



MD 3361 F1 2007.07.31

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Proprietatea Intelectuală

(11) **3361** (13) **F1**
(51) Int. Cl.: *A61K 35/12* (2006.01)
A61K 35/00 (2006.01)
A61K 35/30 (2006.01)
A61K 35/407 (2006.01)
A61K 35/54 (2006.01)
A61P 25/28 (2006.01)

(12) **BREVET DE INVENȚIE**

Hotărârea de acordare a brevetului de invenție poate fi revocată în termen de 6 luni de la data publicării	
(21) Nr. depozit: a 2006 0253 (22) Data depozit: 2006.10.27	(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2007.07.31, BOPi nr. 7/2007
(71) Solicitant: HADJIU Svetlana, MD (72) Inventator: HADJIU Svetlana, MD (73) Titular: HADJIU Svetlana, MD	

(54) **Metodă de tratament al paraliziei cerebrale la copii**

(57) **Rezumat:**

1

Invenția se referă la medicină, în special la neurologie, pediatrie, reflexoterapie, și poate fi utilizată pentru ameliorarea calității tratamentului bolnavilor cu forme spastice și spastico-hiperchinetice ale paraliziei cerebrale la copii.

Metoda, conform invenției, constă în aceea că în decurs de 1...2 luni se administrează preparatele *Lymphomyosot*, *Berberis-Homaccord*, *Nux vomica-Homaccord* câte 4...7 picături de 3 ori pe zi *per os*, *Coenzyme Compositum* câte 0,9...1,8 ml de 2 ori pe săptămână intramuscular, *Ubichinon Compositum* câte 0,9...1,8 ml de 2 ori pe săptămână intramuscular, *Nevroheel* câte 1 pastilă de 3 ori pe zi, *Spascupreel* câte 1 supozitor pe noapte. Începând cu a treia săptămână de tratament, se administrează *Cerebrum Compositum*, *Placenta Compositum*, *Arteria Heel* câte 1,0...2,5 ml de 2

2

ori pe săptămână subcutanat în regiunea punctelor biologic active G14, P7, MC6, TR6, TR5, E36, VB34, RP6, E36, IG3, V62, C5, VB39, VB20, V23, totodată fiecare preparat medicamentos se administrează în regiunea a 5 puncte biologic active, repetând alternarea lor timp de 3 săptămâni. Apoi, în următoarele 3 săptămâni, aceste preparate în aceeași consecutivitate se administrează în regiunea punctelor biologic active C3, V62, IG3, T14, V10, 13, VB20, 21, T3, 5, V23, 28, 31, 34, iar în următoarele 3...4 săptămâni în regiunea punctelor biologic active IG12, 15, G14-15, TR3-10, G14, 5, 6, 10, 11, MC5, 6, 8, IG11, P10, VB20, 21, 30, 31, 34, V11, 15, 57, 60, E32, 41, IG3, 9, 14, T4, 14, 20, P5, 7, GI10.

Revendicări: 1

MD 3361 F1 2007.07.31

Descriere:

Invenția se referă la medicină, în special la neurologie, pediatrie, reflexoterapie, și poate fi utilizată pentru ameliorarea calității tratamentului bolnavilor cu forme spastice și spastico-hiperchinetice ale paraliziei cerebrale la copii.

5 Este cunoscută metoda de tratament al paraliziei cerebrale la copii care constă în rezecția țesuturilor în zona trigger [1].

Însă metoda cunoscută are următoarele dezavantaje: traumatismul înalt, cazurile frecvente de complicații postoperatorii, ea fiind binevenită în condițiile reabilitării ambulatorii a copiilor.

