

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

ІНФОРМАЦІЙНИЙ
ЛИСТ

*про наукову (науково-технічну) продукцію, отриману
за результатами наукової, науково-технічної та науково-організаційної
діяльності підприємств, установ, організацій Міністерства охорони
здоров'я України, Міністерства освіти і науки України, Національної академії
медичних наук України призначену для практичного
застосування у сфері охорони здоров'я*

м. Київ

Міністерство охорони здоров'я України
Український центр наукової медичної інформації
та патентно-ліцензійної роботи
(Укрмедпатентінформ)

І Н Ф О Р М А Ц І Й Н И Й Л И С Т
ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

№ 252- 2016

Випуск 31 з проблеми
«Фармація»
Підстава: Рішення ПК
«Фармація»
Протокол № 97 від 15.06.2016 р.

**ЗАВІДУВАЧАМ НАУКОВО-
ДОСЛІДНИХ
ЛАБОРАТОРІЙ ВИЩИХ МЕДИЧНИХ
(ФАРМАЦЕВТИЧНОГО)
НАВЧАЛЬНИХ
ЗАКЛАДІВ, НАУКОВО-ДОСЛІДНИХ
УСТАНОВ**

ЗАСТОСУВАННЯ НОВОГО КОМБІНОВАНОГО ГЕЛЮ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ГІНГІВІТУ

УСТАНОВИ-РОЗРОБКИ:

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

**НАЦІОНАЛЬНИЙ
ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ МОЗ УКРАЇНИ**

**УКРМЕДПАТЕНТИНФОРМ
МОЗ УКРАЇНИ**

АВТОРИ:

**д.мед.н. БОБИРЬОВ В.М.
д.мед.н. ДЕВ'ЯТКІНА Т.О.
д.фарм.н. БАРАНОВА І.І.
к.мед.н. ДЕВ'ЯТКІНА Н.М.
к.фарм.н. БЕСПАЛА Ю.О.**

Суть впровадження: застосування нового оригінального комбінованого гелю для лікування гінгівіту.

Пропонується для впровадження в практичну діяльність науково-дослідних лабораторій вищих медичних (фармацевтичного) навчальних закладів, науково-дослідних установ, які займаються створенням та доклінічним вивченням засобів для лікування запальних захворювань слизової оболонки порожнини рота (СОПР).

Інформаційний лист складено за матеріалами досліджень у рамках НДР «Пошук засобів з числа похідних 2-оксоіндолу, 3-оксипіридину та інших біологічно активних речовин для фармакокорекції адаптивних процесів при порушеннях гомеостазу різної етіології», № державної реєстрації 0111U004879. Термін виконання 2011-2015 р.р.

Нині для профілактики та лікування запальних захворювань порожнини рота застосовується близько 20 стоматологічних гелів, зареєстрованих в Україні, проте серед них лише декілька препаратів вітчизняного виробництва. Тому розширення арсеналу стоматологічних гелів доступними, ефективними та безпечними препаратами є актуальним завданням сучасної фармакології та фармації. Нами досліджено новий комбінований стоматологічний гель, який розроблений на основі рослинного препарату та синтетичного антисептика.

Експериментальний гінгівіт, механізм розвитку якого обумовлений порушенням мікрофлори порожнини рота та розвитком запалення, відтворювали на щурах у два етапи (А.П. Левицький та співав., 2008). Спочатку моделювали дисбіоз ротової порожнини, потім викликали локальне ураження ясен. Дисбіоз відтворювали щоденним внутрішньошлунковим введенням щурам водного розчину антибіотика лінкоміцину в дозі 60 мг/кг впродовж 5 днів, після чого на ясна щурів наносили суспензію бджолиної отрути у концентрації 2 мг/мл в дозі 2 мл на тварину впродовж 6 днів. Лікування досліджуваним засобом та препаратом порівняння починали на 13 добу експерименту. Гелі наносили тваринам на уражені місця ясен нижньої щелепи двічі на день протягом 9 днів. Для оцінки розвитку патологічного процесу та терапевтичної ефективності досліджуваних гелів у крові тварин визначали рівень лейкоцитів, ШОЕ та вивчали лейкоцитарну формулу в динаміці на 11, 13, 18, 22 добу. Інтенсивність запальної реакції СОПР

оцінювали на підставі клінічних критеріїв. За основу була прийнята напівкількісна візуальна оцінка у балах за Соколовським В.В.: 0 балів – відсутність ознак запалення; 1 бал – слабка гіперемія присінку порожнини рота і слизової оболонки щік; 2 бали – набряк слизової оболонки присінку порожнини рота; 3 бали – збільшення в об'ємі зубоясневих сосочків; 4 бали – кровоточивість ясен.

На 22 добу тварин виводили з експерименту. У гомогенатах тканин присінку нижньої щелепи та щік щурів визначали активність кислотої та лужної фосфатаз – ферментів, які є маркерами запалення, та вміст протеїнів. Стан прооксидантно-антиоксидантної системи оцінювали за рівнем ТБК-активних продуктів та вмістом відновленого глутатіону.

За результатами досліджень на моделі експериментального гінгівіту в щурів розроблений стоматологічний гель чинив лікувальну дію, яка виявлялася в позитивному впливі на динаміку регресу запалення слизової оболонки (зменшувалися гіперемія, набряк зубоясневих сосочків, кровоточивість ясен) та поліпшенні гематологічних показників. Після 9 діб лікування (22 доба експерименту) відбулося практичне відновлення слизової оболонки присінку порожнини рота і щоки.

Аплікації гелю на СОПР тварин з експериментальним гінгівітом сприяли зниженню активності кислотої і лужної фосфатаз, відновленню прооксидантно-антиоксидантного балансу і нормалізації білоксинтетичних процесів в уражених ділянках слизової оболонки порожнини рота. Лікувальний ефект гелю виявлявся більш виражено в ділянці слизової оболонки присінку нижньої щелепи порівняно з слизовою оболонкою щоки. За рядом показників дія гелю переважала препарат порівняння. Терапевтична ефективність розробленого гелю зумовлена його протизапальними, антимікробними та антиоксидантними властивостями.

За додатковою інформацією з даної проблеми звертатися до авторів листа: Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна академія», кафедра експериментальної та клінічної фармакології з клінічною імунологією та алергологією, тел. (0532) 56-47-32.