



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **138774** (13) **U**
(51) МПК (2019.01)

A61C 5/00

A61K 6/00

A61Q 11/00

A61K 9/00

A61K 9/08 (2006.01)

A61P 1/02 (2006.01)

МІНІСТЕРСТВО РОЗВИТКУ
ЕКОНОМІКИ, ТОРГІВЛІ ТА
СІЛЬСЬКОГО ГОСПОДАРСТВА
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

<p>(21) Номер заявки: u 2019 05382</p> <p>(22) Дата подання заявки: 20.05.2019</p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.12.2019</p> <p>(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.12.2019, Бюл.№ 23</p>	<p>(72) Винахідник(и): Труфанова Валентина Петрівна (UA), Шешукова Ольга Вікторівна (UA), Поліщук Тетяна Вікторівна (UA), Бауман Софія Сергіївна (UA), Казакова Катерина Станіславівна (UA), Мосієнко Анна Сергіївна (UA)</p> <p>(73) Власник(и): УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ, вул. Шевченка, 23, м. Полтава, 36011 (UA)</p>
--	---

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ПЕРІОДОНТИТУ ТИМЧАСОВИХ ЗУБІВ

(57) Реферат:

Заявлений спосіб лікування періодонтиту тимчасових зубів шляхом застосування антисептичного препарату та протимікробних і протизапальних засобів. На етапі тимчасової герметизації зуба використовують розчин, що містить амоксицилін, метронідазол, диметилсульфоксид та крезодент з наступним obturuvannya корневих каналів пастою на основі евгенолу та крезоденту. Для постійної obturacii корневих каналів використовують пасту, що готується ex tempore, до складу якої входить евгенол, крезодент та окис цинку.

UA 138774 U

UA 138774 U

Корисна модель, що заявляється, належить до галузі медицини і може бути використана для лікування гострого та хронічного періодонтитів тимчасових зубів та його загострення.

Викликає значне занепокоєння той факт, що ускладнений карієс займає вагомe місце серед стоматологічних захворювань у дітей. Висока поширеність ускладненого карієсу, як тимчасових, так і постійних зубів, свідчить про недостатньо ефективну стоматологічну профілактику в цілому та недосконалі методи лікування карієсу [Olha V. Sheshukova Monitoring of efficiency of dental caries management in children's temporary teeth throughout Poltava oblast/ Sheshukova Olha V., Valentina P. Trufanova, Tetiana V. Polishchuk, Kateryna S. Kazakova, Sofiya S. Bauman, Nataliya O. Lyakhova, Iryna M. Tkachenko /Wiadomosci Lekarskie, tomLXXI, nr3czll, 2018. - P. 761-767].

Ефективне лікування періодонтитів тимчасових зубів і до тепер залишається невирішеною задачею у практичній роботі лікаря-стоматолога дитячого.

Невилікуваний хронічний періодонтит тимчасового зуба часто стає джерелом хронічної інтоксикації дитячого організму, підтримує чи викликає запальні процеси в інших органах і системах - ендокардити, ревматичний артрит, нефрити, тонзиліти тощо.

Відомі способи консервативного лікування періодонтиту тимчасових зубів, що передбачають ендодонтичне лікування та проведення курсу системної антибіотикотерапії остеотропними антибіотиками або антибіотиками широкого спектра керуючись загальним станом та супутніми захворюваннями пацієнта [Стоматологія (протокол надання медичної допомоги). - К.: МНІАЦ медичної статистики МВЦ "Медінформ", 2007. - 236 с.; Терапевтическая стоматология детского возраста /Л.А. Хоменко, Ю.Б. Чайковский, А.В. Савичук, Н.О. Савичук /Под ред. Л.А. Хоменко. - К.: Книга плюс, 2007. - 815 с. (С. 419-420)].