10 Este cunoscută, de asemenea, metoda de tratament al formelor spastice ale paraliziei cerebrale la copii care include acțiunea asupra punctelor biologice active (PBA) ce coincid ca localizare cu punctele trigger. Acțiunea se efectuează pe rând din ambele părți, totodată în cazul formelor spastice și spastico-hiperchinetice ale paraliziei cerebrale la copii în prima zi în PBA P4, 5, 6, 7, 10, G14, IG7 se introduce aer steril, în a doua zi în PBA G110, 11, 15, C3, 7, 8, IG3 se administrează lidază, în a treia zi în PBA C2, MC6, TR6, 9, 12, 13, 15, 16 se introduce aer steril, în a patra zi în PBA IG5, 10, MC3, 7, 8, TR4, 14 se
15 administrează lidază, în a cincea zi în PBA V10, 11, 13, 15, 23, 25, 37, 56, VB31, 36, 39 se introduce aer steril, în a șasea zi în PBA E36, 41, RP4, 5, R2, 3, 6, 10 se administrează lidază, în a șaptea zi în PBA E31, 40, RP6, 11, V57, 59, R7, 8, F5, 6, 9 se introduce aer steril, în a opta zi în PBA V28, 60, 62, 64, VB34, 40, F4, 7, 8 se administrează lidază, totodată volumul de aer steril, introdus într-un singur PBA, constituie 0,1...0,5 ml, iar cantitatea de lidază, administrată într-un singur PBA, constituie 2...4 UN,
20 după aceasta în locurile unde a fost introdus aer se prescrie căldură locală sau prișniț cu alcool de 50%, iar în locurile unde s-au făcut injecții cu lidază după 30 min se prescrie electroforeză medicamentoasă cu lidază, o serie constituie 8 sau 16 ședințe, care se efectuează zilnic [2].

Dezavantajul metodei cunoscute constă în aceea că efectul curativ se exercită doar asupra mușchilor afectați și asupra aparatului articular-ligamentar, ceea ce permite de a obține rezultate mai înalte la
25 reabilitare, dar nu de a acționa asupra cauzei apariției paraliziei cerebrale la copii.

Problema pe care o rezolvă invenția constă în sporirea eficacității tratamentului paraliziei cerebrale la copii.

Problema se soluționează prin aceea în decurs de 1...2 luni se administrează preparatele *Lymphomyosot*, *Berberis-Homaccord*, *Nux vomica-Homaccord* câte 4...7 picături de 3 ori pe zi *per os*,
30 *Coenzyme Compositum* câte 0,9...1,8 ml de 2 ori pe săptămână intramuscular, *Ubichinon Compositum* câte 0,9...1,8 ml de 2 ori pe săptămână intramuscular, *Nevroheel* câte 1 pastilă de 3 ori pe zi, *Spascupreel* câte 1 supozitor pe noapte. Începând cu a treia săptămână de tratament, se administrează *Cerebrum Compositum*, *Placenta Compositum*, *Arteria Heel* câte 1,0...2,5 ml de 2 ori pe săptămână subcutanat în regiunea punctelor biologice active G14, P7, MC6, TR6, TR5, E36, VB34, RP6, E36, IG3,
35 V62, C5, VB39, VB20, V23, totodată fiecare preparat medicamentos se administrează în regiunea a 5 puncte biologice active, repetând alternarea lor timp de 3 săptămâni. Apoi, în următoarele 3 săptămâni, aceste preparate în aceeași consecutivitate se administrează în regiunea punctelor biologice active C3, V62, IG3, T14, V10, 13, VB20, 21, T3, 5, V23, 28, 31, 34, iar în următoarele 3...4 săptămâni în regiunea punctelor biologice active IG12, 15, G14-15, TR3-10, G14, 5, 6, 10, 11, MC5, 6, 8, IG11, P10, VB20, 21,
40 30, 31, 34, V11, 15, 57, 60, E32, 41, IG3, 9, 14, T4, 14, 20, P5, 7, G110.

Problema tratamentului de recuperare al bolnavilor cu paralizie cerebrală în ultimii ani atrage atenția multor specialiști în domeniu din cauza incidenței înalte a acestei patologii printre sugari. În Republica
45 Moldova, conform datelor Ministerului Sănătății și Protecției Sociale, la 1000 de nou-născuți sunt 2,5...5,9% cu deficiențe neurologice. În țările dezvoltate – 1,5...2,5% la 1000 de nou-născuți.

