



УКРАЇНА

(19) UA (11) 14458 (13) U
(51) МПК
A61K 35/38 (2006.01)
A61K 35/74 (2006.01)

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ

1

(21) u200511134
(22) 24.11.2005
(24) 15.05.2006
(46) 15.05.2006, Бюл. № 5, 2006 р.
(72) Стасюк-Палій Надія Орестівна, Нейко Ніла Василівна, Плав'юк Лев Юрійович
(73) Стасюк-Палій Надія Орестівна, Нейко Ніла Василівна, Плав'юк Лев Юрійович
(57) Спосіб комплексного лікування генералізованого пародонтиту у хворих на ішемічну хворобу серця, що включає усунення місцевих подразнюю-

2

чих факторів, а після кюретажу пародонтальних кишень - введення шляхом інсталяції фітоконцентрату "Джерело" разом з сорбентом у вигляді екстемполярного гелю, який **відрізняється** тим, що він передбачає використання імунотропного фітопрепарату "Імунно-топ", який призначають внутрішньо по 14-21 мл два рази на добу після прийому їжі протягом 8-10 діб, причому як сорбент застосовують сорбент "Ентеросгель" із розрахунку 10 капель фітоконцентрату на 2,0 мл сорбенту - тривалість однієї процедури 1200-1500 сек.

Корисна модель відноситься до галузі медицини, зокрема до стоматології, і може бути застосована при лікуванні генералізованого пародонтиту у хворих на ішемічну хворобу серця (ІХС).

Захворювання тканин пародонту на сьогодні є самою поширеною патологією серед загальної кількості всіх стоматологічних захворювань. За сучасним уявленням, генералізований пародонтит - це своєрідний патологічний дистрофічно-запальний процес, що супроводжується глибокими деструктивними змінами в тканинах пародонту, який етіопатогенетично визначається застійно-запальними та імунологічними реакціями організму на хронічну персистенцію специфічної пародонтопатогенної мікрофлори в присутності додаткових факторів зовнішнього і внутрішнього середовища. Поряд з цим враховуючи патоімунні механізми формування дистрофічно-запального процесу в пародонті слід визначити необхідність доповнення та розширення патогенетичної терапії захворювань пародонту засобами, що мають імуномодельюючий вплив. У той саме час, для уникнення медикаментозного навантаження на організм людини, останнім часом віддається перевага застосуванню фітопрепаратів, причому найчастіше використовують один чи два фітозасоби.

Відомий спосіб лікування запальних захворювань пародонтиту, що включає ліквідацію місцевих подразнюючих факторів, іригації антисептичними засобами, кюретаж пародонтальних кишень з використанням імуномодельюючого препарату "Імудон", який призначають по 1 таблетці 6-8 разів на день курсом 7-14 днів, з повторенням курсу лікування че-

рез 3-4 місяці [патент України №64535 А, А61К35/74, Бюл. №2, 2004].

Але при генералізованому пародонтиті порушується не тільки місцевий, а й загальний імунітет, який даний спосіб не враховує, тобто, є проблема досягнення стійкої ремісії.

Найбільш близьким до способу, що заявляється є спосіб комплексного лікування генералізованого пародонтиту що включає усунення місцевих подразнюючих чинників (факторів), а після кюретажу пародонтальних кишень, введення шляхом інсталяції фітоконцентрату "Джерело" разом з сорбентом у вигляді екстемполярного гелю. При цьому, що саме у разі загострення хронічного перебігу захворювання, введення екстемполярного гелю здійснюють із розрахунку 20 крапель фітоконцентрату "Джерело" на 2,0г фітосорбенту "Вітапектину" і 10мл води [патент України №34350 А, А61К 35/38, Бюл. №1, 2001].

Проте застосування і даного способу є дещо мало ефективним через неврахування порушення загальної резистентності організму, впливу супутньої патології і не приділенню уваги створенню умов для пролонгованої ремісії, остання залишається недостатньо стійкою.

В основу корисної моделі поставлено завдання створення нового більш вдосконаленого способу лікування генералізованого пародонтиту у хворих з ІХС, котрий враховував би порушення загального імунітету при генералізованому пародонтиті, шляхом вибору препарату природного походження, який має комбіновану адаптогенну та імуномодельюючу дію, і за рахунок підбору нового сорбенту, що дозволить

(13) U
(11) 14458
(19) UA

оптимізувати імуномодельючу ланку лікування та створити умови для стійкої пролонгованої ремісії.

Поставлена задача корисної моделі вирішується тим, що спосіб включає усунення місцевих подразнюючих факторів, а після кюретажу пародонтальних кишень, введення шляхом інсталяції фітоконцентрату "Джерело" разом з сорбентом у вигляді екстемпорального гелю, згідно корисної моделі, що він передбачає використання імунотропного фітопрепарату "Імуно-тон", який призначають внутрішньо по 14-21мл два рази на добу після прийому їжі протягом 8-10 діб, причому як сорбент застосовують сорбент "Ентеросгель" із розрахунку 10 крапель фітоконцентрату на 2,0мл сорбенту - тривалість однієї процедури 1200-1500 сек.

За рахунок саме використання пропонованого фітопрепарату у визначеній дозі та підбором необхідного сорбенту, маємо достатнє рішення для поставленої задачі.

