



УКРАЇНА

(19) UA (11) 47692 (13) A

(51) B A61K31/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ**ОПИС**
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДВидається під
відповідальність
власника
патенту**(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ПАРОДОНТИТУ**

1

2

(21) 2001075235

(22) 23 07 2001

(24) 15 07 2002

(46) 15 07 2002, Бюл. № 7, 2002 р.

(72) Мельничук Галина Михайлівна, Полпун Антоніна Михайлівна, Клименко Анатолій Олександрович, Мельничук Степан Степанович

(73) Мельничук Галина Михайлівна, Полпун Антоніна Михайлівна, Клименко Анатолій Олександрович, Мельничук Степан Степанович

(57) Спосіб лікування пародонтиту, який полягає в тому, що для загального і місцевого лікування використовують мікроелементний препарат, який

відрізняється тим, що застосовується один біологічно активний мікроелементний препарат природного походження "Спіруліна", який приймається всередину 2 рази на день, по 2-4 грами на добу, за 20 хв до вживання їжі, курс - 20-25 днів, і накладається на ясна та інстиплюється у пародонтальні кишені на 20-25 хв у вигляді пасти гелеподібної консистенції, яка утворюється при змішуванні порошку спіруліни в рівних кількостях з ентеросорбентом "Силлард П" та з 0,05% розчином хлорексидину біглюконату, курс лікування - 6-8 процедур, через 1-2 дні

Винахід відноситься до медицини, її розділу терапевтичної стоматології, і може бути використаний при лікуванні хронічного генералізованого пародонтиту

Прототипом винаходу став спосіб лікування пародонтиту Петраш Н В [Автореф. дис. канд. мед. наук - Київ, 1984 - 25с], який заключається в тому, що для загального лікування пародонтиту автор застосовує препарати заліза і міді (гемостимулін, залізоаскорбіновий комплекс, фероцирон і заліза гліцерофосфат) та препарати фтору (1-2% розчин фтористого натрію та фтористі таблетки). Для безпосередньої дії на тканини пародонту використовувався 5% розчин сульфату міді і 5% розчин хлориду цинку.

Загальними ознаками прототипу і способу, що пропонується, є використання для загального і місцевого лікування мікроелементних препаратів.

Недоліком описаного методу є те, що для прийому в середину пропонується відразу декілька різних хімічних, синтетичних препаратів мікроелементів, а для місцевого лікування використовується одночасно лише один мікроелементний препарат вузького спектру дії.

Метою винаходу було зняття або зменшення запальних змін у пародонті, збільшення термінів ремісії пародонтиту та зменшення остеопорозу кісткової тканини за рахунок застосування природного середника, що містить комплекс амінокислот,

жирних кислот, поживних речовин, вітамінів, і, що особливо важливо, остеотропних макро- та мікроелементів.

Поставлена мета досягається тим, що для комплексного лікування пародонтиту застосовується один біологічно активний мікроелементний природний препарат "Спіруліна", який використовується як загально так і місцево. Перевагою препарату "Спіруліна" є те, що він - 100% міководорість *Spirulina platensis*, тобто унеможливується побічна дія, як при прийомі хімічних препаратів, та не має ніяких протипоказань до застосування, містить ряд біопротекторів, біокоректорів та біостимуляторів системної дії, які в такій кількості і в такому збалансованому складі не зустрічаються ні в одному препараті натурального походження [Берестов В А. Спіруліна - наше здоров'я і довголеття - Николаєв, 1999 - 28с]. У спіруліні сконцентровані в оптимальних співвідношеннях найважливіші вітаміни (в тому числі антиоксиданти) - А, В₁, В₂, В₃, В₆, РР, біотин, фолієва кислота, інозитол, пантотенат, С і Е, 28 амінокислот (в тому числі 8 незамінних), а також велика кількість остеотропних макро- і мікроелементів, а саме натрій, калій, кальцій, магній, хлор, фосфор, залізо, цинк, мідь, йод, селен, понад 11 ненасичених жирних кислот та інші корисні речовини. Крім того, місцево застосовується спіруліна, замішана на ентеросорбенті "Силлард - П", який додає суміші десорбційну, де-

(19) UA (11) 47692 (13) A

токсикаційну дію і пролонгує дію спіруліни

Спіруліна для комплексного лікування пародонтиту нами застосовувалась вперше. Препарат випускає МПКФ "Спіруліна ЛТД" у вигляді порошку, таблеток по 0,5г і порошку в желатинових капсулах по 0,3г

Спосіб полягає в тому, що для загального лікування призначаємо прийом препарату "Спіруліна" всередину 2 рази на день, по 2 - 4 грами на добу, за 20хв до вживання їжі, курс – 20 - 25 днів. Для місцевого лікування готуємо пасту *ex tempore* таким чином: на окляній пластинці замішуємо порошок спіруліни та ентеросорбент "Силлард П", взяті в рівних кількостях, з 0,05% розчином хлоргексидину біглюконату до утворення суміші гелеподібної консистенції, яка легко вводиться в пародонтальні кишені та добре утримується на яснах при аплікації, накладається на 20-25 хв, курс лікування – 6 - 8 процедур, через 1 - 2 дні

Оцінка ефективності запропонованого комплексного лікування пародонтиту із застосуванням спіруліни проводилась на основі клінічних даних та біохімічних показників мікроелементного та металоферментного обміну до і після лікування. При застосуванні нашого способу, в порівнянні із групою хворих, яким здійснювалось загальноприйняте лікування, швидше відбувається нормалізація гігієнічного і пародонтальних індексів, зникає або значно зменшується запалення в яснах, зменшується глибина пародонтальних кишень, наближаються до норми показник перекисного окислення ліпідів - малонового діальдегід та активність антиоксидантних ферментів (церулоплазміну, трансферину, каталази), маркерних ферментів кісткового моделювання - кислоти та лужної фосфатази, нормалізується вміст у сироватці крові та в слині мікроелементів (Ca, Mg, Fe, Cu, Zn, Mn, Co). При цьому курс лікування генералізованого пародонтиту початкового I ступеня важкості скоротився до 5 - 6 сеансів, II ступеня - до 6 - 8 сеансів