Istoria de multe secole cunoaște secretele administrării preparatelor chimice în tratamentul patologiilor umane. Pe an ce trece numărul de preparate care se administrează cu scop curativ și profilactic crește. Devine tot mai dificil de a selecta combinațiile de preparate, dozele și a stabili timpul de
50 administrare a lor, pentru a face o terapie medicamentoasă individuală efectivă. Poluarea mediului are efecte negative asupra metabolismului uman și condiționează apariția unui șir de reacții nocive în cadrul tratamentului medicamentos. Din aceste motive în ultimii ani se lărgeste domeniul de administrare a preparatelor biologice complexe, ca parte componentă a medicinei clinice moderne. Această metodă în prezent se folosește pe larg în diferite domenii ale medicinei: neonatologie, pediatrie, neurologie, traumatologie, endocrinologie, gastrologie etc. Antihomotoxicologia, ca terapie reglatoare, cu ajutorul preparatelor de origine naturală, care sunt selectate strict individual, în funcție de reacția pacientului, are
55 ca scop acțiunea asupra proceselor de autoreglare. Preparatele se administrează *per os*, intramuscular sau intravenos, nu au contraindicații, nu dezvoltă deprindere și reacții adverse.

Antihomotoxicologia nu cunoaște preparate specifice pentru diverse patologii. Selectarea corectă a preparatului va avea efecte pozitive în tratamentul multor boli și al organismului în întregime. Pentru alegerea preparatului este necesar a cunoaște: 1. Particularitățile de manifestare a bolii la pacientul

MD 3361 F1 2007.07.31

4

investigat. 2. Analiza informației diagnostice colectate: cum se selectează preparatul antihomotoxic în conformitate cu particularitățile individuale ale pacientului și caracterul bolii; cum se administrează preparatul; evoluția reacției organismului pacientului la preparatul administrat și decizia asupra administrării ulterioare sau a contramandării preparatului.

5 Componentele suis-organice ale *Cerebrum compositum* se prepară din creier și ficat de porc (conform principiului de asemănare a țesuturilor), din țesuturile embrionar și placentar. Concentrația joasă a mineralelor, microelementelor și hormonilor preparatului corespunde conținutului lor în organismul uman. Tratamentul homeopatic complex (tratament cu ceva asemănător) cu utilizarea unor doze foarte mici de substanțe medicamentoase conform concepției științifice moderne reprezintă influența câmpului energetic care acționează ținând cont preponderent de compoziția hidrică a materiei vii în câmpul neutru hidric al organismului și care asigură o fază de stabilizare a structurilor lui hidrice metastabile mai stabilă. Aceasta asigură în cazul afecțiunilor creierului restabilirea proceselor de reglare dereglate, stimularea forțelor imune proprii cu ajutorul inducției fermenților activi antitoxici, activarea funcțiilor de dezintoxicare. Prin sănătate absolută se subînțelege starea organismului în lipsa totală a homotoxinelor (orice tip de substanțe toxice). Dereglările dezvoltării psihoneurologice, de obicei, au modificări periventriculare ale zonelor de creștere ale creierului, dereglări ale reacțiilor imunologice. Preparatul complex *Cerebrum Compositum* contribuie la stimularea proceselor de regenerare, a imunității nespecifice și dezintoxicării.

20 *Lymphomyosot* are efecte de drenaj și de dezintoxicare, ameliorează microcirculația, scoate edemele tisulare. *Berberis-Homaccord* se administrează în fazele reactive intermediare, în caz de suprasolicitare a sistemului imun, în caz de spasme ale organelor tractului gastrointestinal, hepatobiliar și ale sistemului urinar, stimulator al funcțiilor de dezintoxicare a ficatului, activează funcția suprarenalelor. *Nux vomica-Homaccord* posedă efecte de drenaj ale intestinului, scoate spasticitatea și convulsiile din țesutul tractului gastrointestinal și ficat, accelerează eliminarea homotoxinelor din organism și compensează leziunile toxice, ameliorează funcția sistemului nervos vegetativ, hiperexcitabilitatea nervoasă. *Coenzyme Compositum* este stimulator al sistemelor enzimatice blocate intracelulare în cadrul bolilor degenerative și în caz de defecte enzimatice funcționale. *Ubichinon Compositum* este biostimulator, antioxidant, imunostimulator, dezintoxicant, metabolic, se administrează în cazul tratamentului bolilor cronice, asociate de tulburări și defecte de metabolism, deficitul sistemelor enzimatice și de vitamine, în stările hipoxice. *Placenta Compositum* este stimulator al funcțiilor metabolice și circulației periferice, venotonizant, vazodilatator, antispastic. *Arteria Heel* ameliorează circulația periferică, irigația cerebrală, este antisclerotic, antispasmodic, ameliorează funcția parenchimului cerebral în caz de encefalomalacie. *Spascupreel*, preferențial în supozitoare, are efecte antispastice, anticonvulsivante, sedative și antidolore, ameliorează spasmul mușchilor și ale organelor interne, rigiditatea musculară). *Nevroheel* este antidepresant, anticonvulsivant, sedativ.

