

УКРАЇНА



# ПАТЕНТ

НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

№ 120108

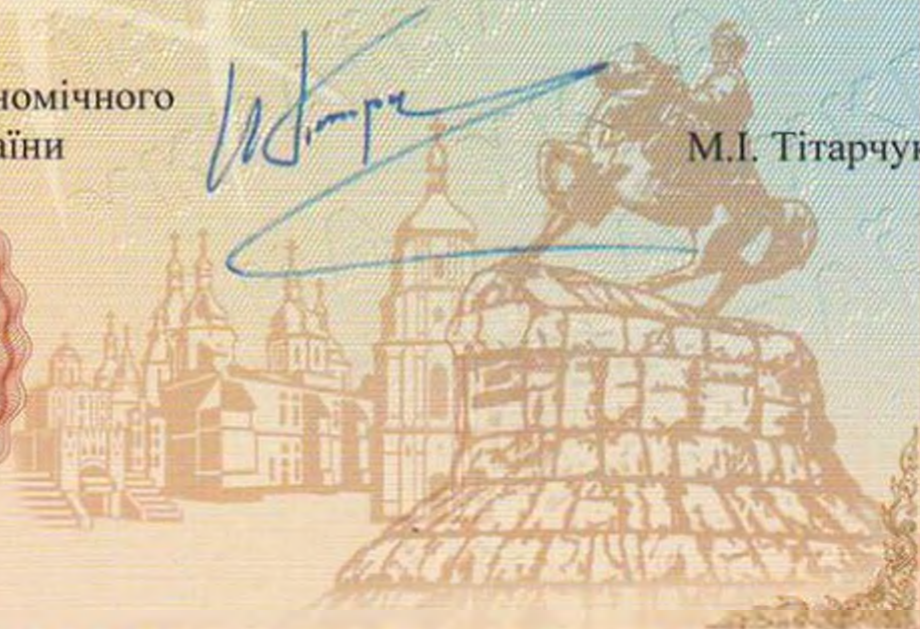
СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ДИФУЗНОГО  
КАТАРАЛЬНОГО ГІНГІВІТУ У ДІТЕЙ

Видано відповідно до Закону України "Про охорону прав на винаходи і корисні моделі".

Зареєстровано в Державному реєстрі патентів України на корисні моделі 25.10.2017.

Заступник міністра економічного розвитку і торгівлі України

М.І. Тітарчук





УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **120108** (13) **U**  
(51) МПК (2017.01)  
**A61K 6/00**  
**A61K 45/06** (2006.01)  
**A61P 31/00**

МІНІСТЕРСТВО  
ЕКОНОМІЧНОГО  
РОЗВИТКУ І ТОРГІВЛІ  
УКРАЇНИ

**(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ**

<p>(21) Номер заявки: <b>u 2017 03668</b></p> <p>(22) Дата подання заявки: <b>14.04.2017</b></p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: <b>25.10.2017</b></p> <p>(46) Публікація відомостей про видачу патенту: <b>25.10.2017, Бюл.№ 20</b></p>	<p>(72) Винахідник(и): <b>Поліщук Тетяна Вікторівна (UA), Шашукова Ольга Вікторівна (UA), Труфанова Валентина Петрівна (UA)</b></p> <p>(73) Власник(и): <b>ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ "УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ", вул. Шевченка, 23, м. Полтава, 36011 (UA)</b></p>
--	--

**(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ДИФУЗНОГО КАТАРАЛЬНОГО ГІНГІВІТУ У ДІТЕЙ**

**(57) Реферат:**

Спосіб лікування хронічного дифузного катарального гінгівіту у дітей, включає застосування антисептичного препарату, пробіотику та полівітамінний препарат. Як пробіотик застосовують "Ротабіотик", як антисептичний препарат "Стоматофіт".

UA 120108 U

Корисна модель, що заявляється, належить до галузі медицини, а саме стоматології та може бути використана для оптимізації лікування хронічного дифузного катарального гінгівіту і профілактики запальних захворювань пародонту.

