



УКРАЇНА

(19) UA (11) 47635 (13) U
(51) МПК (2009)
A61K 38/00МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ПЛАНУВАННЯ ПРОФІЛАКТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ КАРІЄСУ ЗУБІВ У ДІТЕЙ ДОШКІЛЬНОГО ТА МОЛОДШОГО ШКІЛЬНОГО ВІКУ З РІЗНИМ СТАНОМ ЗДОРОВ'Я

1

2

(21) u200911803

(22) 19.11.2009

(24) 10.02.2010

(46) 10.02.2010, Бюл.№ 3, 2010 р.

(72) МУРЛАНОВА ТЕТЯНА ПЕТРІВНА, ХОМЕНКО ЛАРИСА ОЛЕКСАНДРІВНА, БИЧКОВА НІНА ГРИГОРІВНА, БІДЕНКО НАТАЛІЯ ВАСИЛІВНА, МУРЛАНОВА КАТЕРИНА СЕРГІЇВНА

(73) НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ О.О. БОГОМОЛЬЦЯ

(57) Спосіб планування профілактики та лікування карієсу у дітей дошкільного і молодшого шкільного віку з різним станом здоров'я, що включає вітамінотерапію, застосування адаптогенів рослинного походження, ремінералізацію твердих тканин зу-

бів, застосування гліцерофосфату кальцію, глибоке фторування емалі зубів за Кнаппвостом, герметизацію фісур, який відрізняється тим, що додатково при прогнозуванні розвитку карієсу зубів і призначенні стоматологічної профілактики враховують стан шлунково-кишкового тракту, опорно-рухового апарату та органів дихання, визначають тактику обстеження дитини для пошуку можливих причин виникнення або загострення карієсу спільно з педіатром, визначають імунний статус дитини на момент проведення профілактики карієсу зубів, проводять корекцію системного імунітету індивідуально підібраним імунотропним препаратом, вакцинацію імудоном.

Корисна модель, що заявляється, належить до медицини, зокрема до стоматології, і призначена для профілактики та лікування карієсу зубів у дітей дошкільного і молодшого шкільного віку із захворюваннями органів травлення, дихання та патологією опорно-рухового апарату.

Численними дослідженнями доведено беззаперечно існування впливу багатьох захворювань на стан тканин порожнини рота та розвиток основних стоматологічних хвороб [1, 2, 3]. Особливо чітко такий зв'язок виявляється у дітей, при цьому стан зубів значною мірою віддзеркалює особливості розвитку дитини, рівень її загального здоров'я та стан внутрішніх органів [4]. Впродовж останніх років спостерігається зростання загальної захворюваності дитячого населення України, і, в першу чергу дітей дошкільного та молодшого шкільного віку [5, 6, 7]. Незадовільним залишається і стан зубів у дітей даного віку [8, 9, 10]. Привертають увагу високі значення ураженості карієсом зубів у дітей, що мають захворювання різних органів і систем [11, 12]. Традиційні методи стоматологічної профілактики у таких дітей часто виявляються неефективними, а рівень співпраці стоматолога і спеціаліста-педіатра - незадовільним.

В зв'язку з високою розповсюдженістю карієсу на тлі прогресивного збільшення загально соматич-

них захворювань та їх хронізації, погіршенням компенсаторних можливостей організму, ефективним заходом для збереження твердих тканин зубів є проведення профілактики та лікування карієсу зубів в залежності від стану здоров'я. На даний час запропоновані схеми профілактики стоматологічних захворювань враховують необхідність її проведення на тлі лікування основного захворювання та підвищення неспецифічної реактивності організму [13, 14, 15]. Однак, запропоновані схеми залишаються уніфікованими. Чітких алгоритмів співпраці стоматолога і педіатра при веденні дітей із поєднаною патологією не існує, не здійснюється координація дій спеціалістів в плані стоматологічної профілактики та лікування. З огляду на вищезазначене стає очевидним, що вирішення проблеми карієсу зубів потребує міждисциплінарного підходу з позиції цілісності організму дитини.

Найближчим аналогом (прототипом) корисної моделі, що заявляється, є спосіб планування профілактики основних стоматологічних захворювань у три етапи [1], який включає: вітамінотерапію, адаптогени рослинного походження, препарати, що нормалізують мікрофлору порожнини рота, місцево - використання зубних еліксирів та аплікації ремінералізуючими розчинами (на першому етапі), продовження використання адаптогенів

UA (19) 47635 (13) U