



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **85444** (13) **U**  
(51) МПК (2013.01)  
**A61K 35/00**

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

<b>(21)</b> Номер заявки: <b>u 2013 03810</b>	<b>(72)</b> Винахідник(и): <b>Столяр Вікторія Григорівна (UA)</b>
<b>(22)</b> Дата подання заявки: <b>27.03.2013</b>	<b>(73)</b> Власник(и): <b>Столяр Вікторія Григорівна,</b> вул. Ванди Василевської, 18, кв. 24, м. Київ, 04116 (UA)
<b>(24)</b> Дата, з якої є чинними права на корисну модель: <b>25.11.2013</b>	
<b>(46)</b> Публікація відомостей про видачу патенту: <b>25.11.2013, Бюл.№ 22</b>	

**(54) ФАРМАКОЛОГІЧНА КОМПОЗИЦІЯ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ І ПРОФІЛАКТИКИ ПІСЛЯІМПЛАНТАЦІЙНИХ УСКЛАДНЕНЬ**

**(57) Реферат:**

Фармакологічна композиція для лікування і профілактики післяімплантаційних ускладнень містить відвар кропиви, відвар листків берези, відвар звіробою та хлорофіл.

**UA 85444 U**



Корисна модель належить до медицини, а саме до стоматології, і може бути використана для лікування запальних ускладнень (мукозиту та періімплантиту) у пацієнтів з внутрішньокістковими імплантатами.

5 Широке застосування імплантатів (інколи без належного загального обстеження пацієнтів) може призвести до розвитку різних ускладнень. Доволі часто навколо уведених у кістку та м'які тканини щелеп імплантатів розвивається запальний процес - виникають мукозит та періімплантит. Навіть ретельне обстеження і бездоганне проведення операції імплантації не може запобігти виникненню цих запальних ускладнень [1, 2].

Питома вага людей похилого і старечого віку з 2000 року збільшилася в тричі.

10 Як свідчать епідеміологічні дослідження останнього часу, зазначена проблема є далекою від остаточного вирішення і залишається актуальною як для розвинутих країн, так і для таких, що розвиваються [3,4]. Наявність ортопедичних конструкцій фіксованих на імплантатах в порожнині рота сприяє розвитку дисбактеріозу, виникненню патологічних процесів на слизовій оболонці язика, губ, щік у вигляді ерозій, що довго не заживають, мукозитів, переімплантитів.

15 Відбувається зсув кислотно-лужної рівноваги в бік ацидозу, зниження активності лізоциму, збільшення продукції муцину, і концентрації С-реактивного білка. А також поява у пацієнтів таких неприємних відчуттів як печіння, поколювання, оніміння в порожнині рота, втрата смакової чутливості. Смакова чутливість у пацієнтів похилого віку з повною втратою зубів характеризується підвищенням порогу до кислого, солодкого в 3 рази, і зниження порогу чутливості до гіркого в 2 рази у порівнянні з такою ж в середній віковій групі з повною втратою зубів.

Лише 25,0-27,0 % пацієнтів похилого і старечого віку періодично здійснюють догляд за своїми імплантатами, а догляд за порожниною рота регулярно здійснюють лише 50 % (один раз день) пацієнтів, а в 12,9 % пацієнтів взагалі відсутня чистка ортопедичних конструкцій фіксованих на імплантатах. (Курякина Н.В 2005). Гігієна імплантатів залежить від віку пацієнта, більш сприятлива ситуація спостерігається у пацієнтів у віці до 75 років. В старечому віці спостерігається зниження рівня індивідуальної гігієни протеза. При опитуванні саме цієї категорії пацієнтів визначено, що 67 %, котрі мають імплантати, засвідчили про складність чистки ортопедичних конструкцій фіксованих на імплантатах внаслідок загальної слабкості і обмеженої рухомості. Зарубіжні автори пропонують проводити антисептичне полоскання роту розчином хлоргексидину у пацієнтів, які користуються зубними протезами при наявності захворювань пародонта. Однак при цьому виникає ряд побічних ефектів: зміна кольору зубів і слизової оболонки, десквамація її і порушення смакових відчуттів, виникнення дисбактеріозу в порожнині роту, які можуть призвести до нового загострення, що обмежують показання до

25 тривалого використання хлоргексидину (Михайлов Н. 1998 г.).

30 Відомі способи лікування зводяться до використання препаратів для медикаментозного лікування захворювань слизової оболонки порожнини рота. Однак ці способи мають цілу низку недоліків: не завжди виражений лікувальний ефект, досить довго не пригнічується кровоточивість і больові відчуття, нерідко має місце подальше прогресування патологічного процесу слизової оболонки порожнини рота, відторгнення імплантата.

40 Відомий спосіб лікування захворювань тканин пародонта, який пропонується [5] полягає в тому, що перед застосуванням ополіскувача проводили санацію ротової порожнини. Використовували ополіскувач з хлоргексидином самостійно 2 рази на день, після чищення зубів.

45 Цей спосіб має недоліки, які полягають лише у використанні антибактеріальних та протизапальних засобів. Недостатньо пригнічується анаеробна мікрофлора, яка знаходиться у пародонтальних кишнях. Запропонований комплекс не містить препаратів, які поліпшують порушені процеси обміну речовин та тканинного дихання у тканинах пародонта, та не покращують кровообігу.