За даними ВООЗ розповсюдженість захворювань пародонта складає більше 75 % (в залежності від віку хворого) і має тенденцію до збільшення (Доповідь експертів групи ВООЗ, 2001). Саме в дитячому віці закладаються основи подальшого здоров'я дитини в цілому, і тканин пародонту зокрема. Необхідність пошуку нових методів діагностики, диференційованих підходів у лікуванні викликана високим поширенням цієї патології в дітей та підлітків у світі в цілому та помітною тенденцією до зростання їх кількості в Україні -60-99 %.

Хронічний дифузного катаральний гінгівіт (ХДКГ) на даний час належить до широко поширених стоматологічних захворювань. Це захворювання може бути як результатом звичайної незадовільної гігієни порожнини рота, так і першим етапом розвитку пародонтиту чи пародонтального синдрому. Хронічний катаральний гінгівіт реєструється вже у віці від 10 до 16 років, нерідко ускладнюється вираженими деструктивними змінами в пародонті, що може призвести до пародонтиту з наступною втратою зубів. Факторами ризику ХКГ вважають як недосконалу гігієну порожнини рота, так і розвиток загальних розладів, але зміни у складі мікрофлори над'ясенної зубної бляшки у безпосередній близькості до ясенного краю мають етіологічну роль. При ХКГ, запалення ясен залежить від над'ясенного зубного нальоту, що демонструє важливість його кількісного і якісного складу в етіології захворювання.

Відомі такі способи корекції дисбіозів порожнини рота, які включають ряд пробіотиків на основі лактобацил: "Ацилакт" (ЗАО "ФІРМА "ВИТАФАРМА", Росія), "Симбітер"<sup>10</sup> ацидофільний концентрований" (НВК

"О.Д. Пролісок", Україна), біфідобактерій: "Бактулін" (НВА "Одеська біотехнологія", Україна).

Найбільш близьким до запропонованого способу є застосування традиційної терапії з антисептичним препаратом "Ангілекс-здоров'я", пробіотику "БіоГая Продентіс" ("БіоГая АБ", Швеція) та полівітамінний препарат "Кідді Фарматон" в комплексі лікування еруптивного гінгівіту, що полягає в місцевому застосуванні препарату у денто-альвеолярних капах після стандартного зняття зубних відкладень й антисептичних місцевих процедур [Патент України № 111872, МПК(2016.01) А61К 6/00. Спосіб лікування еруптивного гінгівіту /Поліщук Т.В., Шешукова О.В., Труфанова В.П. (UA). - № u201604955; заявл. 04.05.2016; опубл. 25.11.2016., бюл. № 22].

Недоліком способу є те, що: його використовують лише при еруптивному гінгівіті, і неможливо застосовувати при хронічному дифузному катаральному гінгівіті.

В основу корисної моделі поставлена задача підвищення ефективності лікування хронічного дифузного катарального гінгівіту у дітей 9-15 років і профілактики ускладнень.

Поставлена задача вирішується створенням способу лікування хронічного дифузного катарального гінгівіту у дітей, що включає застосування антисептичного препарату, пробіотику та полівітамінний препарат, який відрізняється тим, що як пробіотик застосовується "Ротабіотик" ("Ротафарм лімітед", Велика Британія), а як антисептичний препарат "Стоматофіт" (Фітофарм Кленка С.А., Польща).

