



УКРАЇНА

(19) UA (11) 30570 (13) A

(51) B A61K7/26

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ПАРОДОНТИТУ

(21) 99042376

(22) 27.04.1999

(24) 15.11.2000

(33) UA

(46) 15.11.2000, Бюл. № 6, 2000 р.

(72) Слабухіна Вікторія Анатоліївна, Петрушанко Тетяна Олексіївна, Дев'яткіна Тетяна Олексіївна, Ніколішин Анатолій Карлович

(73) Слабухіна Вікторія Анатоліївна, Петрушанко Тетяна Олексіївна, Дев'яткіна Тетяна Олексіївна, Ніколішин Анатолій Карлович

(57) Спосіб комплексного лікування пародонтиту, що включає усунення місцевих подразнюючих факторів, ірригацію порожнини рота антисептичними засобами, кюретаж пародонтальних кишень з по-

слідуючим накладанням лікувальної пасти на ясна та пероральним використанням лікарських препаратів ноотропної, антиоксидантної дії, який **відрізняється** тим, що в якості препарату ноотропної дії використовують пірацетам 0,4 г по 1 капсулі 3 рази на добу після прийому їжі на протязі 2-х тижнів, в якості препарату антиоксидантної дії - кверцетин у гранулах по 1 г 3 рази на добу за 30 хв. до їжі протягом місяця і додатково перорально призначають імуномодуючий засіб - ехінацею пурпурову у вигляді рідкого водно-спиртового екстракту по 25-30 крапель 3 рази на добу перед прийомом їжі на протязі 3-х тижнів та місцево - вакуумний масаж ясен кожної щелепи по 3-5 хв. кількістю 12-15 сеансів.

Запропонований винахід відноситься до галузі медицини, а саме клінічної стоматології і може бути застосований при лікуванні пародонтиту, який виникає і перебігає на фоні вторинного імунодефіциту, хронічного психоемоційного напруження, а також після дії іонізуючого опромінення.

Відомий спосіб лікування пародонтиту (Розколуца Н.В., Скрипнікова Т.П., Бобирев В.М. "Спосіб комплексного лікування пародонтиту" Патент України № 6206 від 06.06.1996), який включає патогенетичну терапію комплексом препаратів антиоксидантної дії. Однак, він не враховує вплив на виникнення і розвиток пародонтиту вторинного імунодефіциту, хронічного психоемоційного напруження та дії іонізуючого опромінення.

Найбільш близьким до винаходу є спосіб лікування пародонтиту (Литовченко І.Ю., Петрушанко Т.О., Тарасенко Л.М., Дев'яткіна Т.О., Ніколішин А.К. Патент України № 96124555 від 05.12.1996), який включає пероральний прийом препаратів на протязі 10-14 днів за зазначеною схемою: 5% розчин оксиду натрію - по 1 ст. л. 2 рази на день, на ніч 2-3 ст. л.; метіонін 0,25 - по 2-4 табл. на добу за 30 хв. до їжі; ретинолу ацетат 3300 МЕ - по 1-2 драже на добу; токоферолу ацетат - по 1 капс. 50% розчину - 0,2 мл (добова доза 100 мг); аскорбінову кислоту - I тиждень 200 мг на добу, II тиждень - 100 мг. Місцево - лікувальні пов'язки на ясна з пастою, до складу якої входить ретинолу ацетат, токоферолу ацетат, аскорбінова кислота, метилурацил, окис цинку. На

заключному етапі лікування призначення 10-12 сеансів електрофорезу 5% розчину аскорбінової кислоти на тканини пародонту. Але відомий спосіб лікування пародонтиту не усуває вторинний імунодефіцит, який негативно впливає на тканини пародонту і ускладнює перебіг пародонтиту.

В основу винаходу поставлена задача створити спосіб комплексного лікування пародонтиту шляхом підбору таких лікарських препаратів, які дозволять забезпечити високу ступінь ефективності лікування за рахунок підвищення імунного статусу, корекції порушень імунної системи.

Поставлена задача вирішується створенням способу комплексного лікування пародонтиту, що включає ліквідацію місцевих подразнюючих факторів, ірригацію порожнини рота антисептичними засобами, кюретаж пародонтальних кишень з подальшим накладанням лікувальної пасти на ясна та пероральним використанням препаратів ноотропної та антиоксидантної дії, згідно винаходу, в якості ноотропного засобу використовують пірацетам 0,4 г по 1 капсулі 3 рази на добу після прийому їжі протягом 2-х тижнів, в якості антиоксиданта - кверцетин у гранулах по 1 г 3 рази на добу за 30 хв. до їжі протягом 1 місяця і додатково перорально призначають імуномодуючий засіб - ехінацею пурпурову у вигляді рідкого водно-спиртового екстракту по 25-30 крапель 3 рази на добу перед вживанням їжі на протязі 3-х тижнів, а місцево - вакуумний масаж ясен кожної щелепи по 3-5 хв. кількістю 12-15 сеансів.

