УКРАЇНА

(19) UA (11) 120270 (13) U

(51) МПК (2017.01)
A61H 99/00
A61K 36/00
A61P 1/02 (2006.01)

МІНІСТЕРСТВО ЕКОНОМІЧНОГО РОЗВИТКУ І ТОРГІВЛІ УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: **u 2017 04523**
(22) Дата подання заявки: **10.05.2017**
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: **25.10.2017**
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: **25.10.2017, Бюл.№ 20**

(72) Винахідник(и):
Дементьєва Олена Василівна (UA),
Федянович Ірина Миколаївна (UA)

(73) Власник(и):
Дементьєва Олена Василівна,
пров. Лісний, 4, м. Вишневе, 08132 (UA),
Федянович Ірина Миколаївна,
вул. Саперно-Слобідська, 8, кв. 88, м. Київ, 03028 (UA)

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ ХРОНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ СЕРЕДНЬОГО СТУПЕНЮ ВАЖКОСТІ

(57) Реферат:

Спосіб лікування хворих на генералізований пародонтит хронічного перебігу, що включає застосування гелю "Бішофіт Полтавський". Додатково призначають розчин "Бішофіт Полтавський" всередину.

UA 120270 U

Корисна модель належить до галузі медицини, а саме стоматології, і може бути використана при лікуванні хворих на генералізований пародонтит хронічного перебігу.

Запальні захворювання пародонту є однією з актуальних проблем стоматології. Численні дослідження щодо вдосконалення діагностики та лікування пародонтиту підтверджують високу поширеність захворювання, в тому числі серед населення різних регіонів нашої країни, яка істотно варіює залежно від віку.

Ранні прояви захворювань пародонту запального характеру реєструється вже у віці від 15-18 років, а виражені деструктивні зміни в пародонті з залученням в процес кісткової тканини найбільш часто виявляється, як у осіб молодого віку при прогресуючих формах пародонтиту, так і у віковій групі старше 40 років при генералізованому пародонтиті хронічного перебігу. Пародонтит є головною причиною втрати зубів, що визначає підвищену увагу дослідників до питання патогенезу, діагностики та лікування даного захворювання.

Застосування лікарських препаратів в комплексному лікуванні пародонтиту повинно бути обґрунтованим і послідовним: місцева і загальна протизапальна терапія; механічна обробка, усунення причинного фактора; використання засобів патогенетичної терапії з урахуванням клінічної картини. Останнім часом для місцевого лікування генералізованого пародонтиту застосовується багато різних лікарських засобів, але найбільш доцільним є використання препаратів з пролонгованою дією. Не є випадковим зростання інтересу до застосування засобів мінерального походження. Багатокомпонентний склад мінерального концентрату обумовлює їх комплексну дію.

Таким чином, актуальною задачею сучасної фармакології в стоматології є пошук нових лікарських засобів, які відновлюють мікроциркуляцію і трофіку тканин пародонта. При цьому лікарська форма повинна забезпечувати достатній терапевтичний ефект лікарського засобу при максимальній зручності в застосуванні для пацієнта.

Відомим є спосіб лікування генералізованого пародонтиту хронічного перебігу, який полягає у призначенні хворому [Данилина Т.Ф., Сысуев Б.Б. Китаєва Т.А. // Вестник Волгоградского Государственного медицинского университета "Динамика показателей местного иммунитета полости рта пациентов пожилого возраста на этапах адаптации к съемным пластиночным протеза". - Волгоград, №4 (56) - 2015. - С. 56-59] бішофіта в комбінації з гліцеросольватом титана.

Спільною суттєвою ознакою аналога і корисної моделі, що заявляється, є така:

- призначення хворому "Бішофіт Полтавський". Цей спосіб є недостатньо ефективним, тому що:

- при досягненні позитивного результату не забезпечується повне зникнення ознак захворювання, а відмічається лише трансформування його в більш легку форму.

Найбільш близьким аналогом за технічною суттю та результатом, що досягається, є спосіб, який полягає у призначенні хворому "Бішофіт Полтавський" [В.А. Самойлович // Вестник физиотерапии и курортологии. Застосування глинотерапії і активованої кременем води в комплексному лікуванні пародонтиту в санаторно-курортних умовах "Эффективность санаторно-курортного лечения хронического генерализованного пародонтита с применением глинотерапии и ротовых ванночек раствором бишофита полтавского и глиняных десневых аппликаций". - Євпаторія, 2009. – Том 15, N2. - С. 90-93].

Спільною суттєвою ознакою найближчого аналога і корисної моделі, що заявляється є така:

- призначення хворому "Бішофіт Полтавський".

Лікування генералізованого пародонтиту хронічного перебігу за способом найближчого аналога не є достатньо ефективним, тому що:

- не відмічається суттєвого скорочення строків лікування, а лише трансформування запалення в більш легку форму;

- не забезпечується тривалої ремісії.

У основу корисної моделі поставлено задачу підвищення ефективності лікування генералізованого пародонтиту хронічного перебігу.