35 Este dificil de a lucra cu copiii cu paralizie cerebrală (PC), din acest motiv medicii pediatri trebuie să aibă cunoștințe aprofundate în domeniu, pentru a nu greși și a selecta cu precizie preparatul necesar pentru tratamentul copilului. Se propune metoda de tratament cu preparatele antihomotoxice administrate într-un lot de 68 copii cu PC formele spastice: *Cerebrum Compositum*, *Placenta Compositum*, *Arteria Heel*, *Spascupreel*, *Nevroheel*, *Coenzyme Compositum*, *Ubichinon Compositum*, *Lymphomyosot*, *Berberis-Homaccord*, *Nux vomica-Homaccord*.

40 Inițial, luând în considerație faptul că PC este o boală cronică, cu spasticitate manifestată a tuturor mușchilor, se administrează preparatele de drenaj, care au efecte de a elimina homotoxinele tisulare (per os câte 5 picături de 3 ori pe zi timp de 1 lună), anticonvulsivante, antispastice: *Lymphomyosot*, *Berberis-Homaccord*, *Nux vomica-Homaccord*, *Coenzyme Compositum* 1,1 ml/2 ori pe săptămână i/m, *Ubichinon Compositum* 1,1 ml/2 ori pe săptămână i/m, *Nevroheel* 1 past.X3 ori pe zi, Sup. *Spascupreel* 1 lum. X 1 dată pe zi. Tratamentul de recuperare se administrează din a 3-a săptămână de la începutul seriei de dezintoxicare cu preparatele *Cerebrum Compositum*, *Placenta Compositum*, *Arteria Heel* câte 0,4/0,6 ml în punctele biologice active: la început, în primele 3 săptămâni în punctele G14, P7, MC6, TR6, TR5, E36, VB34, RP6, E36, IG3, V62, C5, VB39, VB20, V23; apoi, următoarele 3 săptămâni, în punctele C3, V62, IG3, T14, V10, 13, VB20, 21, T3, 5, V23, 28, 31, 34; următoarele 3...4 săptămâni: IG12, 15, G14-15, TR3-10, G14, 5, 6, 10, 11, MC5, 6, 8, IG11, P10, VB20, 21, 30, 31, 34, V11, 15, 57, 60, E32, 41, IG3, 9, 14, T4, 14, 20, P5, 7, GI10; de 2 ori pe săptămână nr. 10/20.

55 Introducerea subcutanat a preparatelor menționate mai sus în punctele biologice active indicate permite mărirea eficienței preparatelor de câteva zeci de ori, efectul devenind vizibil mai rapid.

60 Selectarea PBA care coincid cu localizarea punctelor trigger este condiționată de faptul că punctele trigger se formează în cele mai sensibile structuri musculocutanate, adică în regiunea localizării PBA utilizate la tratament, amplasate preponderent în mușchii spastici în amfiartroză. Ordinea aplicării și selecția PBA se explică prin: amplasarea topografo-anatomică a PBA, adică la o ședință se utilizează punctele unei regiuni anatomice de ambele părți – membrilor superioare, spatelui sau membrilor inferioare.

MD 3361 F1 2007.07.31

5

Rezultatul invenției constă în restabilirea arhitectonicii normale a encefalului și a funcțiilor lui la copiii cu paralizie cerebrală.

