



УКРАЇНА

(19) **UA**

(11) **90789**

(13) **U**

(51) МПК

**A61K 35/74** (2006.01)

**A61P 1/02** (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

**(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ**

(21) Номер заявки: **u 2014 00045**

(22) Дата подання заявки: **08.01.2014**

(24) Дата, з якої є чинними  
права на корисну  
модель: **10.06.2014**

(46) Публікація відомостей  
про видачу патенту: **10.06.2014, Бюл.№ 11**

(72) Винахідник(и):

**Петров Віктор Олександрович (UA),  
Русин Віталій Васильович (UA),  
Бойко Надія Володимирівна (UA)**

(73) Власник(и):

**ДЕРЖАВНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ  
ЗАКЛАД "УЖГОРОДСЬКИЙ  
НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ",  
вул. Підгірна, 46, м. Ужгород, 88000 (UA)**

**(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ГНІЙНИХ УСКЛАДНЕНЬ ТА РАНОВОЇ ІНФЕКЦІЇ ПІСЛЯ ЕКСТРАКЦІЇ ЗУБА  
БАКТЕРІАЛЬНОЮ СУСПЕНЗІЄЮ НА ОСНОВІ BACILLUS SUBTILIS 090**

(57) Реферат:

Спосіб профілактики гнійних ускладнень та ранової інфекції після екстракції зуба. Крім цього, як терапевтичний засіб для обробки лунки екстрагованого зуба застосовують бактеріальну суспензію на основі штаму *Bacillus subtilis* 090.

**UA 90789 U**



Корисна модель належить до галузі медицини, зокрема стоматології, і може бути застосована для профілактики гнійних ускладнень та ранової інфекції після екстракції зуба.

Відомі способи профілактики гнійних ускладнень та ранової інфекції після екстракції зуба за допомогою медикаментозних засобів (антибіотиків лінкоміцину, кліндаміцину, азитроміцину, мідекаміцину, рокситроміцину, доксицикліну, граміцидину С, амоксициліну, амоксициліну/клавуланату, офлоксацину, ципрофлоксацину, метронідазолу, оральних дезінфектантів, фітовитяжок [1, 2, 3, 4].

Але така профілактика не завжди є ефективною у зв'язку з резистентністю мікробної флори до вищевказаних способів та методів профілактики ранової інфекції після екстракції зуба.

Близьким до запропонованого способу профілактики гнійних ускладнень та ранової інфекції після екстракції зуба є використання антибіотиків лінкоміцину та левофлоксацину [5] - прототип. Однак, вищеназвані препарати не завжди дають стійкий ефект.

Задачею корисної моделі є створення простого в застосуванні способу профілактики гнійних ускладнень та ранової інфекції після екстракції зуба із стійким терапевтичним ефектом.

Поставлена задача вирішується шляхом використання у вказаному способі як активного агента для обробки лунки екстрагованого зуба бактеріальної суспензії на основі штаму *Bacillus subtilis* 090, що допомагає запобігти гнійним ускладненням та рановій інфекції після екстракції зуба.

До складу мікробіоти слизових оболонок рота входять умовно-патогенні мікроорганізми *Staphylococcus epidermidis*, *Streptococcus salivarius*, *Streptococcus mitis*, *Streptococcus mutans*, *Enterococcus*, *Candida albicans* та інші, які можуть стати причиною розвитку гнійних ускладнень та ранової інфекції. Бактеріальна суспензія на основі *Bacillus subtilis* 090 має такі властивості: виражений антагоністичний вплив на стафілококи та ентеробактерії, не має токсичної дії на організм тварини (згідно з технічними умовами до препарату Моноспорин ПК ТУ 46.15.275-97), у зв'язку з цим його можна рекомендувати для застосування як природного пробіотичного засобу для профілактики гнійної інфекції після екстракції зуба.

Спосіб здійснюють таким чином.

На першому етапі готують із ліофілізованого порошку, що містить *Bacillus subtilis* 090 та 0,9 % фізіологічного розчину натрію хлориду, суспензійний розчин. Після екстракції зуба в умовах стоматологічного кабінету проводять гемостаз та вносять стерильний ватний тампон, змочений бактеріальною суспензією на основі *Bacillus subtilis* 090, та фіксують його на 30 хвилин в лунці екстрагованого зуба.

З метою перевірки ефективності запропонованого способу у 25 хворих було застосовано даний спосіб. У 15 хворих для обробки лунки екстрагованого зуба використовували як дезінфектант та антибіотик лінкоміцин і левофлоксацин. Після застосування у 4 хворих спостерігалися запальні процеси різного ступеня вираженості, які вимагали проведення додаткового лікування. В жодного з 25 хворих, в яких застосовували бактеріальну суспензію на основі *Bacillus subtilis* 090 ускладнень не спостерігали.

Корисна модель може бути рекомендована для використання в амбулаторній та стаціонарній практиці.

Джерела інформації:

1. Бунь Ю.М. Оптимізація традиційних гігієнічних заходів у хворих на генералізований пародонтит / Ю.М. Бунь // Вісник стоматології. - 2001. - № 1(29). - С. 69-70.

2. Бунь Ю.М. Мікробіологічні аспекти використання гелю для ясен "Парагель" у хворих на генералізований пародонтит / Ю.М. Бунь // Тези II Інтерн, наук. конф. студентів та молодих вчених. - Львів. - 2001. - С. 173-174.

3. Дмитриева Л.А. Сравнительная оценка современных антибактериальных препаратов при лечении пародонтита тяжелой степени в стадии обострения / Л.А. Дмитриева, В.Н. Царев А.Е. Романов [и др.] // Стоматология. - 1998. - Т. 77, № 4. - С. 17-19.

4. Чернышева С.Б. Использование современных антибактериальных препаратов группы фторхинолонов в комплексном лечении заболеваний пародонта: Автореф. дис. канд. мед. наук. / М., 1999. - 28 с.

5. Царев В.Н. Перспективы применения препаратов фторхинолонового ряда в комплексном лечении хронического генерализованного пародонтита в стадии обострения / В.Н. Царев, С.Б. Чернышева, Л.А. Дмитриева [и др.] // Стоматология. - 1998. - Т. 77, № 5. - С. 13-14 - прототип.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб профілактики гнійних ускладнень та ранової інфекції після екстракції зуба, який **відрізняється** тим, що як терапевтичний засіб для обробки лунки екстрагованого зуба  
5 застосовують бактеріальну суспензію на основі штаму *Bacillus subtilis* 090.

---

Комп'ютерна верстка А. Крулевський

---

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