Найближчим аналогом до запропонованого способу є спосіб лікування періодонтиту тимчасових зубів, який включає медикаментозну обробку з використанням препаратів активних проти періодонтопатогенів хлоргексидину біглюконату 0,05 % та на етапі тимчасової obturaції кореневих каналів використовують гель "ЕндАсепт". Для постійної obturaції кореневих каналів використовують пасту, що готується ex tempore, до складу якої входить гель "Ендосепт", евгенол та окис цинку. Одночасно з локальним лікуванням призначають курс системної терапії антибіотиком, який володіє активністю проти періодонтопатогенів та імуномодулюючими властивостями кларитроміцином у віковому аспекті [Пат. на корисну модель 53428 Україна, МПК А61К 33/00, А61К 33/14. Спосіб лікування періодонтиту тимчасових зубів /О.В. Шешукова, Кайашев І.П., Шинкевич В.І., Боброва Н.О. (UA). - № u 2010030032; Заявл. 17.03.2010; Опубл. 11.10.2010., Бюл. № 19].

Недоліками даного способу є: системне призначення антибіотиків.

В основу корисної моделі, що заявляється, поставлено задачу розробити спосіб лікування періодонтиту тимчасових зубів шляхом ерадикації основних мікроорганізмів - представників періодонтопатогенної інфекції з урахуванням імунних реакцій у перикорневих тканинах зуба, місцевою дією антисептиків та додатковим використанням лікарського засобу з антимікробною та імуномодулюючою дією для підвищення ефективності лікування захворювання, профілактики загострень, а також профілактики періоститів, абсцесів, флегмон та запальних захворювань тканин пародонта.

Поставлена задача вирішується тим, що в способі лікування періодонтиту тимчасових зубів, що включає застосування антисептичного препарату та протимікробних і протизапального засобів, згідно з корисною моделлю, на етапі тимчасової герметизації зуба використовують розчин, що містить амоксицилін, метронідазол, диметилсульфоксид та крезодент з наступним obturaванням кореневих каналів пастою на основі евгенолу та крезоденту, для постійної obturaції кореневих каналів використовують пасту, що готується ex tempore, до складу якої входить евгенол, крезодент та окис цинку.

Спосіб реалізується таким чином: проводять медикаментозну обробку кореневих каналів з використанням препаратів, активних проти періодонтопатогенів - хлоргексидину біглюконату 0,05 % та на етапі тимчасової герметизації зуба використовують розчин, що містить амоксицилін, метронідазол, диметилсульфоксид та крезодент з наступним obturaванням кореневих каналів пастою на основі евгенолу та крезоденту. Для постійної obturaції кореневих каналів використовують пасту, що готується ex tempore, до складу якої входить евгенол, крезодент та окис цинку.

Приклад використання 1. Пацієнту Д., 7 років, встановлено діагноз "субкомпенсована форма карієсу, загострення хронічного гранулюючого періодонтиту 75". В перше відвідування проведено розкриття порожнини зуба, механічну обробку кореневих каналів та медикаментозну розчином хлоргексидину біглюконату 0,05 %. Зуб залишено відкритим на 2 доби. У друге відвідування відзначено позитивну динаміку локального статусу, проведено механічну і медикаментозну обробку кореневих каналів 75, в порожнині зуба залишено розчин, що містить

- амоксицилін, метронідазол, диметилсульфоксид та крезодент на 3 доби під герметичну пов'язку. У третє відвідування відзначена позитивна динаміка, кореневі канали 75 обтуровано пастою, приготованою *ex tempore* на основі евгенолу та крезоденту, поставлено пломбу з склоіономерного цементу. Протягом двох років загострення хронічного періодонтиту 75 не відзначається. Наведені результати досліджень свідчать про успішну ерадикацію періодонтопатогенної інфекції і профілактику загострень у дітей.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

- 10 Спосіб лікування періодонтиту тимчасових зубів шляхом застосування антисептичного препарату та протимікробних і протизапального засобів, який **відрізняється** тим, що на етапі тимчасової герметизації зуба використовують розчин, що містить амоксицилін, метронідазол, диметилсульфоксид та крезодент з наступним обтуруванням кореневих каналів пастою на основі евгенолу та крезоденту, для постійної обтурації кореневих каналів використовують пасту,
- 15 що готується *ex tempore*, до складу якої входить евгенол, крезодент та окис цинку.

Комп'ютерна верстка О. Гергіль

Міністерство розвитку економіки, торгівлі та сільського господарства України,
вул. М. Грушевського, 12/2, м. Київ, 01008, Україна

ДП "Український інститут інтелектуальної власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601