Avantajul invenției solicitate constă în aceea că ea are minimum de efecte nocive, ameliorând considerabil abilitățile neurologice la copiii cu paralizie cerebrală infantilă. Metoda de tratament a condiționat ameliorarea tonicității musculare, a funcțiilor cognitive, vorbirii la copiii cu paralizie cerebrală infantilă de la 68 la 87% cazuri.

În perioada anilor 1998-2005 au fost supuși studiului 88 copii (41 fete, 47 băieți) cu vârsta între 7 luni și 3 ani, care sufereau de paralizii cerebrale cu sindrom spastic. Toți copiii au fost investigați prin examenul clinico-neurologic complex și suplimentar: electroencefalografie (EEG), tomografie computerizată (TC) și rezonanță magnetică nucleară (RMN). Copiii din lotul de studiu (68 copii) cu paralizii cerebrale au urmat tratament prin metoda descrisă anterior. 20 copii din lotul de comparație au urmat tratament neurologic obișnuit (cavinton, pantogam, piracetam). Precizările anamnestice la bolnavii studiați au urmărit stabilirea existenței unor eventuale antecedente perinatale, manifestări neurologice de afectare a sistemului nervos central. Toate datele au fost înregistrate în anchete speciale, întocmite pentru copiii de diferite vârste, de unde au fost culese semnele clinice. S-a efectuat examenul fizic, care a evidențiat anomalii ale stării neurologice. Simptomele neurologice de diferit grad de afectare erau prezente la toți copiii: hiperexcitabilitate sau inhibiție neuroreflectorică, neliniște, somn cu întreruperi, convulsii, anomalii ale tonusului muscular, marcate prin spasticitate, creșterea reflexelor osteotendinoase, prezența simptomatologiei oculare (strabism convergent, nistagmus). Datele au fost confirmate prin examene paraclinice: oftalmoscopie (congestie venoasă) la 68% din cazuri, ecoencefalografia (EcoEG) (dilatarea sistemului ventricular) la 79% din cazuri, electroencefalografia (EEG) (anomalii ale traseului, marcate de lentoare, unde paroxismale și patologice, epileptiforme) la 92% din copii, tomografie computerizată (TC) (atrofie corticală de diferit grad) la 69% din cazuri. Prin metoda cantitativă la toți copiii au fost apreciați fermeții limfocitari în sângele periferic. Datele examenului neurologic și EEG, TC au constituit criteriul de apreciere a gravității lezionale a sistemului nervos central. În baza datelor investigațiilor citochimice, obținute în studiul nostru, am selectat preparatul necesar în tratamentul paraliziei cerebrale și am apreciat dozele lui în fiecare caz individual.

Eficiența tratamentului am apreciat-o la 5...6 săptămâni de la începutul seriei de tratament, luând în considerație mecanismul prolongat de acțiune a acestor preparate.

Am apreciat eficiența preparatelor asupra achizițiilor motorii: tonusul muscular, dinamica dezvoltării motorii; asupra achizițiilor psihice: comportamentul, evoluția sindromului epileptic.

Manifestările clinice la copiii cu paralizie cerebrală, care au urmat tratamentul nostru au evaluat cu dinamică pozitivă mai evidentă decât atunci, când preparatele s-au administrat separat. La 3...6 săptămâni de la începutul curei s-a ameliorat starea fizică generală, neurologică, emoțională, tonusul muscular, ce se exprima prin scăderea considerabilă a tonicității mușchilor, cu menținerea acestui efect peste 5...6 săptămâni după anularea tratamentului. De asemenea s-au îmbunătățit funcțiile cognitive. S-au ameliorat achizițiile motorii la 92,85% din cazuri: 32 copii au început să șadă, 17 să se deplaseze cu suport, 6 să meargă de sine stătător (până la tratament se deplasau cu suport).

S-a apreciat efectul tratamentului asupra dezvoltării vorbirii prin apariția vorbirii silabisite (dacă până la tratament se determina numai lalalizare), copiii au început să rostească cuvinte (53,8%). La unii copii a apărut contactul cu alți copii, a apărut „colorația” motivă la îndeplinirea unor instrucțiuni simple în timpul jocului. Dinamica pozitivă s-a apreciat cert numai la 1...2 săptămâni după anularea tratamentului.

