

Спосіб підвищення резистентності твердих тканин тимчасових зубів у дітей на фоні дисбактеріозу кишечника, що включає використання біологічно активного препарату та полоскання порожнини рота, який відрізняється тим, що як біологічно активний препарат призначають "Остеовіт", у вигляді аплікацій розчину порошку в теплій воді протягом 15 хвилин 1-2 рази за день, як полоскання використовують зубний еліксир "Санодент", по 1 чайній ложці на 1/4 склянки води, полоскати 3 рази за день після вживання їжі, додатково призначають перорально вживання "Кіндербіовіталь гель" дітям від 1 року до 6 по 1 чайній ложці 1 раз на добу, зуби чистять зубною пастою "Дракоша", вказані процедури виконують протягом місяця.

У дітей із бактеріозом спостерігаються зміни обмінних процесів (обмін кальцію, фосфору), що впливає на мінералізацію твердих тканин зубів. Зуби, що прорізаються, схильні до впливу факторів зовнішнього середовища, тобто залежать від гомеостазу порожнини рота. Для підвищення резистентності зубів та профілактики карієсу необхідно своєчасно використовувати лікувально-профілактичні засоби та способи впливу на гомеостаз порожнини рота.

„Кіндербіовіталь гель" [Вауер А11А В№ UA/3 902/01/01 від 01.12.2005 до 01.12.2010] призначений для профілактики та лікування гіпоавітамінозів при незбалансованому харчуванні, як допоміжна терапія при вживанні антибіотиків, хіміотерапії в період одужання після тривалих та тяжких захворюваннях. Місцеве рекомендований при стоматитах.

Препарат позитивно впливає на розвиток, життєдіяльність та резистентність дитячого організму. Забезпечує потребу організму в вітамінах, попереджуючи їх дефіцит, усуває підвищену стомленість, зниження концентрації уваги, підвищену схильність до простудних захворювань, відсутність апетиту.

„Кіндербіовіталь гель" має наступний склад.

Ретинол пальмітат 2,75 мг/10 г

Тіамін гідрохлорид 0,33 мг/10 г

Рибофлавін 0,33 мг/10 г

Нікотинамід 5мг/10г

Піридоксин гідрохлорид 15 мг/10 г

Цианокобаламін 1мкг/10г

Кислота аскорбінова 100 мг/10 г

Кальцію пантотенат 1 мг/10 г

Колекальциферол 600 МЕ/10 г

Альфа-токоферол ацетат 165 мг/10 г

Розчинний марганець (II) гідро-цитрат 6 мг/10 г

Натрію молібдат 0,25 мг/10 г

Кальцію фосфинат 2,5 мг/10 г

Лецитин 200 мг/10 г

Та інші інгредієнти: етанол, ароматизатор червоно-помаранчевий, ізопропил мирістат, калію сорбіт, натрію бензоат, сахароза, альфа-токоферол, натрію карбоксиметилцелюлоза, ванілін, вода очищена.

Ретиноли пальмітат: підсилює функції імунної системи, зменшує тяжкість перебігу інфекційних захворювань, сприяє розвитку епітеліальної тканини, нормалізує стан шкіри, підтримує функцію очей, приймає участь у синтезі зорового пігменту.

а-Токоферола ацетат активний антиоксидант, попереджує руйнування клітинних структур вільними радикалами та утворення в організмі токсичних продуктів окислення; приймає участь у процесах тканевого дихання, біосинтезі білків, обміні жирів, вуглеводів.

Тіамину гідрохлорид: нормалізує діяльність серця, сприяє нормальному функціонуванню нервової системи.

Рибофлавін: нормалізує процеси регенерації тканин.

Піридоксина гідрохлорид: бере участь у метаболізмі амінокислот і частково у метаболізмі вуглеводів та жирів, необхідний для синтезу гемоглобіну.

Цианокобаламін: приймає участь у еритропоезі, сприяє нормальному функціонуванню нервової системи.

Нікотинамід: приймає участь у окислювально-відновних процесах, забезпечує транспорт водню і фосфору, поповнює дефіцит вітаміну РР.

Кальцію пантотенат: попереджує нервово-м'язову дегенерацію і адренкортикостероїдну недостатність, приймає участь у процесах вуглеводного та жирового обміну, забезпечує нормальне функціонування серцево-судинної, нервової систем, покращує процеси регенерації, позитивно впливає на ріст і розвиток організму.

Аскорбінова кислота: приймає участь у окислювально-відновних процесах, регуляції вуглеводного обміну, синтезі амінокислот і гормонів, у процесі згортання крові, синтезі та регенерації сполучної та кісткової тканин, у формуванні структури кісток, зубів, ясен; нормалізує проникність капілярів; сприяє абсорбції заліза із кишечника, приймає участь у синтезі гемоглобіну; підвищує неспецифічну резистентність організму.

Колекальциферол: регулює процеси обміну кальцію та фосфору в організмі, сприяє всмоктуванню цих речовин у кишечнику, впливає на процеси мінералізації кісткової тканини.

Кальцію фосфинат: необхідний для нормального функціонування нервової системи, приймає участь в процесі передачі нервово - м'язового збудження і проведенні нервових імпульсів, приймає участь у процесі згортання крові.

