



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **122727** (13) **U**

(51) МПК (2017.01)

A61K 35/747 (2015.01)

A61K 6/00

A61P 31/04 (2006.01)

МІНІСТЕРСТВО
ЕКОНОМІЧНОГО
РОЗВИТКУ І ТОРГІВЛІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: **u 2017 07501**

(22) Дата подання заявки: **17.07.2017**

(24) Дата, з якої є чинними
права на корисну
модель: **25.01.2018**

(46) Публікація відомостей
про видачу патенту: **25.01.2018, Бюл.№ 2**

(72) Винахідник(и):

**Петрушанко Тетяна Олексіївна (UA),
Мошель Тетяна Миколаївна (UA),
Ганчо Ольга Валеріївна (UA)**

(73) Власник(и):

**ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ
ЗАКЛАД УКРАЇНИ "УКРАЇНСЬКА
МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА
АКАДЕМІЯ",**

вул. Шевченка, 23, м. Полтава, 36011 (UA)

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ

(57) Реферат:

Спосіб лікування генералізованого пародонтиту включає застосування імунобіологічної терапії, причому як пробіотик для місцевого і загального лікування застосовують препарат "Лацидофіл форте".

UA 122727 U

Запропонований спосіб лікування генералізованого пародонтиту належить до галузі медицини, а саме до стоматології.

За даними літератури поширеність генералізованого пародонтиту досягає 98-100 %. Одним із провідних місцевих хвороботворних факторів виникнення захворювання є наявність біоплівки, яка викликає місцеве запалення тканин за рахунок діяльності патогенної мікрофлори, а також патологічну реакцію організму на бактеріальну інфекцію. Тому одним із важливих моментів місцевого лікування має бути не тільки усунення місцевих чинників шляхом проведення професійної гігієни ротової порожнини, що направлена на видалення мінералізованих та немінералізованих зубних відкладень, а також відновлення нормальної мікрофлори порожнини рота. Для місцевого медикаментозного впливу на бактеріальну інфекцію при генералізованому пародонтиті традиційно використовують природні та синтетичні антисептики. Також у комплексному лікуванні захворювань пародонта важливе місце займає терапія, яка позбавлена недоліків синтетичних сполук, має менше побічних ефектів і рідше викликає алергічну реакцію. Тому на даний час актуальним є пошук способів лікування генералізованого пародонтиту із застосуванням імунобіологічних препаратів.

Найбільш близьким до запропонованого є "Спосіб лікування генералізованого пародонтиту в стадії загострення" (Пат. UA 40254. МПК А 61 К 35/66. Спосіб лікування генералізованого пародонтиту в стадії загострення /Семенова О.О., Скляренко Д.Є., Осипенко Т.С. - № u200813661; заявл. 26.11.2008; опубл. 25.03.2009. - Бюл. № 6), який включає протизапальну терапію, зняття зубних відкладень, який відрізняється тим, що додатково як протизапальний засіб використовують лактобактерин, суміш якого у білій глині вводять в пародонтальні кишені під капу на 30 хвилин курсом протягом 14 днів. Місцево проводили аплікації 0,05 % розчину хлоргексидину біглюконату, внутрішньо застосовували препарат "Амоксиклав" по 1 таб. 3 рази на день та "Супрастин" по 2 таб. 2 рази на день протягом 7 днів.

Однак відомий спосіб має недоліки, які обумовлені тим, що використання сильнодіючих антибактеріальних препаратів може призвести до розвитку дисбактеріозу як порожнини рота, так і шлунково-кишкового тракту. Також одночасне застосування загальної та місцевої антимікробної терапії посилює вірогідність розвитку дисбактеріозу слизової оболонки порожнини рота. Крім того, відомий спосіб лікування застосовується протягом тривалого часу.

В основу корисної моделі поставлена задача шляхом удосконалення відомого способу досягти підвищення ефективності лікування генералізованого пародонтиту і уникнути можливих ускладнень лікування.

Поставлену задачу вирішують створенням способу лікування генералізованого пародонтиту, що включає застосування імунобіологічної терапії, яка відрізняється тим, що як пробіотик для місцевого і загального лікування застосовують препарат "Лацидофіл форте".

Спосіб здійснюється наступним чином: після професійної гігієни порожнини рота і кюретажу пародонтальних кишеней вміст однієї капсули препарату "Лацидофіл форте" розчинюється у 20 мл теплої кип'яченої води, отриманий розчин пацієнт утримує у порожнині рота протягом 2 хвилин, після чого його ковтає. Дана процедура проводиться 1 раз на добу впродовж 10 днів.

Приклад: хворий К., звернувся зі скаргами на кровоточивість ясен під час чищення зубів та прийому їжі. Об'єктивно: обличчя симетричне, регіонарні лімфатичні вузли не збільшені, ясна обох щелеп гіперемійовані, набряклі, кровоточать при доторкуванні зондом, визначаються пародонтальні кишені глибиною 4-5 мм, над- та під'ясенні зубні нашарування, рухомість окремих зубів I ступеня. ПІ за Грінгом-Вермільоном 2,4 бали, ПІ за Russel 3,5 балу, РМА за Parma 57 %, проба Шилера-Писарєва позитивна. На ортопантограмі визначається нерівномірна резорбція міжзубних перетинок верхньої та нижньої щелеп до 1/2 довжини коренів зубів. Діагноз: хронічний генералізований пародонтит II ступеня тяжкості. Лікування: після професійної гігієни порожнини рота проведена ротова ванночка із розчином препарату "Лацидофіл форте" протягом 2 хвилин із наступним проковтуванням. Курс лікування 10 днів. Ефективність препарату оцінювали в динаміці лікування на 5 та 10 добу спостережень.

Після проведеного лікування хворий скарг не має, ясна блідно-рожевого кольору, кровоточивості ясен немає, рухомість зубів I ступеня, пародонтальні кишені 4 мм. Стан гігієни порожнини рота покращився у 2,9 разів ($p < 0,001$) через 5 днів та у 6,8 разу ($p < 0,001$) через 10 днів після курсу лікування. Показник індексу РМА на 5 добу спостережень зменшувався у 1,9 разу ($p < 0,05$), а на 10 добу - у 3,6 разу ($p < 0,001$). Індекс кровоточивості ясенної борозни за Мюллеманом став нижчим у 1,5 разу ($p < 0,01$) та у 3,5 разу ($p < 0,001$) відповідно. За даними мікробіологічних досліджень спостерігалася тенденція до збільшення загальної кількості мікроорганізмів майже вдвічі на 5 добу, але на 10 добу встановлено вірогідне зниження показника КУО бактерій у порівнянні з вихідними результатами. Якісний характер мікрофлори пародонтальних кишеней також значно змінювався з переважно грамнегативних представників

та грампозитивних коків на грампозитивні паличкоподібні мікроорганізми. Запропонованим способом проліковано 10 пацієнтів із хронічним генералізованим пародонтитом різних ступенів тяжкості.

5 Таким чином, запропонований спосіб лікування генералізованого пародонтиту простий у виконанні, скорочує кількість відвідувань, попереджує розвиток ускладнень, сприяє ремісії генералізованого пародонтиту шляхом нормалізації мікрофлори пародонтальних кишень за рахунок збільшення кількості сапрофітної мікрофлори.

10 ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування генералізованого пародонтиту, що включає застосування імунобіологічної терапії, який **відрізняється** тим, що як пробіотик для місцевого і загального лікування застосовують препарат "Лацидофіл форте".

Комп'ютерна верстка О. Рябко

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