

УКРАЇНА



ПАТЕНТ

НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

№ 130479

**СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ПАРОДОНТИТУ У ЖІНОК З
БАКТЕРІАЛЬНИМ ВАГІНОЗОМ**

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

Зареєстровано в Державному реєстрі патентів України на корисні моделі 10.12.2018.

Заступник міністра економічного розвитку і торгівлі України



Ю.П. Бровченко





УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **130479** (13) **U**
(51) МПК (2018.01)
A61K 6/00
A61K 31/00
A61P 1/02 (2006.01)

МІНІСТЕРСТВО
ЕКОНОМІЧНОГО
РОЗВИТКУ І ТОРГІВЛІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2018 06249	(72) Винахідник(и): Петрушанко Тетяна Олексіївна (UA), Крутікова Елла Іванівна (UA), Шульженко Анна Дмитрівна (UA)
(22) Дата подання заявки: 04.06.2018	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.12.2018	(73) Власник(и): ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ "УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ", вул. Шевченка, 23, м. Полтава, 36011 (UA)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.12.2018, Бюл.№ 23	

(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ПАРОДОНТИТУ У ЖІНОК З БАКТЕРІАЛЬНИМ ВАГІНОЗОМ

(57) Реферат:

Спосіб профілактики пародонтиту у жінок з бактеріальним вагінозом включає складання та професійний контроль алгоритму індивідуальної гігієни, проведення професійної гігієни через кожні 6 місяців, аплікації з гелем "Метрагіл-дента". Препарат "Метрагіл-дента" використовується комплексно кожні 24 години протягом 7 днів з ротовими ванночками препарату "Стоматофіт" після ранкових та вечірніх гігієнічних процедур протягом 7 діб, таблетками для розсмоктування "Лізак" по 1 таб. через кожні 6 годин протягом 5 діб та аплікації пробіотика "Симбітер Омега" у силіконових капах на ніч протягом 10 діб. Після закінчення застосовують аплікації "Метрагіл-дента".

UA 130479 U

Запропонований спосіб належить до галузі медицини, а саме стоматології.

Найбільш близьким до способу, що заявляється, є наступний спосіб профілактики: підтримка індивідуально розробленого алгоритму індивідуальної гігієни, зняття зубних відкладень 1-2 рази на рік, аплікації з гелем метронідазолу бензоату хлоргексидину глюконату протягом 10 днів 2 рази на рік. [Грудянов А.И. Антимикробная и противовоспалительная терапия в пародонтологии / А.И. Грудянов, В.В. Овчинникова, Н.А. Дмитриева. - М.: Медицинское информационное агентство, 2004. - 80 с: ил.].

Недоліком відомого способу лікування є застосування препаратів, до яких не мають чутливості *Gardnerella vaginalis* та *Atopobium vaginae*, що є збудниками бактеріального вагінозу та визначаються методом ПЛР у ротовій порожнині жінок з верифікованим діагнозом бактеріальний вагіноз.

В основу корисної моделі поставлено задачу розробити спосіб профілактики пародонтиту у жінок із бактеріальним вагінозом з метою впливу на бактеріальний вагіноз асоційовані бактерії у порожнині рота.

Поставлену задачу вирішують розробкою схеми профілактики шляхом підбору препаратів, до яких чутливі *Gardnerella vaginalis* та *Atopobium vaginae*, яка відрізняється тим, що препарати метронідазолу комбінуються з препаратами деквалінію хлориду.

Запропонований спосіб профілактики здійснюється таким чином: складання та професійний контроль алгоритму індивідуальної гігієни, проведення професійної гігієни через кожні 6 місяців, проведення кожні 3 місяці профілактичного медикаментозного курсу, що складається з курсу ротових ванночок препаратом "Стоматофит" після ранкових та вечірніх гігієнічних процедур (7 діб), аплікацій "Метрагіл-дента" кожні 24 години (7 діб), таблетки для розсмоктування "Лізак" по 1 таб. через кожні 6 годин (5 діб), аплікації пробіотика "Симбітер Омега" у силіконових капах на ніч (10 діб) після закінчення застосування аплікацій "Метрагіл-дента".

Клінічний приклад:

Хвора Н., 28 років, № амбулаторної картки 74, звернулася за стоматологічною допомогою. Після всебічного клініко-лабораторного обстеження було встановлено клінічний діагноз: хронічний генералізований пародонтит 1 ступеня важкості. Згідно з гінекологічним анамнезом пацієнтка мала верифікований діагноз бактеріальний вагіноз. Наявність бактеріального вагіноза асоційованих бактерій (зокрема *Gardnerella vaginalis*, *Atopobium vaginae*) у порожнині рота жінки підтверджено дослідженням полімеразної ланцюгової реакції вмісту парадонтальних карманів. Було проведено лікування за запропонованою методикою. Спостерігається ремісія пародонтиту протягом 12 місяців.

Запропонованим способом було проліковано 28 пацієнток. Стоматологічні та гінекологічні діагнози підтверджені клініко-лабораторними та інструментальними методами досліджень, виконаними у клініках кафедр терапевтичної стоматології та акушерства та гінекології №1 ВДНЗУ "УМСА".

Негативних наслідків від використання запропонованого методу лікування не спостерігається. Побічна дія може проявлятися у вигляді алергічних реакцій на компоненти схеми лікування.

Позитивним для запропонованого методу є можливість проведення профілактики пародонтиту з урахуванням фактора ризику - наявності в проблемних зонах бактеріального вагінозу асоційованих бактерій у жінок репродуктивного віку з верифікованим діагнозом бактеріальний вагіноз.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

1. Спосіб профілактики пародонтиту у жінок з бактеріальним вагінозом, що включає складання та професійний контроль алгоритму індивідуальної гігієни, проведення професійної гігієни через кожні 6 місяців, аплікації з гелем "Метрагіл-дента", який відрізняється тим, що препарат "Метрагіл-дента" використовується комплексно кожні 24 години протягом 7 днів з ротовими ванночками препарату "Стоматофит" після ранкових та вечірніх гігієнічних процедур протягом 7 діб, таблетками для розсмоктування "Лізак" по 1 таб. через кожні 6 годин протягом 5 діб та аплікації пробіотика "Симбітер Омега" у силіконових капах на ніч протягом 10 діб, після закінчення застосування аплікацій "Метрагіл-дента".
2. Спосіб за п. 1, який відрізняється тим, що медикаментозний курс профілактики складає 17 діб та проводиться кожні 3 місяці.