Tratamentul s-a dovedit a fi util și în cadrul acceselor epileptice. Pe fundalul tratamentului și în următoarele 6 luni de evidență catamnestică nici la un copil nu s-au agravat crizele epileptice. În sindromul West a scăzut frecvența, durata și puterea acceselor epileptice la 3 copii (60%) dintre copiii cu acest sindrom.

Efectul tratamentului a lipsit numai în 11,36% din cazuri: la acești copii se depistau dereglări organice grave din partea sistemului nervos central. Examenul EEG la acești copii a înregistrat activitate epileptiformă generalizată, difuză, cu pronostic nefavorabil, examenul tomografic al creierului a diagnosticat atrofie difuză a creierului.

Astfel, tratamentul cu preparate antihomotoxice după schema propusă de noi este eficient, fără efecte adverse și va îmbogăți arsenalul de medicamente pentru tratamentul bolnavilor cu paralizie cerebrală. O particularitate importantă este lipsa pericolului de a se acutiza accesele epileptice, care deseori agravează tulburările motorii. Ar fi binevenit ca acest tratament să fie administrat bolnavilor cu PC în serii de tratament prelungite (2...4 luni) și repetate (2...3 serii pe an).

Metoda se realizează în felul următor. Pacientului în decurs de 1...2 luni i se administrează preparatele *Lymphomyosot*, *Berberis-Homaccord*, *Nux vomica-Homaccord* câte 4...7 picături de 3 ori pe zi, *Coenzyme Compositum* câte 0,9...1,8 ml de 2 ori pe săptămână intramuscular, *Ubichinon Compositum* câte 0,9...1,8 ml de 2 ori pe săptămână intramuscular, *Nevroheel* câte 1 pastilă de 3 ori pe zi, *Spascupreel* câte 1 supozitor pe noapte. Începând cu a treia săptămână de tratament, de 2 ori pe săptămână subcutanat în regiunea punctelor biologice active G14, P7, MC6, TR6, TR5, E36, VB34, RP6,

MD 3361 F1 2007.07.31

6

E36, IG3, V62, C5, VB39, VB20, V23 se introduc câte 1,0...2,5 ml *Cerebrum Compositum*, *Placenta Compositum*, *Arteria Heel*, totodată fiecare preparat medicamentos se introduce în 5 puncte biologice active, repetând alternarea lor timp de 3 săptămâni, iar într-un punct biologic activ se introduce un singur preparat medicamentos. Apoi, în următoarele 3 săptămâni, aceste preparate în aceeași consecutivitate se introduc în punctele biologice active C3, V62, IG3, T14, V10, 13, VB20, 21, T3, 5, V23, 28, 31, 34, iar în următoarele 3...4 săptămâni în regiunea punctelor biologice active IG12, 15, G14-15, TR3-10, G14, 5, 6, 10, 11, MC5, 6, 8, IG11, P10, VB20, 21, 30, 31, 34, V11, 15, 57, 60, E32, 41, IG3, 9, 14, T4, 14, 20, P5, 7, GI10.

Exemplul 1. Pacientul D., 2,5 ani. Acuze: nu șade, nu merge, rostește silabe. Din anamneză: copilul este născut de la a 3-a sarcină, a 2-a naștere, care a evoluat cu gestoza pe toată perioada, naștere prematură, cu asfixie de gr. II, greutatea 2 kg, a primit tratament în maternitate, apoi în secția de neurologie a nou-născutului și psihoneurologie vârstă fragedă cu preparatele: nootropil, piracetam, cinarizin, Mg B₆, extr. Aloe, fizioterapie, kinezioterapie.

