

УКРАЇНА



ПАТЕНТ

НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

№ 127653

СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ПЕРІМПЛАНТИТУ

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

Зареєстровано в Державному реєстрі патентів України на корисні моделі 10.08.2018.

Заступник міністра економічного розвитку і торгівлі України

М.І. Тітарчук





УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **127653** (13) **U**

(51) МПК (2018.01)

**A61K 31/00**

A61P 1/02 (2006.01)

A61P 31/02 (2006.01)

МІНІСТЕРСТВО  
ЕКОНОМІЧНОГО  
РОЗВИТКУ І ТОРГІВЛІ  
УКРАЇНИ

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

|  |  |
|--|--|
| <p>(21) Номер заявки: <b>ц 2018 03760</b></p> <p>(22) Дата подання заявки: <b>06.04.2018</b></p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: <b>10.08.2018</b></p> <p>(46) Публікація відомостей про видачу патенту: <b>10.08.2018, Бюл.№ 15</b></p> | <p>(72) Винахідник(и):<br/><b>Ананьєва Майя Миколаївна (UA),<br/>Назарчук Олександр Адамович (UA),<br/>Фаустова Марія Олександрівна (UA),<br/>Лобань Галина Андріївна (UA),<br/>Аветіков Давид Соломонович (UA)</b></p> <p>(73) Власник(и):<br/><b>ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ<br/>ЗАКЛАД УКРАЇНИ "УКРАЇНСЬКА<br/>МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА<br/>АКАДЕМІЯ",<br/>вул. Шевченка, 23, м. Полтава, 36011 (UA)</b></p> |
|--|--|

**(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ПЕРІІМПЛАНТИТУ****(57) Реферат:**

Спосіб лікування періімплантиту включає висічення слизової оболонки над імплантатом, видалення заглушки, антисептичної обробки рани та різьбового каналу імплантату з наступним встановленням формувача ясневої манжетки та обробки періімплантатної ділянки антисептиком у вигляді полоскань 1 раз на добу протягом 10-14 днів. Як антисептик використовується препарат "Декасан".

**UA 127653 U**

## UA 127653 U

Запропонована корисна модель належить до галузі медицини, а саме мікробіології, стоматології. Може бути використана як модель лікування періімплантиту.

Дентальна імплантація останнім часом набуває все більшого поширення. Однак зі збільшенням попиту на одонтоімплантацію серед населення, безумовно, зростає кількість післяопераційних ускладнень, що веде до необхідності перегляду методів проведення власне самої імплантації та шляхів профілактики її ускладнень. За даними наукової літератури відомо, що інфекційно-запальні ускладнення після проведення хірургічного етапу дентальної імплантації виникають у 1-5% пацієнтів, основним серед яких є періімплантит. Дане ускладнення виникає у 14-30% пацієнтів як у ранньому післяопераційному періоді, так і у віддалені терміни після протезування. Несвоєчасне чи нерациональне лікування періімплантиту порушує остеointegraція і може призвести до втрати імплантату.

Періімплантит виникає внаслідок реакції організму на введений імплантат, потрапляння цементу у періімплантатні тканини, однак ключову роль у їх спричиненні мають мікроорганізми. Відомі методи профілактики та лікування періімплантиту зводяться до мікробної деконтамінації шляхом застосування антисептиків різних груп (хлоргексидин біглюконат, фурацилін, фуразолідон, хлорид йоду тощо) у вигляді ротових ванночок, ірригацій, полоскань та аппликацій. Проте застосування даних антисептиків у лікуванні періімплантиту має ряд недоліків, серед яких розвиток алергічних реакцій (похідні нітрофурану), можливе виникнення опіків слизових оболонок ротової порожнини, десквамації епітелію та зміни кольору зубів (галоїди, детергенти).

