



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **80976** (13) **U**
(51) МПК (2013.01)
A61C 15/00
A61B 10/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2013 01166	(72) Винахідник(и): Дуднікова Марія Олегівна (UA), Сідельнікова Лариса Федорівна (UA)
(22) Дата подання заявки: 31.01.2013	(73) Власник(и): НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ О.О. БОГОМОЛЬЦЯ, бул. Шевченка, 13, м. Київ-4, 01601 (UA)
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.06.2013	
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.06.2013, Бюл.№ 11	

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ДИСКОЛОРИТИВ ЗУБІВ ПРИ ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ ПАРОДОНТА

(57) Реферат:

Спосіб лікування дисколоритів зубів при запальних захворюваннях пародонта передбачає проведення професійної та індивідуальної гігієни порожнини рота. Визначають колір зубів за шкалою VITA, спрощений індекс гігієни порожнини рота Грін-Вірмільона (ОHI-S), спрощений індекс зубного нальоту на апроксимальних поверхнях (API) за Іange, гінгівіто-папілярно-маргінально-альвеолярний індекс (РМА) і на основі отриманих результатів призначають індивідуальне лікування протягом 4-5 тижнів з використанням засобів індивідуальної гігієни порожнини рота з відбілювальним, протизапальним, капіляропротекторним ефектом.

UA 80976 U

Корисна модель належить до галузі медицини, а саме до терапевтичної стоматології, і призначена для лікування дисколоритів зубів у осіб молодого віку при захворюваннях пародонта.

5 Дисколорація - це зміна кольору твердих тканин зубів внаслідок дії екзо- або ендогенних чинників на різних етапах їхнього морфогенезу [1]. Виходячи з того, що кольором своїх зубів незадоволені 56,6 % осіб молодого віку, відзначають, що сучасна молодь у своїй більшості мотивована мати світліший відтінок емалі [2].

10 Чинники, які призводять до виникнення дисколорацій, мають назву дисколоратів. За механізмом впливу на тканини зуба розрізняють дисколорати прямої та опосередкованої дії [3, 4]. Зміни кольору твердих тканин зубів можуть бути вродженими або набутими та різного ступеню вираження. За глибиною ураження аномалії кольору поділяють на поверхневі пігментації (утворення на зубі) та глибокі пігментації. За числом уражених зубів виділяють локальні (зміна кольору одиничних зубів) та системні аномалії кольору [5]. Залежно від етіології виникнення і глибини ураження емалі та дентину виділяють зовнішні (тимчасові) і внутрішні (постійні) дисколорити. Зовнішнє забарвлення обмежене тільки поверхнею зуба, тоді як внутрішнє викликане відкладенням або проникненням фарбувальних речовин у дентин і/або емаль [6, 7, 8, 9]:

20 У світовій стоматологічній практиці все більше уваги приділяється розробленню методів, що забезпечують задоволення естетичних потреб пацієнтів. Для досягнення максимального естетичного результату при корекції зміненого кольору зубів перевага надається консервативним методам лікування, до яких належать різні види відбілювання. На сьогоднішній день існує 5 основних методів лікування зубів, змінених у кольорі: мікроабразія, відбілювання зубів, пряма реставрація композитами, вінірування, відновлення керамічними і металокерамічними коронками.

25 Останніми роками на споживчому ринку з'явилось багато відбілювальних засобів різних за механізмом дії, які представлені у вигляді:

- відбілювальних систем на основі пероксиду водню або пероксиду карбаміду різної концентрації - від 10 % до 45 %;
- відбілювальних систем на основі кислот (лимонної, соляної);
- 30 - відбілювальних зубних паст для професійної гігієни порожнини рота;
- відбілювальних зубних паст та гелів для індивідуальної гігієни порожнини рота.

35 Проте, незважаючи на різноманітність методів лікування дисколоритів зубів, не існує ідеального засобу для їх усунення у пацієнтів із запальними захворюваннями пародонта, який би мав виражений відбілювальний, протизапальний, пародонтопротекторний ефекти, не травмував тверді тканини зуба та тканини пародонта і не викликав ускладнень.

Результати клінічних досліджень останніх років свідчать про необхідність диференціювання відбілювальних засобів залежно від стоматологічного статусу пацієнтів, що забезпечить досягнення максимального і стабільного естетичного та лікувального ефекту, а також відсутність пошкоджувальної дії на тверді тканини зубів та пародонт.

40 Найбільш близьким до способу, що заявляється, вибраний як прототип, є спосіб, який передбачає проведення професійної та індивідуальної гігієни порожнини рота (4). Однак, даний спосіб має наявність протипоказань до проведення процедури відбілювання зубів при запальних захворюваннях пародонта.

45 Задача корисної моделі, що заявляється, полягає у підвищенні ефективності лікування дисколоритів зубів у осіб молодого віку при запальних захворюваннях пародонта.

Технічний результат, який досягається при вирішенні задачі, буде полягати в досягненні більш повного загальнообґрунтованого клінічного вилікування зубів у хворих зі зміненим кольором, з передбаченим стійким очікуваним результатом.

50 Поставлена задача вирішується тим, що у відомому способі, який передбачає проведення професійної та індивідуальної гігієни порожнини рота, згідно з корисною моделлю, визначають колір зубів за шкалою VITA, спрощений індекс гігієни порожнини рота Грін-Вірмільона (ОHI-S), спрощений індекс зубного нальоту на апроксимальних поверхнях (API) за Iange, гінгівіто-папілярно-маргінально-альвеолярний індекс (РМА) і на основі отриманих результатів призначають індивідуальне лікування протягом 4-5 тижнів з використанням засобів індивідуальної гігієни порожнини рота з відбілювальним, протизапальним, капілярнопротекторним ефектом.