Starea generală: starea de conștiință clară, greu intră în contact, vorbește doar câteva silabe, tegumentele palide, salivatie abundentă, globii oculari aduși spre nas, mișcări nistagmoide, fruntea bombată, desenul vascular pe cap accentuat, fontanela anterioară închisă, respirația aspră, zgomotele cardiace accelerate, abdomenul moale, ficatul mărit cu 3 cm, tonusul muscular majorat, spastic, reflexele tendinoase exagerate, la fundul de ochi - congestie venoasă, EEG - activitate epileptică, TC - atrofie frontală, ventriculele laterale dilatate. A fost administrat tratamentul: *Lymphomyosot*, *Berberis-Homaccord*, *Nux vomica-Homaccord* câte 5 picături X 3 ori pe zi *per os* 2 luni, *Spascupreel* (30 injecții) X 1 sup. seara înainte de somn, *Nevroheel* 1 pastilă X 3 ori pe zi, *Coenzyme Compositum* intramuscular (5 injecții) X 1,1 ml de 2 ori pe săptămână, *Ubichinon Compositum* intramuscular (5 injecții) X 1,1 ml de 2 ori pe săptămână; peste 3 săptămâni a fost administrat: *Cerebrum Compositum* subcutanat (s/c) prin biopunctură (20 injecții) X 2,2 ml de 2 ori pe săptămână, *Placenta Compositum* s/c prin biopunctură (10 injecții) X 1,1 ml de 2 ori pe săptămână, *Arteria Heel* s/c prin biopunctură (10 injecții) X 1,1 ml de 2 ori pe săptămână; la început în primele 3 săptămâni, în punctele G14, P7, MC6, TR6, E36, VB34, RP6, E36, IG3, V62, C5, VB39; în următoarele 3 săptămâni: în punctele C3, V62, IG3, T14, V10, 13, VB20, 21, T3, 5, V23, 28, 31, 34, apoi, în următoarele 4 săptămâni, în regiunea punctelor biologice active: IG12, 15, G14-15, TR3-10, G14, 5, 6, 10, 11, MC5, 6, 8, IG11, P10, VB20, 21, 30, 31, 34, V11, 15, 57, 60, E32, 41, IG3, 9, 14, T4, 14, 20, P5, 7, GI10. Peste 4 săptămâni starea tonusului muscular s-a îmbunătățit, copilul a început să șadă, reflexele tendinoase s-au ameliorat, iar peste 2 luni a început să se sprijine și să facă primii pași cu sprijin, a început să rostească până la 20 silabe și 2...3 cuvinte. Peste 3 luni de la tratamentul administrat starea copilului s-a ameliorat esențial fizic și psihic, s-au ameliorat funcțiile cognitive, examenul oftalmoscopic a evidențiat desen palid-roz, examenul EEG – traseu fără elemente epileptice.

Exemplul 2. Pacientul T., 5 ani. Acuze: șade înclinat înainte, nu merge, rostește unele vocale. Din anamneză: copilul este născut de la a 2-a sarcină, a 2-a naștere, care a evoluat cu gestoza pe toată perioada, naștere la termen, cu asfixie de gr. II-III, greutatea 4 kg, a primit tratament în maternitate, apoi în secția de neurologie a nou-născutului și psihoneurologie vârstă fragedă cu preparatele: phenobarbital, depakin, pantogam, diacarb, nootropil, piracetam, cinarizin, MgB₆, extr. Aloe, fizioterapie, kinezioterapie. Starea generală: stare de conștiință clară, greu intră în contact, nu vorbește, tegumentele palide, salivatie abundentă, globii oculari aduși spre nas, strabism convergent, mișcări nistagmoide, fruntea bombată, desenul vascular pe cap accentuat, respirația aspră, zgomotele cardiace normale, suflu sistolic la apex, abdomenul moale, ficatul mărit cu 3...4 cm, tonusul muscular majorat, spastic, contracturi la genunchi, reflexele tendinoase majorate, la fundul de ochi - congestie venoasă, EEG - activitate epileptică, TC - atrofie frontală, ventriculele laterale dilatate. A fost administrat tratamentul: *Lymphomyosot*, *Berberis-Homaccord*, *Nux vomica-Homaccord* câte 7 picături X 3 ori pe zi *per os* (2 luni), *Nevroheel* 1 pastilă X 3 ori pe zi (2 luni), *Spascupreel* (30 injecții) X 1 sup. seara înainte de somn, *Coenzyme Compositum* intramuscular (6 injecții) X 1,8 ml de 2 ori pe săptămână, *Ubichinon Compositum* intramuscular (6 injecții) X 1,8 ml de 2 ori pe săptămână, peste 2 săptămâni a fost administrat: *Cerebrum Compositum* s/c prin biopunctură (20 injecții) X 1,8 ml de 2 ori pe săptămână, *Placenta Compositum* s/c prin biopunctură (10 injecții) X 1,1 ml de 2 ori pe săptămână, *Arteria Heel* s/c prin biopunctură (10 injecții) X 1,1 ml de 2 ori pe săptămână la început în primele 3 săptămâni în punctele G14, P7, MC6, TR6, TR5, E36, VB34, RP6, E36, IG3, V62, C5, VB39, VB20, V23; în următoarele 3 săptămâni în regiunea punctelor biologice active C3, V62, IG3, T14, V10, 13, VB20, 21, T3, 5, V23, 28, 31, 34, apoi, în următoarele 4 săptămâni: IG12, 15, G14-15, TR3-10, G14, 5, 6, 10, 11, MC5, 6, 8, IG11, P10, VB20, 21, 30, 31, 34, V11, 15, 57, 60, E32, 41, IG3, 9, 14, T4, 14, 20, P5, 7, GI10; de 2 ori pe săptămână 20 injecții.