Марганцю (II) - гідроген цитрат: приймає участь у синтезі мукополісахаридів - хондроїтин-сульфата, що являється головним компонентом хрящової тканини.

Натрію молібдат: входить до складу багатьох клітинних ферментів, попереджує недостатність сульфатоксидази та ксантиндегідрогенази.

Лецитин: стимулює метаболізм жирів, знижує рівень холестерину в крові, здійснює гепатопротекторну дію, прискорює засвоєння жиророзчинних вітамінів, сприяючи нормальному функціонуванню нервової системи.

Запропонований спосіб підвищення резистентності твердих тканин тимчасових зубів у дітей із захворюваннями кишковошлункового тракту та верхніх дихальних шляхів, що супроводжуються дисбактеріозом кишечника здійснюють слідуючим чином.

Після обстеження дитини, збору анамнезу та виявлення негативних проявів в твердих тканинах порожнини рота, призначають комплекс заходів та засобів направлених на ключові ланцюги гомеостазу порожнини рота, до складу яких входять біологічно активний препарат „Остеовіт", у вигляді аплікацій на тверді тканини зуба (1 кавова ложка порошку "Остеовіт" у 1/3 кавової ложки води) протягом 15 хвилин 1-2 рази за день, а в якості полоскання використовують

лікувально-профілактичний зубний еліксир „Санодент”, по 1 чайній ложці на 1/4 стакана води, полоскати 3-4 рази за день після вживання їжі та перед сном, додатково, призначають пероральне вживання „кіндербіовіталь гель” дітям від 1 року до 6 по 1 чайній ложці 1 раз на добу, з 6 років по 1 чайній ложці 2 рази на добу, при проявах стоматиту гель наносять на слизові оболонки 3-5 раз на добу. Вказані процедури використовують протягом місяця. Чистити зуби зубною пастою "Дракоша".

Приклад. Мати дівчинки К., 4 років, звернулася до стоматолога зі скаргами на наявність каріозних порожнин в зубі на нижній щелепі. З анамнезу, що розповіла мати, дівчинка хворіє на ОРВІ, останнє з ускладненням бронхітом, в лікування якого був включений антибіотик, вживання якого привело до дисбактеріозу кишечника. Каріозну порожнину помітили тиждень тому.

Об'єктивно: В ІУ - неглибока каріозна порожнина в межах плащового дентину, на ІІ ІІ ІІ-білі плями. Лабораторні та клінічні дослідження до лікування: гігієнічний індекс -3,5 бали, тест емалевої резистентності - 2, мікрокристалізація - ІІ тип, рухомість клітин буккального епітелію - 45 (кількість клітин в рухомому ядрі), рН слини - 7,5, швидкість слиновиділення -3,0, вміст Са в ротовій рідині - 0,47 ммоль/л, вміст Р в ротовій рідині -5,84 ммоль/л, вміст лізоциму в ротовій рідині -0,009 од/мл, вміст уреазі в ротовій рідині - 9,62 ммоль/хв./л. Проведене лікування ІУ.

Був призначений запропонований спосіб підвищення резистентності твердих тканин тимчасових зубів, що включає використання біологічно активного препарату „Остеовіт”, у вигляді аплікацій розчину порошку в теплій воді (1 кавова ложка у 1/3 кавової ложки води) протягом 15 хвилин 1-2 рази за день, та полоскання порожнини рота лікувально-профілактичним зубним еліксиром „Санодент”, по 1 чайній ложці на 1/4 стакана води, полоскати 3-4 рази за день після вживання їжі. Додатково, призначений „кіндербіовіталь гель” по 1 чайній ложці 1 раз на добу, та нанесення гелю на слизову оболонку порожнини рота 3 рази на добу. Вказані процедури використовують протягом місяця. Чистити зуби зубною пастою "Дракоша".

Після проведеного лікування гігієнічний стан ротової порожнини покращився, зникли білі плями на зубах, покращились фізичні та біохімічні показники ротової рідини. Показники лабораторних та клінічних досліджень після лікування: гігієнічний індекс -1,3 бали, тест

емалевої резистентності - 1, мікрокристалізація - II тип, рухомість клітин буккального епітелію - 60 (клітин в рухомому ядрі), рН слини - 7,5, швидкість слиновиділення - 3,0, вміст Са в ротовій рідині - 0,62 ммоль/л, вміст Р в ротовій рідині - 5,21 ммоль/л, вміст лізоциму в ротовій рідині - 0,025 ед/мл, вміст уреазі в ротовій рідині - 5,84 ммоль/хв./л.

Використання запропонованого способу підвищення резистентності твердих тканин тимчасових зубів у дітей із гастроентероколітами, що супроводжується дисбактеріозом кишечника, дало змогу досягти істотного поліпшення стоматологічного статусу дитини за рахунок підбору комплексу профілактичних заходів та засобів з широким спектром дії у фізіологічне збалансованих співвідношеннях, здатних протистояти патологічному руйнуванню кісткової тканини, фіксуючи кальцій в кістках і регулюючи мінеральний обмін, вживання яких забезпечило комплексну профілактичну дію на ключові ланцюги гомеостазу порожнини рота та підвищення ступеню ефективності способу.

Запропонованим способом підвищення резистентності твердих тканин тимчасових зубів у дітей із дисбактеріозом кишечника, було проліковано 20 дітей віком від 3 до 5 років.