



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **143040** (13) **U**
(51) МПК
A61C 3/025 (2006.01)
A61K 35/74 (2015.01)
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 2020 00016</p> <p>(22) Дата подання заявки: 02.01.2020</p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.07.2020</p> <p>(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.07.2020, Бюл.№ 13</p>	<p>(72) Винахідник(и): Островська Галина Юріївна (UA), Розколупа Ніна Василівна (UA), Капустянська Анна Анатоліївна (UA), Моїсєєва Наталія Віталіївна (UA)</p> <p>(73) Власник(и): УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ, вул. Шевченка, 23, м. Полтава, 36011 (UA)</p>
--	--

(54) СПОСІБ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ГЕНЕРАЛІЗОВАНИЙ ПАРОДОНТИТ

(57) Реферат:

Спосіб лікування хворих на генералізований пародонтит I-II ступеня включає видалення зубних нашарувань, заміну нераціональних пломб і протезів, усунення пунктів травматичної оклюзії, проведення місцевої антибактеріальної терапії, призначення тіотриазоліну. Додатково хворим застосовували солкосерил-дентальну адгезивну пасту протягом 10 днів.

UA 143040 U

Запропонована корисна модель належить до галузі медицини, а саме терапевтичної стоматології. Може бути використана в стоматології для лікування хворих на генералізований пародонтит I-II ступеня.

Актуальність проблеми визначається широкою розповсюдженістю захворювань тканин пародонту. За даними ВООЗ ця патологія зустрічається орієнтовно у 80 % пацієнтів дитячого віку й практично у всього дорослого населення світу. У системі наукових розділів стоматології пародонтологія зайняла окреме самостійне місце, актуальним питанням якої є розробка ефективних і адекватних методів консервативного лікування.

Важливим компонентом комплексного лікування генералізованого пародонтиту є місцева медикаментозна терапія. Враховуючи цей факт, певного значення набуває застосування препаратів з політропною дією. Зокрема, відомою схемою комплексного лікування генералізованого пародонтиту є призначення солкосерил-дентальної адгезивної пасти (Терапевтична ефективність солкосерил-дентальної адгезивної пасти у лікуванні генералізованого пародонтиту /Г.Ю. Островська, Н.В. Розколупа, Т.А. Петрова /Актуальні питання клінічної фармакології та клінічної фармації: Матеріали науково-практичної internet-конференції, м. Харків, 22-23 жовтня 2019р. - Харків, 2019. - С. 61-62).

Найбільш близьким до запропонованого є спосіб лікування хворих на генералізований пародонтит, що включає видалення зубних нашарувань, заміни нераціональних пломб і протезів, усунення пунктів травматичної оклюзії, проведення місцевої антибактеріальної терапії та призначення тіотриазоліну [Патент 65423 Україна, МПК А61С 3/025, А61К 35/74. Спосіб лікування хворих на генералізований пародонтит II ступеня /П.М. Скрипніков, В.М. Бобирьов, С.В. Коломієць, Г.Ю. Островська; заявник та патентовласник: Українська медична стоматологічна академія - № u2011 04593; заявл. 14.04.2011; опубл. 12.12.2011, Бюл. № 23; Патент № 119737 України, МПК (2017.01) А61С 3/025, А61К 8/23 А61Р 41/00. Спосіб лікування хворих на генералізований пародонтит I-II ступеня важкості /В.М. Бобирьов, Г.Ю. Островська, Н.В. Розколупа, Т.А. Петрова, С.Ю. Чечотіна; заявник та патентовласник: Українська медична стоматологічна академія - № u2017 02530; заявл. 20.03.2017; опубл. 10.10.2017 р., Бюл. № 29].

Недоліком відомих способів лікування є неврахування потужної больової реакції хворих на стоматологічні заходи (маніпуляції) та різноманітні подразнюючі фактори.

В основі корисної моделі поставлена задача удосконалити спосіб комплексного лікування хворих на генералізований пародонтит за допомогою препарату політропної дії - солкосерил-дентальної адгезивної пасти.

Препарат містить широкий спектр природних низькомолекулярних речовин - глікопептиди, нуклеозиди й нуклеотиди, амінокислоти, окігопептиди, мікроелементи, електроліти та проміжні продукти вуглеводного і жирового обміну. Солкосерил посилює внутрішньоклітинний енергообмін, стимулює регенерацію клітин, має мембраностабілізуючий та цитопротекторний ефекти. Місцевий анестетик полідоканол, що входить до складу пасти, проявляє швидку, достатньо потужну і тривалу дію. При нанесенні препарату на слизову оболонку порожнини рота паста утворює плівку, що тривалий час захищає уражені ділянки від впливу подразнювальних факторів.

Задача виконується шляхом комплексного лікування генералізованого пародонтиту I-II ступеня, що включає видалення зубних нашарувань, заміни нераціональних пломб і протезів, усунення пунктів травматичної оклюзії, проведення місцевої антибактеріальної терапії та призначення препарату тіотриазоліну, і відрізняється від раніше запропонованих способів додатковим використанням солкосерил-дентальної адгезивної пасти.

Спосіб лікування здійснюється наступним чином: пацієнтам на генералізований пародонтит I-II ступеня після ліквідування місцевих подразнюючих факторів (видалення зубних відкладень, заміни нераціональних пломб та протезів) впливали на мікрофлору зубояснах карманів із використанням пасти остеотропного антибіотика лінкоміцину, внутрішньом'язовим введенням тіотриазоліну 2 мл 2,5 % розчину 1 раз на день, протягом 5 діб. Додатково хворим застосовували солкосерил-дентальну адгезивну пасту протягом 10 днів. Пасту наносили на слизову оболонку тонким шаром 3-5 разів на добу після їди та перед сном.

Позитивний ефект полягає у тому, що при генералізованому пародонтиті I-II ступеня при призначенні солкосерил-дентальної адгезивної пасти спостерігається більш потужний знеболюючий ефект, покращується мікроциркуляція, підвищується природний захист слизової оболонки порожнини рота, забезпечуються оптимальні умови для регенерації тканин. Призначення препарату дозволяє досягти швидкого симптоматичного покращення і комфортного очікування дії лікарських засобів та нефармакологічних методів лікування.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

- 5 Спосіб лікування хворих на генералізований пародонтит I-II ступеня, який включає видалення зубних нашарувань, заміну нераціональних пломб і протезів, усунення пунктів травматичної оклюзії, проведення місцевої антибактеріальної терапії, призначення тіотриазоліну, який **відрізняється** тим, що додатково хворим застосовували солкосерил-дентальну адгезивну пасту протягом 10 днів.

Комп'ютерна верстка М. Мацело

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