Спосіб реалізується таким чином: при стоматологічній клінічній стандартній діагностиці хронічного дифузного катарального гінгівіту у дітей та підлітків, віком 9-15 років, проводять професійне чищення зубів, навчання гігієни порожнини рота і курс з 5 аплікацій антисептичного препарату "Стоматофіт" (Фітофарм Кленка С.А., Польща) (у рамках протоколів МОЗ України) на слизову уражених ясен для ліквідації їх запалення протягом 5-7 днів. Паралельно проводять контрольовану чистку зубів перед кожною процедурою аплікації. Безпосередньо після закінчення курсу лікування гінгівіту призначають дітям препарати: полівітамінний препарат "Кідді Фарматон" ("Boehringer Ingelheim", Швейцарія) в дозі 5 мл один раз на день протягом 1 місяця; 1 капсулу "Ротабіотик" ("Ротафарм лімітед", Велика Британія) 3 рази на день. Рекомендується утриматися від прийому їжі і напоїв 2 години. Курс складає 1 місяць. Дослідження проведено за участю 24 осіб віком 9-15 років. Вивчення ефективності проводили, порівнюючи клінічні індекси запалення ясен (І за Федоровим-Володкіною; РМА; індекс кровоточивості (ІК) між врівноваженими групами пацієнтів з хронічним дифузним катаральним гінгівітом, яким проводили стандартне місцеве лікування (1-ша група, 12 осіб) і 2-га група (12 осіб), у якій додатково призначали "Ротабіотик" ("Ротафарм лімітед", Велика Британія) та "Кідді Фарматон". Зміни клінічних індексів визначали через 30 та 60 днів спостереження. Динаміка індексів показала меншу частоту рецидивів хронічного дифузного катарального гінгівіту при використанні запропонованих препаратів та аналогічну закономірність коливань для інших індексів.

Приклад використання 1.

- Пацієнту № 8, 10 років, жіночої статі, без супутніх системних та хронічних захворювань згідно амбулаторної карти, було встановлено діагноз "хронічний дифузний катаральний в ділянці 11,12, 21, 22, 31, 32, 41, 42 зубів". До початку проведення лікування П за Федоровим-Володкіною становив 2,8 бала; РМА = 12 %; індекс кровоточивості становив 0,4 бали. Було проведено професійну чистку зубів та курс апікацій "Стоматофіт" (Фітофарм Кленка С.А., Польща) - 5 процедур по 10 хв. На 5-й день процедур П за Федоровим-Володкіною становив 1,2 бала; РМА = 0; індекс кровоточивості (ІК) 0,2 бали. Дитині призначено "Ротабіотик" ("Ротафарм лімітед", Велика Британія) та "Кідді Фарматон" за схемою. Через 30 та 60 днів, П за Федоровим-Володкіною становив 2,0; 2,4 бали відповідно; РМА, ІК-0. Клінічні ознаки запалення відсутні. Отже спостерігався стійкий клінічний ефект протягом трьох місяців.
- 5
- 10
- Приклад використання 2.
- Пацієнтці № 10, 11 років, жіночої статі без супутньої патології, згідно даних її амбулаторної карти, встановлено діагноз "хронічний катаральний дифузний гінгівіт у ділянці 24, 25, 26, 27, 34, 35, 36, 37 зубів". Лікування гінгівіту раніше не проводили.
- 15
- 20
- 25
- До запропонованого способу лікування ГІ за Федоровим-Володкіною становив 2,6 бала; РМА = 15 %; індекс кровоточивості становив 0,6 бали. Проведено професійну чистку зубів та курс апікацій "Стоматофіт" (Фітофарм Кленка С.А., Польща) - 5 процедур по 10 хв. На 5-й день процедур ГІ за Федоровим-Володкіною становив 1,6 бала; РМА=0; ІК - 0,3 бали. Було призначено "Ротабіотик" ("Ротафарм лімітед", Велика Британія) та "Кідді Фарматон" за схемою. Через 30 та 60 днів, ГІ за Федоровим-Володкіною становив 1,5 та 2,1 бали відповідно; РМА, ІК - 0. Клінічні ознаки запалення відсутні. Відзначений стійкий клінічний ефект протягом трьох місяців.
- Спосіб, що пропонується, має перевагу у використанні для дітей, його профілактичній направленості, клінічній ефективності після використання, відсутності побічних ефектів, має тривалу клінічну ремісію.

#### ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

- 30
- Спосіб лікування хронічного дифузного катарального гінгівіту у дітей, при якому використовують антисептичний препарат, пробіотик та полівітамінний препарат, який відрізняється тим, що як пробіотик використовують "Ротабіотик", а як антисептичний препарат "Стоматофіт".

---

Комп'ютерна верстка Л. Бурлак

---

Міністерство економічного розвитку і торгівлі України, вул. М. Грушевського, 12/2, м. Київ, 01008, Україна

---

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