Приклад конкретної реалізації способу. Хворий С., 36 років. Скарги на рухомість фронтальних зубів нижньої щелепи, періодичне виникнення припухлості в різних ділянках ясен, оголеність і гіперестезію шийок і коренів зубів, незначну кровоточивість при чистці зубів. Вважає себе хворим впродовж останніх 10 років. П'ять років тому пройшов курс лікування пародонтиту. В анамнезі супутні захворювання заперече. При об'єктивному обстеженні пародонту виявлені наступні симптоми: погіршений гігієнічний стан порожнини рота, наявні тверді зубні відкладення (індекс Грін-Вермійона = 1,2), незначний набряк і ціаноз ясен, помірна кровоточивість (проба Шиллера-Пісарєва = 5,0, число Свракова = 1,3), глибина пародонтальних кишень = 4,2мм. Шийки і корені зубів оголені на 3 - 4мм. Нижні фронтальні зуби мали патологічну рухомість I ступеня. Виявлялась помірна травматична оклюзія. Індекс Кьотчке склав 120%, індекс Рамфьорда - 5,25. На рентгенограмах визначалась резорбція міжальвеолярних перетинок до 1/2 довжини кореня в ділянці 16, 17, 26, 27, 31, 32, 41, 42 зубів і до 1/3 довжини кореня в ділянці інших зубів. Був установлений діагноз: хронічний генералізований пародонтит II ступеня важкості з

переважанням дистрофічних явищ. При біохімічному дослідженні крові і слини було виявлено підвищені рівні малонового діальдегіду і активності церулоплазміну та зменшення активності трансферину і каталази, а також зниження вмісту лужної та зростання кількості кислоти фосфатази. Порушення металоферментного та мікроелементного обміну засвідчили зміни концентрації тропних до кістки макро- та мікроелементів (Ca, Mg, Fe, Si, Zn, Mn, Co). Всі ці зміни вказували на переважання процесів резорбції кісткової тканини альвеолярного паростка над процесами кісткоутворення.

Перед початком лікування пародонтиту здійснена санація порожнини рота, призначено триразові ротові ванночки із відварів лікарських трав тривалістю 10хв, ретельне видалення над- і під'ясенних зубних відкладень, кюретаж в ділянці 16, 17, 26, 27, 31, 32, 41, 42 зубів, шліфування і полірування оголених шийок і коренів зубів, покриття їх фторлаком для зняття гіперестезії. Було зроблено вибіркоче пришліфовування зубів у місцях травматичних вузлів.

Медикаментозне лікування пародонтиту здійснювалось за запропонованою нами схемою. Всередину призначалась таблетована форма спіруліни по 2г двічі на день (по 4 таблетки зранку і ввечері) за 20хв до їди, курс склав 25 днів. Гелеподібну суміш, утворену із рівної кількості порошка спіруліни і порошка сорбенту "Силлард - П", замішаних на 0,05% хлоргексидину біглюконату, вводили в пародонтальні кишені і наклали на ясна на 25хв. Курс місцевого лікування склав 8 процедур, через 1 - 2 дні. Помітне покращення хворий відзначив після четвертої процедури.

При об'єктивному огляді виявлено гігієнічний стан порожнини рота наблизився до норми (індекс Грін-Вермійона = 0), явища запалення були ліквідовані майже повністю (проба Шиллера-Пісарєва = 1,0, число Свракова = 0,33), глибина пародонтальних кишень зменшилась до 3,0мм, патологічна рухомість і травматична оклюзія не визначались. Індекс Кьотчке склав 75%, індекс Рамфьорда знизився до 4,0 балів. Біохімічні показники через п'ять днів після лікування нормалізувались: знизилась активність малонового діальдегіду, церулоплазміну і кислоти фосфатази, підвищилась, наблизившись до норми, активність металоферментів трансферину, каталази, лужної фосфатази. Динаміка вмісту металоферментів і мікроелементів засвідчили покращення метаболічних процесів у тканинах пародонту і в альвеолярному паростку. Через півроку після лікування досягнуті результати збереглись. За даними рентгенологічного обстеження відмічена стабілізація патологічного процесу в кістковій тканині пародонту, що підтверджувалось і клінічне. Стан антиоксидантного захисту, активність металоферментів і вміст макро- і мікроелементів незначно змінився, залишаючись близьким до показників, які були відразу після лікування.

На основі отриманих даних можна заключити, що проведене нами комплексне лікування пародонтиту із застосуванням спіруліни сприяло досягненню ремісії патологічного процесу в пародонті.

Таким чином, винахід дає можливість здійсню-

вати патогенетичне лікування пародонтиту, яке сприяє поліпшенню метаболічних процесів у організмі загалом і в пародонті зокрема, усуненню або значному зменшенню запальних змін в пародонті, детоксикації вогнищ уражень, зменшенню остео-

порозу кісткової тканини та збільшенню термінів ремісії. Спосіб лікування простий і доступний у застосуванні, не інвазивний, не має протипоказань та побічних ефектів

ДП «Український інститут промислової власності» (Укрпатент)
вул. Сім'ї Хохлових, 15, м. Київ, 04119, Україна
(044) 456 – 20 – 90

ТОВ "Міжнародний науковий компет"
вул. Артема, 77, м. Київ, 04050, Україна
(044) 216 – 32 – 71