55 За доступними літературними даними такий спосіб лікування дисколоритів зубів при запальних захворюваннях пародонта.

Спосіб здійснюється наступним чином.

Пацієнтка М., 26 років. Діагноз: хронічний катаральний гінгівіт, дисколорити 13, 12, 11, 21, 22, 23, 33, 32, 31, 41, 42, 43 зубів.

Індекс ОНІ-S=1,7 (незадовільна гігієна порожнини рота); API = 72 % (незадовільний стан гігієни порожнини рота); РМА = 27 % (легкий ступінь тяжкості гінгівіту), колір зубів за шкалою VITA:

VITA	C ₃	A ₃	A ₃	A ₃	A ₃	A _{3,5}
в/щ	3	2	1	1	2	3
н/щ	3	2	1	1	2	3
VITA	A _{3,5}	A ₃	A ₃	A ₃	A _{3,5}	A _{3,5}

Схема лікувально-профілактичних заходів усунення дисколоритів зубів при запальних захворюваннях пародонта:

10 I. Обстеження у стоматолога, індексна оцінка кольору зубів, стану індивідуальної гігієни порожнини рота (далі - ІГПР) та тканин пародонта, проведення професійної гігієни.

II. Призначення засобів індивідуальної гігієни порожнини рота ТМ Лакалут

15 : комплекс Лакалут Актив - чищення зубів зубною пастою та щіткою Лакалут Актив (тривалість процедури - 3-5 хвилин), використання після прийому їжі ополіскувача Лакалут Актив (тривалість процедури - 3-5 хвилин), інтердентальна гігієна - використання інтердентальних щіточок і зубної нитки.

: після прийому їжі - ополіскувач Лакалут Флора (тривалість процедури - 3-5 хвилин), інтердентальна гігієна - використання інтердентальних щіточок і зубної нитки.

20 - чищення зубів зубною пастою Лакалут Відбілювання та Відновлення та зубною щіткою Лакалут Дуоклін (тривалість процедури - 3-5 хвилин), після прийому їжі - ополіскувач Лакалут Вайт (тривалість процедури - 3-5 хвилин), інтердентальна гігієна - використання інтердентальних щіточок і зубної нитки.

Курс - 4-5 тижнів.

25 III. Між курсами схема підтримувальної терапії: вранці та ввечері чищення зубів зубною пастою Лакалут Альпін та зубною щіткою Лакалут Дуоклін (тривалість процедури - 3-5 хвилин), вдень та після прийому їжі - ополіскувач Лакалут Вайт (тривалість процедури - 3-5 хвилин), інтердентальна гігієна - використання інтердентальних щіточок і зубної нитки.

30 По способу, що заявляється, було проведено обстеження 206 пацієнтів у віці 18-35 років з дисколоритом зубів при запальних захворюваннях пародонта. Отриманий позитивний результат дозволяє рекомендувати його для широкого впровадження в практичну медицину.

Спосіб був апробований на базі кафедри терапевтичної стоматології Національного медичного університету імені О.О. Богомольця.

Список використаної літератури:

35 1. Зубачик В.М. Класифікація дисколорацій зубів / В.М. Зубачик, В.В. Кононенко, В.В. Синиця // Вісн. стоматології.-2001. - № 1. - С. 56-58.

2. Ландинова В.Д. Мотивация подростков при выборе средств гигиены полости рта / В.Д. Ландинова, Е.С. Таболина, Е.И. Фукс // Институт стоматологии.-2010. - № 1. - С. 22-23.17

3. Hayes P.A. The etiology and treatment of intrinsic discolorations / P.A. Hayes, C Full, J. Pinkham // J. Can. Dent. Assoc.-1986. - Vol. 52, № 3. - P. 217-220.

40 4. Watts A. Tooth discolouration and staining: a review of the literature / A. Watts, M. Addy // Br. Dent. J.-2001. - Vol. 190, № 6. - P. 309-316.

5. Brook A.H. The clinical measurement of tooth colour and stain / A.H. Brook, R.N. Smith, D.J. Lath // Int. Dent. J.-2007. - Vol. 57, № 5. - P. 324-330.

45 6. Мороз К.А. Карієс і каріозні ураження твердих тканин зубів: навч. посібник / К.А. Мороз. - Вінниця: Нова Книга, 2012.-240 с.

7. Tredwin C.J. Drug-induced disorders of teeth / C.J. Tredwin, C. Scully, J.V. Bagan-Sebastian // J. Dent. Res.-2005. - Vol. 84, № 7. - P. 596-602.

8. Sulieman M. An overview of tooth discoloration: extrinsic, intrinsic and internalized stains / M. Sulieman // Dent. Update.-2005. - Vol. 32, № 8. - P. 463-464, 466-468, 471.

50 9. Sapir S. Differential diagnosis of tooth discoloration, staining and pigmentation / S. Sapir // Refuat Hapeh Vehashinayim.-2005. - Vol. 22, № 2. - P. 24-36, 85.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

55 Спосіб лікування дисколоритів зубів при запальних захворюваннях пародонта, що передбачає проведення професійної та індивідуальної гігієни порожнини рота, який **відрізняється** тим, що

визначають колір зубів за шкалою VITA, спрощений індекс гігієни порожнини рота Грін-Вірміліона (ОHI-S), спрощений індекс зубного нальоту на апроксимальних поверхнях (API) за lange, гінгівіто-папілярно-маргінально-альвеолярний індекс (РМА) і на основі отриманих результатів призначають індивідуальне лікування протягом 4-5 тижнів з використанням засобів індивідуальної гігієни порожнини рота з відбілювальним, протизапальним, капіляропротекторним ефектом.

Комп'ютерна верстка Л. Бурлак

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