Так, те, що використовується імуномодельючий фітопрепарат "Імуно-тон" в поєднанні із фітоконцентратом "Джерело" і сорбентом "Ентеросгель" створено умови одночасного впливу на всі основні ланки патогенезу генералізованого пародонтиту, що зумовлено протизапальними, антибактеріальними імунокорегуючими і сорбційними властивостями зазначених препаратів. В результаті усуваються фактори, що індукують запальний процес, та створюються сприятливі умови для протікання відновлювальних реакцій в тканинах пародонту і підвищуються захисні сили організму людини, внаслідок чого зростає стійкість ремісії після проведеного курсу лікування.

При застосуванні пропонованого способу використовують фітопрепарат "Імуно-тон" [реєстр пос. №UA/2179/01/01] від 03.12.2004 р., що містить екстракт елеутерококу, настойку кореневищ з коренями ехінацеї пурпурової і настойку звіробою.

Пропонований спосіб здійснюють таким чином.

Попередньо пацієнта навчають гігієнічному догляду за порожниною рота. Згодом проводять традиційні заходи, які спрямовані на усунення місцевих подразнюючих факторів: санацію порожнини рота, зняття зубних відкладень, усунення травматичної оклюзії, шинування рухомих зубів, вибіркове при шліфування і, за показниками кюретаж пародонтальних кишень. Після цього внутрішньо призначається фітопрепарат "Імуно-тон" по 14-21мл (2-3 чайні ложки) два рази на добу після прийому їжі протягом 8-10 діб, а в пародонтальні кишені інсталиють екстемпоральний гель, що містить 10 крапель фітоконцентрату "Джерело" і 2,0мл сорбенту "Ентеросгель" - тривалість однієї процедури 1200-1500 сек.

Аналіз отриманих результатів засвідчив, що після 3-4 діб прийому фітопрепарату "Імуно-тон" у визначених дозах та 2-3-х інсталяцій, в пародонтальних кишнях значно зменшуються набряки, гіперемія та болісність ясен і поряд з цим спостерігаємо зменшення кровоточивості ясен при чищенні зубів у хво-

рих з ішемічною хворобою серця.

Приклад 1. Хвора Н. 35 років, встановлено діагноз: генералізований пародонти II стадії, хронічний перебіг. Діагноз підтверджений клініко рентгенологічними даними. Хворіє протягом 3 років. Кардіологом встановлено діагноз: хронічна ішемічна хвороба серця. Об'єктивно: ясна набряклі, гіперемовані, пастозні. При зондуванні пародонтальних кишень - кровотеча. В області 12,11,21,36,35,32,31,41,42,45,46 зубів пародонтальні кишені глибиною 3-4мм з серйозним ексудатом, наявні над- і під'ясенні зубні відкладення, патологічна рухомість фронтальних зубів I-II ступеня. На ортопантомограмі відмічається рівномірна резорбція м'яльвеолярних перетинок до 1/2 їх довжини.

Після видалення зубних відкладень, хворій внутрішньо було призначено фітопрепарат "Імуно-тон" по 3 чайні ложки два рази на добу після їжі, а в пародонтальні кишені введено екстемпоральний гель з фітоконцентрату та сорбенту. Через 3 сеанси кровотеча і набряк зменшились, ясна набули блідо-рожевого кольору. Клініко-імунологічні дослідження проведені після закінчення курсу лікування та при диспансерному спостереженні показали відновлення основних критеріїв неспецифічної резистентності та імунного захисту і збереження цього стану протягом тривалого періоду.

Приклад 2. Хворий А. 40 років, встановлено діагноз: генералізований пародонти II стадія хронічний перебіг. Діагноз підтверджено клініко-рентгенологічними даними. Хворіє 4 роки. Діагностовано хронічну ішемічну хворобу серця. Об'єктивно: ясна гіперемовані, набряклі, при зондуванні пародонтальних кишень - помірна кровотеча. Патологічна рухомість фронтальних зубів I-II ступеня. В області 17,16,12,11,21,22,26,27,37,36,35,32, 31,41,42,45,46,47 зубів пародонт альні кишені глибиною 3-4мм, наявні зубні відкладення. На ортопантомограмі відмічається рівномірна резорбція між альвеолярних перетинок на 1/2 довжини.

Після видалення зубних відкладень, хворому внутрішньо було призначено фітопрепарат "Імуно-тон" по 2 чайні ложки два рази на добу після їжі, в пародонтальні кишені вводили екстемпоральний гель з фітоконцентрату та сорбенту. Через 4 сеанси кровотеча і набряк зменшились, ясна набули звичайного вигляду. Лабораторні дані підтверджують позитивний результат лікування. Клініко-імунологічні дослідження проведені в динаміці спостережень показали відновлення до норми показників імунного статусу, відсутність рецидивів, клініко-рентгенологічну стабілізацію патологічного процесу в тканинах пародонту.

Як свідчать отримані дані, запропонований спосіб має більшу ефективність, ніж спосіб-прототип і дозволяє досягнути скорочення терміну лікування, стійкої ремісії, відсутності ускладнень внаслідок зниження медикаментозного навантаження на організм.