



УКРАЇНА

(19) UA (11) 36078 (13) A

(51) 6 A61K7/26

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО КАТАРАЛЬНОГО ГІНГІВІТУ У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ

(21) 99105941

(22) 29.10.1999

(24) 16.04.2001

(33) UA

(46) 16.04.2001, Бюл. № 3, 2001 р.

(72) Бабіна Ольга Олександрівна, Петрушенко Тетяна Олексіївна, Почерняєва Вікторія Федорівна

(73) Бабіна Ольга Олександрівна, Петрушенко Тетяна Олексіївна, Почерняєва Вікторія Федорівна

(57) Спосіб комплексного лікування хронічного катарального гінгівіту у дітей, хворих на цукровий діабет, що включає усунення місцевих подразнюю-

чих факторів, іригацію порожнини рота антисептичними засобами, накладання лікувальної пасти на ясна, аутомасаж ясен та пероральне використання препаратів антиоксидантної дії, який **відрізняється** тим, що додатково перорально призначають імуномодулюючий засіб - ехінацею пурпурову у вигляді рідкого водно-спиртового екстракту по стільки крапель, скільки років дитині 3 рази на добу перед їжею протягом 2-х тижнів та місцево-ротові ванночки (до 3 хвилин) розведеним 1:10 кип'яченою водою екстрактом ехінацеї пурпурової 3 рази на добу після прийому їжі протягом 2-х тижнів.

Даний винахід відноситься до галузі медицини, а саме до клінічної дитячої стоматології і може бути застосований при лікуванні гінгівіту, який виникає і перебігає на фоні цукрового діабету у дітей 12-16 років.

Відомий спосіб лікування гінгівіту у дітей (Тітаренко Є.В. Особливості клініки і лікування запальних захворювань пародонту у дітей з дисгармонійним фізичним та біологічним розвитком. Дис... канд. мед. наук: - Днепропетровськ., 1996. - 161 с.), який включає загальну терапію комплексом препаратів антиоксидантної та анаболічної дії. Однак він не враховує вплив на виникнення і розвиток захворювань пародонту у дітей, хворих на цукровий діабет, вторинного імунодефіциту.

Найбільш близьким до винаходу є спосіб лікування захворювань тканин пародонту у хворих на інсулінозалежний цукровий діабет (Словікова Т.М. Зміни пародонту у хворих на інсулінозалежний цукровий діабет. Дис... канд. мед. наук. - Пермь, 1989. - 200 с.), який включав обробку ясен настоєм дерев'яної кори як кровозупиняючим і ранозагоювальним засобом і розведеним екстрактом елеутерококу у вигляді 2,5-5,0% водного розчину з протизапальною та імуномодельною дією. Але цей спосіб лікування не усуває вторинний системний імунодефіцит, що негативно впливає на тканини пародонту і ускладнює перебіг їх захворювань.

В основу винаходу поставлене завдання створити спосіб комплексного лікування хронічного катарального гінгівіту шляхом підбору таких лікарських препаратів, які дозволять забезпечити високу

ступінь ефективності лікування за рахунок підвищення імунного статусу, корекції імунної системи.

Поставлене завдання вирішується створенням способу комплексного лікування хронічного катарального гінгівіту, що включає ліквідацію місцевих подразнюючих факторів, іригацію порожнини рота антисептичними засобами, накладання лікувальної пасти на ясна, проведення аутомасажу ясен та пероральне використання препаратів антиоксидантної дії, у якому згідно винаходу, додатково використовують імуномодулюючий засіб - ехінацею пурпурову у вигляді рідкого водно-спиртового екстракту по стільки крапель, скільки років дитині 3 рази на добу перед їжею протягом 2-х тижнів, а місцево-ротові ванночки (до 3 хвилин) розведеним 1:10 кип'яченою водою екстрактом ехінацеї пурпурової 3 рази на добу після їжі протягом 2-х тижнів.