Peste 4 săptămâni starea tonusului muscular s-a îmbunătățit, copilul a început să șadă mai drept, reflexele tendinoase s-au ameliorat, iar peste 2 luni a început să se sprijine și să facă primii pași cu sprijin, a început să rostească până la 4...6 silabe. Peste 3 luni de la tratamentul administrat starea copilului s-a

MD 3361 F1 2007.07.31

7

ameliorat esențial fizic și psihic (a început să meargă pe vârfuri 6...8 pași fără sprijin, să se joace cu jucăriile, să privească televizorul, să doarmă liniștit, convulsiile nu s-au repetat), s-au ameliorat funcțiile cognitive, examenul oftalmoscopic a evidențiat desen palid-roz, examenul EEG – traseu fără elemente epileptice, unde paroxistice.

5

(57) Revendicare:

10 Metodă de tratament al paraliziei cerebrale la copii care constă în aceea că în decurs de 1...2
luni se administrează preparatele *Lymphomyosot*, *Berberis-Homaccord*, *Nux vomica-Homaccord* câte
4...7 picături de 3 ori pe zi, *Coenzyme Compositum* câte 0,9...1,8 ml de 2 ori pe săptămână intra-
15 muscular, *Ubichinon Compositum* câte 0,9...1,8 ml de 2 ori pe săptămână intramuscular, *Nevroheel* câte
1 pastilă de 3 ori pe zi, *Spascupreel* câte 1 supozitor pe noapte, începând cu a treia săptămână de
tratament, se administrează *Cerebrum Compositum*, *Placenta Compositum*, *Arteria Heel*, câte 1,0...2,5
20 ml de 2 ori pe săptămână subcutanat în regiunea punctelor biologic active G14, P7, MC6, TR6, TR5, E36,
VB34, RP6, E36, IG3, V62, C5, VB39, VB20, V23, totodată fiecare preparat medicamentos se
administrează în regiunea a 5 puncte biologic active, repetând alternarea lor timp de 3 săptămâni, apoi, în
următoarele 3 săptămâni, aceste preparate în aceeași consecutivitate se administrează în regiunea
25 punctelor biologic active C3, V62, IG3, T14, V10, 13, VB20, 21, T3, 5, V23, 28, 31, 34, iar în
următoarele 3...4 săptămâni în regiunea punctelor biologic active IG12, 15, G14-15, TR3-10, G14, 5, 6,
10, 11, MC5, 6, 8, IG11, P10, VB20, 21, 30, 31, 34, V11, 15, 57, 60, E32, 41, IG3, 9, 14, T4, 14, 20, P5,
7, GI10.

25

(56) Referințe bibliografice:

1. Ульзибат В.Б. Новые методы хирургической реабилитации при детской инвалидности. Педиатрия, 1995, №4, с. 117-118
2. RU 2168976 C 2 2001.06.20

Șef Secție:

GROȘU Petru

Examinator:

TIMONIN Alexandr

Redactor:

CANȚER Svetlana