Аналоги корисної моделі відсутні. Задача корисної моделі є створення фармакологічної композиції для лікування запальних ускладнень (мукозиту та періімплантиту) у пацієнтів похилого віку з внутрішньокістковими імплантатами медикаментозної композиції, до складу якої уведено препарати, що пригнічують анаеробну мікрофлору та дріжджеподібні гриби у навколоімплантатній області, нормалізують процеси обміну речовин (ліпін) та процеси тканинного дихання (цитохром С) у тканинах. Технічний результат, що досягається корисною моделлю, буде полягати у підвищенні ефективності лікування запальних ускладнень (мукозиту, переімплантиту).

60 Фармакологічна композиція призначена для гігієни порожнини рота і профілактики запальних ускладнень, що містить фармакологічну композицію з вираженою антибактеріальною та протизапальною дією, яка не викликає ряд побічних ефектів (зміна кольору зубів і слизової оболонки, десквамація епітелію слизової оболонки, порушення смакових відчуттів, виникнення

дисбактеріозу в порожнині рота) і загострення патологічного процесу, придатна для тривалого застосування. Поставлена задача вирішується тим, що фармакологічна композиція для лікування і профілактики післяімплантаційних ускладнень містить відвар кропиви, відвар листків берези, відвар звіробою, хлорофіл, у наступному співвідношенні компонентів:

5 відвар кропиви - 25 % відвар листків берези -25 % відвар звіробою -25 % хлорофіл -25 %.

Використовують фармакологічну композицію наступним чином. Після видалення зубних відкладень та інших пошкоджуючих факторів проводимо орошення порожнини рота описаним ополіскувачем. Терміни лікування цей ополіскувач на відміну від хлоргексидинвмісних можна використовувати тривалий час. В'яжучі засоби рослинного походження містять дубильні речовини. Протизапальну дію дубильних речовин обумовлено утворенням нерозчинних сполук з білками - альбумінатів - при місцевому впливі на слизову оболонку. Плівка обложеного білка захищає нервові закінчення від роздратування продуктами розпаду, що зменшує біль. Крім того, ці речовини викликають звуження патологічно розширених судин, ущільнюють їх стінку, зменшують проникність і, отже, випотівання рідини і набряк, тобто вони зменшують вираженість ексудативної фази запалення. Наслідком ущільнення біологічних мембран (стіноклізосом, клітинних оболонок) є зменшення виходу медіаторів запалення – гістаміну, протеаз, нуклеаз. Ослаблення запалення може бути пов'язано з впливом цих речовин на клітинні ланки запалення - імунологічні механізми, процеси клітинного розмноження.

Запропоноване удосконалення - медикаментозний комплекс - дозволяє на тривалий час зняти запалення пригнітивши анаеробну та грибову мікрофлору у зоні запалення навколо імплантата, сприяє нормалізації процесів обміну та тканинного дихання у тканинах за рахунок насичення капілярів гемоглобіном.

Приклад 1. Пацієнтка Р., 65 років. Поставлений діагноз мукозит 33 зуби. 6 місяців як був вживлений імплант. Процес остеоінтеграції відбувався без ускладнень. Індекс гігієни імплантатів (за Покровською) 1,7, вони заповнені невеликою кількістю серозного ексудату. Проба Шіллера-Пісарєва позитивна. Було проведено професійне чищення зубів спеціальними кюретками з атравматичною насадкою, котра не пошкоджуватиме поверхню імплантата, повне видалення зубних відкладень. Та назначений вищевказаний ополіскував для полоскання порожнини рота після кожного чищення зубів. Через тиждень лікування відмічене значне зменшення рівня запалення в яснах: проба Шіллера-Пісарєва негативна, індекс гігієни імплантатів (за Покровською) 0,6. Отримані результати свідчать про ефективність запропонованого медикаментозного засобу для лікування захворювань навколо імплантата, зокрема мукозиту.

Запропонований спосіб використано на кафедрі терапевтичної стоматології в стоматологічній поліклініці Національного медичного університету імені О.О. Богомольця більш ніж у 25 випадках. Використання запропонованого способу лікування запальних ускладнень (мукозиту та періімплантиту) у пацієнтів похилого віку з внутрішньокістковими імплантатами, зменшення клінічних проявів, зменшення запального процесу в яснах, покращення самопочуття пацієнтів похилого віку.

40 Джерела інформації:

1. Бер М., Миссика П., Джованьоли Ж-Л. Устранение осложнений имплантологического лечения М.: Азбука стоматолога, 2007.-353с.

45 2. Борисова Е.Н., Минаков В.Ф., Гигиенические знания и навыки по уходу за полостью рта у лиц пожилого и старческого возраста // Тезисы "Современные аспекты профилактики и лечение стоматологических заболеваний". М.: - 2000. - С. 77.

3. Комарницкий Б.М. Влияние стоматологических ирригаторов на микробиоценоз полости рта // Автореф. дис... канд. мед. наук. - М, 2005.-23с.

4 Ланге Д.Б. Применение в стоматологии хлоргексидина биглюконата в качестве антимикробного средства// Клиническая стоматология, -1999. - № 1. - с. 11-12.

50 5. Ю.А. Федоров и др Зубные эликсиры и ополаскиватели в профилактике и лечении заболеваний пародонта // Новое в стоматологии.-2000. - №7. - С. 55-64.

#### 55 ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Фармакологічна композиція для лікування і профілактики післяімплантаційних ускладнень, що містить відвар кропиви, відвар листків берези, відвар звіробою, хлорофіл у наступному співвідношенні компонентів мас. %:

відвар кропиви - 25,

60 відвар листків берези - 25,

відвар звіробою - 25,  
хлорофіл - 25.

---

Комп'ютерна верстка Г. Паяльніков

---

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Урицького, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

---

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