

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**  
**НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ**  
Державне некомерційне підприємство «Центр тестування професійної  
компетентності фахівців з вищою освітою напрямів підготовки  
«Медицина» і «Фармація» при Міністерстві охорони здоров'я  
України»  
(ДНП «Центр тестування»)



**ПОГОДЖЕНО**  
Віце президент  
Національної академії медичних  
наук України

Володимир КОВАЛЕНКО

« 11 » квітня 2024 р.

**ЗАТВЕРДЖЕНО**  
Перший заступник  
Міністра охорони здоров'я  
України

Сергій ДУБРОВ

« 12 » квітня 2024 р.

## **П Е Р Е Л І К**

**наукової (науково-технічної) продукції, призначеної  
для впровадження досягнень медичної науки у сферу  
охорони здоров'я  
(Випуск 10)**

пробіотичної дії «БіоГая Продентіс» по 1 пастилки в день (бажано після прийому їжі та чищення зубів), в якості імунокоригуючого засобу перорально застосовуються краплі «Лімфоміозот» по 10 крапель 3 рази на добу через одну годину після їди, для індивідуальної гігієни рекомендується зубна паста «President ecoBIO Clinical» 2 рази в день, вранці та ввечері. Курс лікування складає 1 місяць.

**8.** Запропонований спосіб відображає клінічну ефективність лікування, що підтверджується зниженням показників інтенсивності ураження тканин пародонта та може бути рекомендований для оптимізації лікування хронічного катарального гінгівіту у дітей, віком 12-16 років, хворих на цукровий діабет.

**9.** Пастилки для розсмоктування пробіотичної дії «БіоГая Продентіс», краплі «Лімфоміозот», зубна паста «President ecoBIO Clinical».

**10.** Для лікування хронічного катарального гінгівіту у дітей, віком 12-16 років, хворих на цукровий діабет, які проживають в місцевостях із підвищеним вмістом фтору в питній воді.

**11.** Підвищена чутливість до будь-якого компонента препаратів.

**12.** Не виявлено.

**13.** Полтавський державний медичний університет.

**14.** Немає.

**15.** Максименко А. І., Шешукова О. В., Кузь І. О.

**Контактна особа:** Максименко А. І., +380 666272580.

## **Реєстр № 154/10/24**

### **1. ТЕХНОЛОГІЯ ОДЕРЖАННЯ АНТИМІКРОБНОГО ЦИТРАТНОГО БУФЕРА**

**2.** НДР «Розробка патогенетичної профілактики патологічних змін у порожнині рота осіб із внутрішніми хворобами», номер державної реєстрації: 0121U108263.

**3.** Стоматологія.

**4.** 2+; С.

**5.** Реєстраційна картка технології № 0623U00013. Технологія одержання антимікробного цитратного буфера / заяв. Н. О. Боброва, О. В. Ганчо, О. П. Костиренко, Т. Д. Бублій; власник Полтавський державний медичний університет. – № Держреєстрації НДДКР: 0118U004456. – Дата реєстрації: 22.01.2023.

**6.** Немає

**7.** В основу даного способу поставлена задача в одержанні антимікробного цитратного буфера шляхом підбору лікарської композиції з мінімальною побічною дією та максимальним антибактеріальним впливом на резистентну мікрофлору кореневого каналу та забезпеченні високого ступеню ефективності проміжного етапу лікування ускладненого карієсу.

Одержання антимікробного цитратного буфера виконується шляхом розчинення у дистильованій воді лимонної кислоти з додаванням нашатирного спирту (10 %), з подальшим змішуванням композиції з лимонною кислотою до утворення 30 екзотермічної реакції з виділенням тепла, при наступному співвідношенні компонентів: дистильована вода 1,5 мл, лимонна кислота 0,23 г, нашатирний спирт (10 %) 20 мл, лимонна кислота 8,0 г. Запропонований буфер викликає хімічну реакцію, утворюючи антибактеріальний нерозчинний осад цитрату кальцію, який приводить до obturaції дентинних каналців поверхневої зони дентину внутрішньої стінки кореневого каналу та численних відгалужень. Одержаний цитратний буфер застосовують наступним чином: кореневий канал обробляють згідно з вимогами загальноприйнятої методики лікування ускладненого карієсу. На наступному етапі використовують запропонований розчин. Приготовлену композицію змішують з лимонною кислотою - 8,0 г. Заключний процес утворення суміші супроводжується екзотермічною реакцією з виділенням тепла. Одержаний розчин можна використовувати, коли він набуде кімнатної температури. Підготовлений загальноприйнятим способом канал кореня зуба заповнюють піною або тонко намотаною на кореневій голці ватую, попередньо змоченою одержаним розчином. Кореневу голку витягують з каналу, залишаючи в ньому вату (або піну), змочену одержаним розчином. Герметична пов'язка. Повторне відвідування пацієнту призначають через 24 години або інший термін до 3 діб (на розсуд лікаря). Герметичну пов'язку та залишену в кореновому каналі вату (або піну) ретельно видаляють. Кореневий канал механічно очищують від сторонніх залишків, промивають водою, висушують та завершують лікування, пломбуєючи його, згідно із загальноприйнятою методикою.

**8.** В результаті проведених досліджень встановлено, що цитратний буфер має мінімальну побічну дію та максимальний антибактеріальний вплив.

**9.** Нашатирний спирт 10%, дистильована вода, лимонна кислота, вата.

**10.** Розробка антимікробного цитратного буферу може бути корисною, тому що при застосуванні цитратного буферу проводять одноразове використання одержаного розчину, а самостійно утворений осад кальцію в дентинних каналцях є природною сполукою в твердих тканинах зубів, завдяки чому зростає ефективність віддалених термінів лікування та максимально зменшується токсична дія хімічних реагентів на періодонт і зменшується антимікробна резистентність патогенної мікрофлори кореневого каналу.

**11.** Відсутні

**12.** Відсутні

**13.** Полтавський державний медичний університет

**14.** Відсутні

**15.** Костиренко О. П., Бублій Т. Д., Ганчо О. В., Боброва Н. О.

**Контактна особа:** Боброва Н. О., +380 532527745.