Серед способів лікування періімплантатних ускладнень, які мають позитивний результат відомі: Спосіб лікування запальних змін періімплантатних тканин: пат. на корисну модель 73550 Україна, МПК: А61С 7/30 (2006.01) А61С 9/00 А61Р 31/00/ Вовк Юрій Володимирович (UA); Олійник Андрій Григорович (UA). - u201203777; Заявл. 28.03.2012; Опубл. 25.09.2012, Бюл. № 18; Спосіб профілактики та лікування запальних ускладнень періімплантатних тканин при дентальній імплантації: пат. на корисну модель 101130 Україна, МПК А61Н 33/14; А61К 9/66; А61К 35/56; А61L 101/ Кравченко Людмила Сергіївна (UA); Пасечник Олександр Владиславович (UA). - u201502573; Заявл. 23.03.2015; Опубл. 25.08.2015, Бюл. № 16. Однак, недоліками цих методів є необхідність озонатора задля озонування води та повітря для обробки післяопераційних ділянок тканин слизових оболонок, а також труднощі з дозуванням препаратів.

Найбільш близьким до запропонованого способу є спосіб лікування та профілактики запальних захворювань пародонту та періімплантатних тканин з використанням лікарського препарату "Ксидифон": Антисептическое средство и способ его применения для лечения и профилактики воспалительных заболеваний пародонта и периимплантатных тканей: пат. на корисну модель 2357737 С1 Росія, МПК: (2006.01), А61К 31/663, А61Р 31/02, А61Р 31/04/ Лукоянова Татьяна Владиславовна (RU); Булгаков Всеволод Сергеевич (RU); Заславская Майя Исааковна (RU); Шакеров Ильдар Исакович (RU); Шакеров Исхак Абдулбариевич (RU); Шакеров Рустам Исакович (RU); Заявл. 11.12.2007; Опубл. 10.06.2009, Бюл. № 2. Недоліком цього способу є обмежений спектр протимікробної активності (*S. epidermidis*, *E. coli*), який не включає основних домінуючих збудників періімплантитів.

В основу корисної моделі поставлена задача удосконалити спосіб лікування періімплантитів. Поставлена задача вирішується шляхом створення способу лікування періімплантиту, що полягає в антисептичній обробці рани та різьбового каналу, та відрізняється тим, що як антисептик застосовують препарат "Декасан".

Спосіб полягає у висіченні слизової оболонки над імплантатом, видаленні заглишки, антисептичної обробки рани та різьбового каналу імплантату 0,02% розчином препарату "Декасан" (реєстраційне посвідчення № UA/5364/01/01, Наказ МОЗ України від 22.12.2016 р. № 1391) з наступним встановленням формувача ясневої манжетки. Для досягнення максимальної ефективності лікування слизові оболонки періімплантатної ділянки обробляли препаратом "Декасан" у вигляді полоскань 1 раз на добу протягом 10-14 діб.

Така схема застосування "Декасану" була використана в 10 хворих середньої вікової групи за ВООЗ (середній вік 47,0±2,0 років) з виключеними дефектами зубних рядів у боковій ділянці, яким встановлено від 1 до 4 розбірних титанових імплантатів та за результатами клінічних і рентгенологічних методів діагностовано періімплантит.

Клінічні спостереження, проведені через 2 тижні після лікування, свідчили про ефективність застосування "Декасану" при лікуванні періімплантиту. На 14-ту добу при об'єктивному обстеженні пацієнтів слизова оболонка в ділянці встановлених імплантатів блідо-рожевого кольору, безболісна, періімплантатні кишені та кровоточивість відсутні. На зменшення інтенсивності запального процесу також вказувало зменшення показників проби Шиллера Писарева (1,9±0,74).

UA 127653 U

Це дозволяє стверджувати про високу ефективність використання "Декасану" для лікування періімплантиту.

## ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

5 Спосіб лікування періімплантиту, що включає висічення слизової оболонки над імплантатом, видалення заглушки, антисептичної обробки рани та різьбового каналу імплантату з наступним встановленням формувача ясневої манжетки та обробки періімплантатної ділянки антисептиком у вигляді полоскань 1 раз на добу протягом 10-14 діб, який відрізняється тим, що як антисептик використовують препарат "Декасан".

10

---

Комп'ютерна верстка Л. Ціхановська

---

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