



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **58642** (13) **U**
(51) МПК (2011.01)
A61K 6/00
A61K 35/02 (2006.01)
A61K 33/00
A61P 1/02 (2006.01)

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ЗАПАЛЬНИХ ТА ДИСТРОФІЧНО-ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ПАРОДОНТА

1

2

(21) u201008401

(22) 05.07.2010

(24) 26.04.2011

(46) 26.04.2011, Бюл.№ 8, 2011 р.

(72) КОЛОТІЛОВ МИКОЛА МИКОЛАЙОВИЧ, ПЕЧКОВСЬКИЙ КОСТЯНТИН ЄВГЕНОВИЧ, ПЕЧКОВСЬКА ІРИНА МИХАЙЛІВНА

(73) ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "НАУКОВО-ПРАКТИЧНИЙ ЦЕНТР ПРОМЕНЕВОЇ ДІАГНОСТИКИ АМН УКРАЇНИ"

(57) 1. Спосіб лікування запальних та дистрофічно-запальних захворювань пародонта шляхом аплікації лікарської композиції, що складається з глини, нестероїдного протизапального засобу, антибактеріального засобу, який **відрізняється** тим, що використовують бентонітову глину, що містить 95 % діоктаедричного смектиту.

2. Спосіб за п. 1, який **відрізняється** тим, що бентонітову глину накладають на поверхню ясен і в пародонтальну кишеню протягом 3-8 сеансів з експозицією не менше 60 хвилин.

Спосіб належить до галузі медицини, зокрема до стоматології, і може бути використаний при лікуванні запальних та дистрофічно-запальних захворювань пародонта.

Відомий спосіб лікування запальних та дистрофічно-запальних захворювань пародонта шляхом аплікації лікарської композиції, що складається з білої глини (каоліна) і нестероїдного протизапального засобу, наприклад, мефенаміна натрієвої солі [Применение мефенамина натриевой соли в терапевтической стоматологии. Методические рекомендации. - К., 1981.-С.8-9].

Однак відомий спосіб має суттєві недоліки: довгий термін лікування, що складає 5-10 сеансів, та можливість появи побічної дії лікарських засобів.

Відомий спосіб лікування запальних та дистрофічно-запальних захворювань пародонта шляхом аплікації лікарської композиції, що складається з каоліна, нестероїдного протизапального засобу, наприклад, амізону, і антибактеріального засобу, наприклад, метронідазолу [Тивоненко Л.І. Обґрунтування диференційованої антибактеріальної терапії і оцінка її ефективності в комплексному лікуванні генералізованого пародонтиту. Автореф. дис. канд. наук. -К., 2007. - С10-11].

Однак відомий спосіб має суттєві недоліки: довгий термін лікування, що складає 4-10 сеансів

по 90-120 хвилин кожний, та можливість появи побічної дії лікарських засобів.

В основу корисної моделі поставлено задачу створення лікарської композиції для лікування запальних та дистрофічно-запальних захворювань пародонта, яка дозволила б усунути вказані недоліки: скоротити тривалість лікування та усунути побічну дію складових.

Поставлена задача вирішується тим, що до складу лікарської композиції для лікування запальних та дистрофічно-запальних захворювань пародонта, відповідно до корисної моделі, входить бентонітова глина, що містить 95 % діоктаедричного смектиту. При цьому бентонітова глина накладається на поверхню ясен і вводиться в пародонтальні кишені протягом 3-8 сеансів з експозицією не менше 60 хвилин.

Приклад 1. Відомим способом проліковано 38 хворих із запальними та дистрофічно-запальними захворюваннями пародонта (таблиця 1). Для постановки діагнозу кожному хворому було проведено рентгенологічне дослідження.

Середньоарифметична кількість сеансів до зникнення клінічних ознак та скарг складала (6,3±0,3) сеансу. Побічна дія спостерігалася у 3 (7,9 %) хворих.

(19) **UA** (11) **58642** (13) **U**

Таблиця 1

Захворювання	Кількість хворих	Кількість сеансів до зникнення клінічних ознак	Середньоарифметична кількість сеансів $M \pm m$
Гострий та хронічний генералізований виразковий гінгівіт	8	4-5	4,5 \pm 0,2
Хронічний генералізований катаральний гінгівіт	8	7-10	8,5 \pm 0,3
Генералізований пародонтит, початковий-I ступінь	10	4-6	5,4 \pm 0,2
Генералізований пародонтит, I-II ступінь	12	5-9	6,9 \pm 0,3
	38		6,3 \pm 0,3

Приклад 2. Запропонованим способом проліковано 42 хворих (таблиця 2). Для постановки діагнозу кожному хворому було проведено рентгенологічне дослідження.

Середньоарифметична кількість сеансів лікування склала 4,8 \pm 0,2 сеанса. Побічна дія жодного разу не відмічена.

Таблиця 2

Захворювання	Кількість хворих	Кількість сеансів до зникнення клінічних ознак	Середньоарифметична кількість сеансів $M \pm m$
Гострий та хронічний генералізований виразковий гінгівіт	8	3-4	3,3 \pm 0,2
Хронічний генералізований катаральний гінгівіт	10	6-8	6,7 \pm 0,3
Генералізований пародонтит, початковий-I ступінь	10	3-5	4,2 \pm 0,2
Генералізований пародонтит, I-II ступінь	14	4-6	5,0 \pm 0,3
	42		4,8 \pm 0,2

Таким чином, у порівнянні з відомими способами, запропонований спосіб дозволяє значно

скоротити термін лікування (в середньому на 1,5-2 відвідування) та усунути побічні ефекти.