

Изобретение относится к области медицины, а именно к стоматологии.

Наиболее близким аналогом по составу и достигаемому результату является зубная паста, содержащая следующие компоненты, мас. %:

Мел	24,0 - 31,0
Натрий карбоксиметилцеллюлоза	1,0 - 2,0
Глицерин	12,0 - 20,0
Экстракт календулы масляной	0,5 - 2,0
Натрий лаурилсульфат	0,5 - 2,0
Параформальдегид	0,05 - 0,2
Каолин	3,0 - 8,0
Масло парфюмерное	1,5 - 2,0
Экстракт трифоля масляный	0,5 - 2,0
Сахарин	0,01 - 0,1
Отдушка	0,5 - 2,0
Вода	До 100

Известная зубная паста имеет низкие кариеспрофилактические свойства.

Задачей настоящего изобретения является разработка лечебно-профилактической пасты, которая позволила бы повысить кариеспрофилактические свойства и эффективность лечебно-профилактических мероприятий при заболеваниях тканей пародонта.

Поставленная задача решается тем, что в состав зубной пасты, содержащей осажденный мел, белую глину, глицерин, натрия карбоксиметилцеллюлозу, поверхностно-активное вещество, отдушку и воду, согласно изобретению, дополнительно введены лизат аэрококков и бишофит, а в качестве поверхностно-активного вещества, использован полиэтилсилоксан при следующем соотношении ингредиентов, мас. %:

Мел осажденный	25,0 - 30,0
Белая глина	4,0 - 5,0
Глицерин	20,0 - 25,0
Натрия карбоксиметилцеллюлоза	0,8 - 1,2
Полиэтилсилоксан	0,8 - 1,2
Лизат аэрококков	0,2 - 0,3
Бишофит	10,0 - 15,0
Отдушка	0,5 - 1,0
Вода	Остальное

Патогенная микрофлора полости рта в процессе жизнедеятельности под зубной бляшкой вырабатывает органические кислоты, которые приводят к деминерализации эмали зуба и в последующем к развитию кариеса. Лизат аэрококков эффективно нейтрализует их критический уровень, тем самым разрывая патогенетическое звено развития кариеса и болезней пародонта.

Бишофит, благодаря содержания 33 макро- и микроэлементов, оказывает реминерализующий эффект, восстанавливая утраченные тканями минеральные компоненты, и является консервантом лизата аэрококков, способствуя более длительному активному воздействию этого компонента.

Заменитель натрия лаурилсульфата - полиэтилсилоксан полностью соответствует требованиям, предъявляемым к поверхностно-активным веществам без снижения свойств зубной пасты.

Изготовление зубной пасты проводят следующим образом. В котел, снабженный

якорной мешалкой, загружают глицерин и воду, и при работающей мешалке постепенно вводят карбоксиметилцеллюлозу.

Перемешивание продолжают в течение трех часов до получения однородной массы. Далее в месильную машину перекачивают водно-глицериновый раствор карбоксиметилцеллюлозы и при работающей машине постепенно частями добавляют мел, белую глину, полиэтилсилоксан, лизат аэрококков, бишофит. При следующем перемешивании в течение 15 - 20 минут вводят остальное количество мела и отдушку, после чего мешалку выключают и зубную пасту подают на коллоидную мельницу для пластической обработки.

В табл.1 представлены примеры составов.

В табл.2 представлены сведения о влиянии зубной пасты на распространенность кариеса.

Использование изобретения позволяет повысить эффективность лечебно-профилактических мероприятий при кариесе и заболеваниях тканей пародонта.

Компоненты, вес. %	При		
	1	2	3
Мел осажденный	24,0	25,0	27,0
Белая глина	3,8	4,0	4,0
Натрий карбоксиметилцеллюлоза	0,6	0,8	1,0
Глицерин	18,0	20,0	22,0
Полиэтилсилоксан	0,7	0,8	1,0
Лизат аэрококков	0,15	0,20	0,3
Бишофит	9,0	10,0	12,0
Отдушка	0,4	0,5	0,6
Вода	Остальное	Остальное	Остальное

Зубная паста	Прирост интенсивности кариеса (на одного обследованного)	Гигиенический индекс
Содержащая экстракты трифоля и календулы (контроль)	0,54 ± 0,03 0,44 ± 0,04	2,3 ± 0,1 1,8 ± 0,1
Содержащая лизат аэрококков и бишофит	0,56 ± 0,02 0,21 ± 0,04	2,2 ± 0,1 1,2 ± 0,1