Запропонований спосіб комплексного лікування пародонтиту здійснюють наступним чином: місцево провадять ліквідацію подразнюючих факторів (назубних нашарувань, нераціональних протезів, каріозних порожнин, неповноцінних пломб, травматичної оклюзії, патології прикусу), ірригацію порожнини рота антисептичними засобами, кюретаж пародонтальних кишень, накладають лікувальні пов'язки на ясна з пастою, яка має антисептичні, протизапальні, антиоксидантні властивості та стимулює регенерацію. На заключному етапі лікування призначають вакуумний масаж ясен кожної щелепи по 3-5 хв. кількістю 12-15 сеансів. Одночасно з місцевим лікуванням хворим також призначають пероральне застосування слідуючих препаратів за зазначеною схемою:

рідкий водно-спиртовий екстракт ехінацеї пурпурової - по 25-30 крапель 3 рази на добу перед їжею протягом 3-х тижнів;

пірацетам 0,4 г - по 1 капсулі 3 рази на добу після прийому їжі протягом 2-х тижнів;

кверцетин у гранулах - по 1 г 3 рази на добу за 30 хв. до їжі на протязі 1 місяця.

Для всіх хворих обов'язковими є рекомендації по режиму дня, раціональному харчуванню та правильному догляду за порожниною рота, аутотренінгу, пальцьовому масажу ясен та лікуванню загально-соматичної патології у відповідних спеціалістів-інтерністів.

Приклад конкретного виконання

Хворий К., 44 роки, ліквідатор наслідків аварії на Чорнобильській АЕС 1986 р., знаходився в зоні підвищеної радіації близько 3-х місяців, військово-службовець, за документами отримана доза радіації - 25 сГр. Діагноз основного стоматологічного захворювання: генералізований пародонтит, середня ступінь важкості, хронічний перебіг. Діагноз соматичної патології: ішемічна хвороба серця, стенокардія напруження, хронічний гастродуоденіт, хронічний холецистит, остеохондроз. При першому відвідуванні скаржився на неприємні відчуття в

яснах, кровоточивість ясен при чищенні зубів та вживанні твердої їжі. В анамнезі: кровоточивість ясен при вперше з'явилась через 2 роки після виходу із зони Чорнобильської аварії, відмічає підвищення кровоточивості при чищенні зубів навесні та восени, до лікаря-стоматолога з цього приводу не звертався. При огляді: ясна обох щелеп набрякли, гіпермовані з ціанотичним відтінком, при зондуванні - кровоточать, відмічається відкладання м'яких та твердих зубних нашарувань, як надясневих, так і підясневих. Глибина пародонтальних кишень до 5 мм. Проба Писарева-Шиллера позитивна, гігієнічний індекс за Гринном-Вермільоном - 1,87 бали, комплексний пародонтальний індекс за Леусом - 2,83 бали, вакуумна проба по Кулаженко в ділянці фронтальних зубів 18 секунд. Після усунення місцевих подразнюючих факторів, проведення протягом п'яти відвідувань аплікацій лікувальної пасти та перорального прийому імуномодулюючого, ноотропного і антиоксидантного препаратів по зазначеній вище схемі у хворого зникли неприємні відчуття в яснах, їх кровоточивість. Ясна стали щільними, рожевого кольору. Для закріплення лікування призначено вакуумний масаж ясен кожної щелепи по 3-5 хв. кількістю 12-15 сеансів. Після закінчення курсу лікування проведено контрольний огляд. Пацієнт К. скарг не пред'являє, ясна блідо-рожевого кольору, щільно охоплюють шийки зубів, пародонтальні кишені відсутні, проба Шиллера-Писарева негативна, гігієнічний та комплексний пародонтальний індекс знизилась у 5,6 та 1,8 разів відповідно; показники вакуумної проби по Кулаженко нормалізувались.

Із вище сказаного слідує, що запропонований спосіб комплексного лікування пародонтиту доцільно використовувати для лікування пародонтиту, в тому числі у ліквідаторів наслідків аварії на Чорнобильській АЕС, оскільки у більшості осіб цієї категорії людей виявлено вторинний імунодефіцит, а також психоемоційне напруження.

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)
Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26
(044) 295-81-42, 295-61-97

Підписано до друку _____ 2002 р. Формат 60x84 1/8.
Обсяг _____ обл.-вид. арк. Тираж 35 прим. Зам. _____

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул. Горького, 180.
(044) 268-25-22