Ехінацея пурпурова - це м'який адаптоген, імуномодулюючий засіб рослинного походження, який має властивість підвищувати кількість і активність Т-супресорів лімфоцитів, має протизапальну, анти-фунгіцидну дію.

Спосіб комплексного лікування хронічного катарального гінгівіту здійснюється наступним чином: місцево проводять ліквідацію подразнюючих факторів (назубних нашарувань, каріозних порожнин, неповноцінних пломб, патології прикусу, аномального прикріплення м'яких тканин порожнини рота), іригацію порожнини рота антисептичними засобами, накладають лікувальні пов'язки на ясна пастою, яка має антибактеріальні, антифунгіцидні, антиоксидантні властивості та стимулює регенерацію. На початковому етапі лікування признача-

(19) UA (11) 36078 (13) A

ють аутомасаж ясен щоденно підчас гігієнічних процедур по 3-5 хвилин та пероральне застосування антиоксидантів прямої дії. Додатково призначають ротові ванночки (до 3 хвилин) розведеним 1:10 кип'яченою водою екстрактом ехінацеї пурпурової 3 рази на добу після їжі протягом 2-х тижнів, та пероральне використання рідкого водно-спиртового екстракту ехінацеї пурпурової - по стільки крапель, скільки років дитині 3 рази на добу перед їжею протягом 2-х тижнів.

Для всіх хворих обов'язковими є рекомендації, щодо режиму дня, раціонального харчування, правильного догляду за порожниною рота, лікування основного захворювання у лікаря-ендокринолога.

Приклад конкретного виконання.

Хворий С., 12 років, страдає на цукровий діабет протягом 4 років. Постійно знаходиться на інсулінотерапії, 25,5 Од на добу. Діагноз стоматологічної патології: генералізований хронічний катаральний гінгівіт тяжкого ступеня. Діагноз соматичної патології: цукровий діабет, I тип, важка форма, субкомпенсація. При першому відвідуванні скаржився на кровоточивість ясен при чищенні зубів і вживанні твердої їжі. У анамнезі: кровоточивість ясен з'являється періодично, погіршення відмічав при підвищенні рівня цукру у крові. При огляді: ясна набряклі, гіперемовані з ціанотичним відтінком,

при зондуванні - кровоточить. Відмічається відкладання м'яких зубних нашарувань. Гігієнічний індекс за Грин-Вермільоном - 2,1 бала. Проба Писарева-Шилера позитивна, папілярно-маргінально-альвеолярний індекс Ратта – 50,5%, вакуумна проба по Кулаженко в ділянці фронтальних зубів – 24 секунди. Прикус ортогнатичний, аномалій прикріплення м'яких тканин порожнини рота не виявлено. Після усунення місцевих подразнюючих факторів, проведення аплікацій лікувальною пастою протягом чотирьох відвідувань, ротових ванночок розчином імуномодуючого засобу, аутомасажу ясен та перорального прийому імуномодуючого і антиоксидантних препаратів у хворого зникли неприємні відчуття в яснах, їх кровоточивість. Ясна стали щільними, рожевого кольору. Після закінчення курсу лікування проведено контрольний огляд. Хворий С. скарг не пред'являє, ясна блідо-рожевого кольору, щільно охоплюють шийки зубів, проба Писарева-Шилера: негатива, гігієнічний індекс знизився у 2,5 рази, показники вакуумної проби по Кулаженко нормалізувались.

Із вище сказаного слідує, що спосіб доцільно використовувати для комплексного лікування хронічного катарального гінгівіту у дітей, які страдають на цукровий діабет, оскільки у більшості дітей цієї категорії виявлено вторинний імунодефіцит.

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)
Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26
(044) 295-81-42, 295-61-97

Підписано до друку _____ 2001 р. Формат 60x84 1/8.
Обсяг _____ обл.-вид. арк. Тираж 50 прим. Зам. _____

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул. Горького, 180.
(044) 268-25-22
