжнародна конференція**

**ІНФОРМОТЕРАПІЯ:**

**Теоретичні аспекти та практичне застосування**

**М.Київ, 1-3 листопада 2002 р.**

Цей випуск цілком присвячено висвітленню восьмої міжнародної конференції "Інформотерапія: теоретичні аспекти та практичне застосування", яка проходить у м.Києві, 1-3 листопада 2002 р.

Випуск містить тези доповідей, що інформують про доробок як науковців, так і практичних лікарів, які працюють в галузі інформотерапії та негентропійної медицини.

**Інформаційна та негентропійна терапія №1, 2002**

**Информационная и негентропийная терапия №1, 2002**

Редколегія: **Скрипнюк З.Д.**  
**Кобилянська Р.М.**  
**Волкова Г.М.**  
**Смілянець О.Б.**

Свідоцтво про реєстрацію КВ № 963

Відповідальність за достовірність наданої інформації несуть автори

Адреса:

м. Київ, Б.Хмельницького, 50-б, т. 238-88-20,  
Верхній Вал, 72 т. 531-37-79, 531-37-76,  
E-mail: skryp@ukrpack.net

м. Чернівці, вул. Червоноармійська, 3  
т. (0372) 54-19-35  
E-mail: innet@au.cv.ua

НВП "Дельфі"

02175, Київ, Харківське шоссе, 17, оф. 300а

т/ф: (044) 559-73-25

E-mail: inta@ukrpack.net

Web: <http://www.inta.kiev.ua>

# МОЖЛИВОСТІ ІНФОРМОТЕРАПІЇ ПРИ ЛІКУВАННІ ВИРАЗКОВОЇ ХВОРОБИ ШЛУНКУ ТА ДВАНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ

Ляшок Н.В., Давиденко О.М. к.м.н.

НДІ інформотерапії, м.Чернівці

Буковинська державна медична академія м.Чернівці

Виразкова хвороба це тривалий за перебігом поліетіологічний патологічний процес у шлунку або дванадцятипалій кишці. Для неї характерні часті рецидиви, важкі ускладнення, які нерідко призводять до тривалої втрати працездатності та інвалідизації хворого.

В Україні і в інших країнах світу за останні роки посилюється інтерес гастроентерологів до виразкової хвороби, що зумовлено, по-перше, ростом патології (на цей недуг хворіє 10 % населення країн Європи), а, по-друге, – проблемами, пов'язаними з лікуванням даного захворювання (розвитком різноманітних ускладнень і алергізації організму хворого, дисбактеріозу). Нами обстежено і проліковано 43 пацієнти у період загострення виразкової хвороби віком від 19 до 66 років (15 жінок і 28 чоловіків). На виразкову хворобу дванадцятипалої кишки хворіли 24 чоловіки, а виразковою хворобою шлунку – 19 чоловік. Майже всі пацієнти в різний час лікувалися у медичних закладах, але терапевтичний ефект був тимчасовий і нестійкий. У клініці у більшості пацієнтів домінував диспепсичний та больовий синдроми. Ми досліджували інформативність електропунктурного обстеження за методом Р. Фолля (EAV) та ефективність інформотерапії. Інформодіагностика полягала в EAV і в діагностиці із використанням діагностичних мікрогенераторів. Обсяг обстеження: вимірювалися електропунктурні параметри дистальних точок вимірювання в алгоритмі загальної траси комп'ютерної програми Inta Volli.

Результати обстеження:

- Найчастіше виявлявся порушеним функціональний стан ІК шлунку, тонкого кишківника, нервової дегенерації, кровообігу, печінки, підшлункової залози, сполучно-тканинної дегенерації та жовчного міхура (у всіх пацієнтів).
- Висока частота порушень електропунктурних параметрів ТВ ІК тонкого кишківника та шлунку у поєднанні з ІК сполучно-тканинної дегенерації свідчить про наявність виразкового дефекту. Показники провідності ТВ обох ІК в межах норми або незначно знижені, але завжди з наявністю падіння стрілки не більше 5-6 од. шкали приладу.
- У всіх пацієнтів відмічали зниження провідності із падінням стрілки в ТВ 5МС 8с. Черевний відділ аорти та нервові сплетіння черевного відділу аорти.

Для лікування використовували поєднання інформотерапевтичних методів та H<sub>2</sub>-гістаміноблокаторів і квамателу (у пацієнтів з підвищеною кислотоутворюючою функцією шлунку). Перевагу віддавали прийому інформотерапевтичної рідини. При гостроті клінічних проявів на момент обстеження застосовували лікувальні сеанси та приготування інформотерапевтичної рідини ex tempore з відповідним впливом на ІК. Проводили тестування медикаментів та харчових продуктів.

## Висновки:

- 1 Одержані результати дозволяють рекомендувати інформотерапію в комплексне лікування виразкової хвороби шлунку та ДПК.
- 2 При застосуванні інформотерапії у лікуванні виразкової хвороби скоріше зникає больовий синдром, диспепсичні розлади; інформотерапія сприяє швидкому заживленню виразки.
- 3 При лікуванні виразкової хвороби в період загострення рекомендується використовувати наступні інформотерапевтичні впливи: 4.01; 5.01; 10.01; 11р.02; 12.02; 14.01; 15.02; 18.01 (при умові корекції мікрогенераторною касетою).
- 4 Застосування інформотерапії у лікуванні виразкової хвороби дозволяє уникнути побічної дії противиразкових препаратів та досягти тривалої ремісії.