



**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**

**РОССИЙСКОЕ АГЕНТСТВО ПО ПАТЕНТАМ  
И ТОВАРНЫМ ЗНАКАМ  
(РОСПАТЕНТ)**

# **ПАТЕНТ**

**№ 2108083**

**на ИЗОБРЕТЕНИЕ**

**"Способ лечения дегенеративно-дистрофических заболеваний поясничного, крестцового отделов позвоночника по методу И.И. Паюкова"**

**Патентообладатель (ли): Паюков Иван Иванович**

**Автор (авторы): он же**

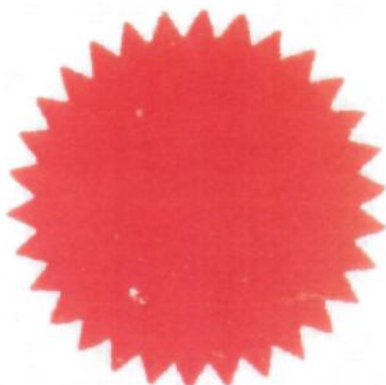
**Приоритет изобретения** 16 октября 1997г.

**Дата поступления заявки в Роспатент** 16 октября 1997г.

**Заявка №** 97116734

**Зарегистрирован в Государственном  
реестре изобретений** 10 апреля 1998г.

**ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР**





(19) RU (11) 2108083 (13) C1  
(51)6 A 61 H 23/00

Комитет Российской Федерации  
по патентам и товарным знакам

(12) **ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ**  
к патенту Российской Федерации

---

(21) 97116734/14

(22) 16.10.97

(46) 10.04.98 Бюл. № 10

(76) Парков Иван Иванович

(54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ДЕГЕНЕРАТИВНО-ДИСТРОФИЧЕСКИХ  
ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЯСНИЧНОГО, КРЕСТОВОГО ОТДЕЛОВ  
ПОЗВОНОЧНИКА ПО МЕТОДУ И.И.ПАРКОВА

## Формула изобретения

Способ лечения дегенеративно-дистрофических заболеваний поясничного, крестцового отделов позвоночника путем проведения воздействий в виде массажа, мобилизации и манипуляций на мышечно-связочном аппарате позвоночника, отличающийся тем, что вначале осуществляют поверхностный массаж мягких тканей от крестцовой области до затылочного бугра, при этом устраняют напряжение всех мышц спины и крестцово-подвздошной области за счет сочетания поверхностного массажа и валиков под переднюю область голеностопных суставов в положении лежа на животе, затем подкладывают валик под верхне-передние ости гребней подвздошных костей до перевода крестца в положение максимально близкое и возможное к горизонтальной плоскости, подкладывают валик под переднюю поверхность грудной клетки и область лба пациента до возможного увеличения лордоза в шейном и поясничном отделах, манипуляции осуществляют в положении пациента на животе путем надавливания не превышающего 2 кг на область одного сегмента, во время резкого кашля, начиная с крестцовой области до шейного отдела позвоночника, а мобилизацию направленную на ликвидацию компрессионного синдрома, осуществляют в положении пациента на противоположном от стороны компрессии боку с подкладыванием валика до обеспечения сколиотической деформации в сторону компрессии, созданием кифоза в грудно-поясничном отделе и резкого надавливания при глубоком выдохе с кашлем на смещенный позвонок сзади кпереди и сверху вниз по касательной в каудальном направлении.