Поставлена задача вирішується тим, що спосіб лікування хворих на генералізований пародонтит хронічного перебігу, що включає застосування гелю "Бішофіт Полтавський", згідно з корисною моделлю, додатково призначають розчин "Бішофіт Полтавський" всередину.

Причинно-наслідковий зв'язок між сукупністю ознак, що заявляються, та технічним результатом полягає у тому, що одночасне призначення гелю "Бішофіт Полтавський" та розчин "Бішофіт Полтавський" всередину забезпечує:

- збереження клініко-рентгенологічної стабілізації патологічного процесу в тканинах пародонту,

- прискорення процеси регенерації;

- зниження рівня бактеріальної сенсибілізації;
- посилює імунні механізми порожнини рота;
- нормалізацію біохімічних показників ротової рідини,
- безпосередній вплив на обмін речовин, трофіку тканин пародонту,
- скорочення строків одужання хворих;
- підвищення ефективності лікування;
- стійку та тривалу ремісію;
- зниження кількості ускладнень та рецидивів.

Хворому на генералізований пародонтит хронічного перебігу середнього ступеня важкості призначають:

1) проведення професійної гігієни порожнини рота з використанням механічного і ультразвукового п'єзоелектричного методу, з подальшим шліфуванням і поліруванням поверхні зубів за допомогою нейлонових щіточок і гумових чашечок;

2) "Бішофіт Полтавський" - втирати гель за допомогою зубної щітки двічі в день протягом 14 днів.

3) "Бішофіт Полтавський" - аплікації гелю на ясна два рази на день - 7-10 діб за допомогою вдосконалених індивідуальних тонкостінних пародонтальних кап.

4) "Бішофіт Полтавський" - у вигляді розчину бішофіту для полоскання (в розведенні 1:5) 4 рази на день протягом 3 тижнів.

5) "Бішофіт Полтавський" - всередину по 100 мл 1 рази на день (10 мл концентрату на 1 л води) - 3 тижні.

Приклад 1. Пацієнтка Ф., 35 років звернулась до стоматологічного відділення 29.03.2016 р. зі скаргами на наявність зубного нальоту на поверхні зубів, протягом тривалого часу незначну кровоточивість ясен під час чищення зубів. Після обстеження йому був встановлений діагноз: "генералізований пародонтит хронічний перебіг середнього ступеня важкості" та призначений курс лікування за способом, що пропонується, а саме:

1) проведення професійної гігієни порожнини рота з використанням ультразвукового скейлінга, з подальшим шліфуванням і поліруванням поверхні зубів за допомогою нейлонових щіточок і гумових чашечок;

2) "Бішофіт Полтавський" - аплікації гелю на ясна два рази на день - 7-10 діб;

3) "Бішофіт Полтавський" - у вигляді розчину бішофіту для полоскання (в розведенні 1:5) 4 рази на день протягом 3 тижнів.

4) "Бішофіт Полтавський" - всередину по 100 мл 1 рази на день (10 мл концентрату на 1 л води) - 3 тижні.

По закінчені лікування пацієнт скарг не пред'являє. При огляді: загальний стан задовільний, рот відкривається вільно. Проба Писарєва-Свракова негативна. Показники індексів становлять: PMA - 8,5 %; PI - 0,15; PBI - 0,5; Гріна-Вермілліона - 1,0 бали.

Приклад 2. Пацієнт Т., 37 років звернувся до стоматологічного відділення 17.05.2016 р. зі скаргами на наявність нальоту на поверхні зубів, протягом тривалого часу кровоточивість ясен під час їжі та чищення зубів, неприємний запах з рота, відчуття дискомфорту та свербіння в яснах. Після обстеження був встановлений діагноз: "генералізований пародонтит хронічний перебіг середнього ступеня важкості" та призначений курс лікування за способом, що пропонується, а саме:

1) проведення професійної гігієни порожнини рота з використанням ультразвукового скейлінга, з подальшим шліфуванням і поліруванням поверхні зубів за допомогою нейлонових щіточок і гумових чашечок;

2) "Бішофіт Полтавський" - аплікації гелю на ясна два рази на день - 7-10 діб;

3) "Бішофіт Полтавський" - у вигляді розчину бішофіту для полоскання (в розведенні 1:5)4 рази на день протягом 3 тижнів.

4) "Бішофіт Полтавський" - всередину по 100 мл 1 рази на день (10 мл концентрату на 1 л води) - 3 тижні. По закінчені лікування пацієнт скарг не пред'являє.

При огляді: загальний стан задовільний, рот відкривається вільно. Стан ясен без патологічних змін, ясенні сосочки без явищ запалення. Проба Писарєва-Свракова негативна. Показники індексів становлять: PMA - 9,0 %; PI - 0,5; PBI - 1,5; Гріна-Вермілліона - 1,0 бали.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування хворих на генералізований пародонтит хронічного перебігу, що включає застосування гелю "Бішофіт Полтавський", який **відрізняється** тим, що додатково призначають розчин "Бішофіт Полтавський" всередину.

Комп'ютерна верстка В. Мацело

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