

МОЗ УКРАЇНИ

**УКРАЇНСЬКИЙ ЦЕНТР НАУКОВОЇ МЕДИЧНОЇ ІНФОРМАЦІЇ
ТА ПАТЕНТНО-ЛІЦЕНЗІЙНОЇ РОБОТИ
(УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ)**

***ІНФОРМАЦІЙНИЙ
ЛИСТ***

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СИСТЕМІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

м. Київ

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Український центр наукової медичної інформації
та патентно-ліцензійної роботи
(Укрмедпатентінформ)

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

№ 172-2013

Випуск 26 з проблеми
«Стоматологія»
Підстава: рішення ПК
«Стоматологія»
Протокол № 47 від 2012 р

ГОЛОВНОМУ СТОМАТОЛОГУ
КЕРІВНИКАМ СТРУКТУРНИХ ПІДРОЗДІЛІВ
З ПИТАНЬ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ОБЛАСНИХ,
КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНОЇ
АДМІНІСТРАЦІЇ

СПОСІБ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ
ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ТКАНИН ПАРОДОНТА
ВІЛ-ІНФІКОВАНИХ

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
УКРАЇНИ «УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА
СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ» МОЗ УКРАЇНИ

УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ
МОЗ УКРАЇНИ

АВТОРИ:

Д.М.Н. ПЕТРУШАНКО Т.О.,
ІЛЕНКО Н.В.

Суть впровадження: спосіб комплексного лікування запальних захворювань тканин пародонта ВІЛ-інфікованих осіб.

Пропонується для впровадження в закладах охорони здоров'я (обласних, міських, районних) стоматологічного профілю спосіб комплексного лікування запальних захворювань тканин пародонта ВІЛ-інфікованих осіб.

Запропонований спосіб розроблений в ході науково-дослідної роботи, що є фрагментом теми ВДНЗ України «УМСА» «Роль запальних захворювань зубо-щелепного апарату в розвитку хвороб, пов'язаних із системним запаленням» (№ державної реєстрації 0112U001538).

Найбільш близьким до запропонованого є спосіб лікування генералізованого пародонтиту у ВІЛ-інфікованих (Пат.№ 45661 України, МПК А61К 33/44 Спосіб лікування генералізованого пародонтиту у ВІЛ-інфікованих / С.П. Ярова, А.С. Максютенко, В.І.Максютенко (UA). - № U200903462; заявл. 10.04.2009; опубл.25.11.2009, бюл. №22), що включає професійну гігієну порожнини рота та аплікації на ясна лікарської композиції, що складається з імунокоректору міжнародна непатентована назва (далі-МНН) азоксимера броміду, еубіотику з живими ліофілізованими бактеріями - р.Lactobacillus та Bifidobacterium не менше 10⁷ та антимікотику МНН флуконазолу у співвідношенні 1:1:1. В пародонтальні кишені вводили ватні турунди, просичені розчином, на 30 хвилин. Через 30 хвилин турунди видалялися. Лікування проводили щодня. Загальна тривалість курсу терапії - 7-8 днів.

Однак, відомий спосіб має загрозу виникнення поліпрагмазії, оскільки окрім загальної специфічної протівірусної терапії, пацієнти отримують додатково 3 фармакологічні препарати у місцевому медикаментозному комплексі лікування генералізованого пародонтиту. Крім того, у запропонованому способі не враховуються зміни біофізичних параметрів ротової рідини і не проводиться їх корекція.

Під час нашого дослідження поставлене завдання розробити спосіб комплексного лікування запальних захворювань пародонта ВІЛ-інфікованих шляхом підбору комплексу лікувально - профілактичних заходів та засобів з максимально природним складом, широким спектром дії у фізіологічно збалансованих співвідношеннях, вживання яких забезпечило б комплексну дію на ключові ланцюги патогенетичних змін у тканинах пародонта ВІЛ-інфікованих, забезпечило їх корекцію та підвищення ступеню ефективності способу.

Запропонований спосіб здійснюють наступним чином. Після постановки діагнозу стосовно запальних змін у тканинах пародонта, проводять зняття зубних відкладень, призначають індивідуальний алгоритм гігієни порожнини рота з лікувально-профілактичним комплексом. 2 рази на день за 30 хвилин до їжі протягом 21 дня рекомендуємо вживати комплексний фіточай до складу якого входять трава золототисячника (*Herba Cent aurii*) та м'яти перцевої (*Mentha piperita*) по 1/2 склянки. Природний лимоннокислий кальцій рекомендуємо приймати по 1 чайній ложці в день, краще ввечері, до або під час їжі протягом 21 дня. В ранковому та вечірньому комплексах гігієнічного догляду за порожниною рота (2 рази на добу) після полоскання, очистки міжзубних проміжків, чистки язика, чистки зубів та термозагартування призначаємо препарат трав'яний екстракт у вигляді розчину -15 крапель препарату розчинити у 50 мл води для ротових ванночок та полоскання порожнини рота. Завершуємо лікувально-профілактичні процедури використанням гелевої форми високомолекулярної гіалуронової кислоти у вигляді втирання в ясна шляхом пальцевого масажу продовж 2 хвилин. Після проведення зазначених процедур рекомендуємо утриматися від вживання їжі протягом 30 хв. Зазначений комплекс призначаємо на 21 день.

Власні дослідження ґрунтуються на обстеженні 94 ВІЛ-інфікованих пацієнтів (58 жінок і 36 чоловіків) віком 20-49 років, що перебували на диспансерному обліку в Полтавському обласному Центрі профілактики та боротьби зі СНІДом. Виконано клінічне, стоматологічне, психологічне, лабораторне їх обстеження та рандомізовано три дослідних групи: I - 33 пацієнти, у яких застосовувався запропонований спосіб комплексного лікування запальних захворювань тканин пародонта, II - 35 осіб зі статусом ВІЛ, що отримували загальноприйнятту терапію запальних захворювань тканин пародонта згідно протоколів надання медичної допомоги, затверджених наказом МОЗ України від 23.11.2004 №566, III - 26 ВІЛ-інфікованих пацієнтів, які відмовилися від подальшого лікування захворювань тканин пародонта у зв'язку з відсутністю бажання, мотивації, тяжкими психологічними порушеннями чи низькою соціальною адаптацією. У I групі виділені 2 підгрупи: 1-18 осіб з терміном спостереження після проведеного лікування 3 місяці та II - 15 хворих, яких обстежено через 6 місяців після завершення запропонованого курсу лікування. Контрольну групу склали 35 осіб відповідного віку та статі, що не мають статусу ВІЛ.

Клінічна ефективність впровадженого способу лікування запальних захворювань тканин пародонта ВІЛ-інфікованих осіб зберігалася протягом 6 місяців, що підтвердили результати клінічного обстеження, розрахунку індексу РМА, йодного числа Свракова та індексу кровоточивості за Н.Р.Muhlemann. Позитивним є те, що вірогідного збільшення показників III за

Ramfjord та КПІ за Леусом не встановлено, що дозволяє говорити про відсутність активного прогресування деструктивних змін в тканинах пародонта.

Запропонований спосіб комплексного лікування запальних захворювань тканин пародонту ВІЛ-інфікованих призводить до покращення стану ясен, зменшення запальних явищ в яснах та дозволяє підвищити ефективність лікування запальних змін у тканинах пародонта ВІЛ-інфікованих, не спричиняє побічних явищ і може застосовуватися в стоматологічній практиці.

Отримані результати проведених досліджень обґрунтовують доцільність використання запропонованого способу лікування запальних захворювань тканин пародонта у пацієнтів зі статусом ВІЛ. За додатковою інформацією слід звертатися до авторів листа: Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна академія» МОЗ України, кафедра терапевтичної стоматології, тел. (095) 607-82-94.

Відповідальний за випуск: Горбань А.Є.

Підписано до друку 02.10.2014. Друк, арк. 0,13. Обл-вид арк. 0,08. Тир. 100 прим.

Замовлення № 172. Фотоофсетна лаб. Укрмедпатентінформ МОЗ України,
04655, Київ, проспект Московський, 19 (4 поверх).