



УКРАЇНА

(19) UA (11) 27828 (13) U  
(51) МПК (2006)  
A61K 31/105 (2006.01)  
A61M 37/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під  
відповідальність  
власника  
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ПРОТЕЗНИХ СТОМАТИТІВ НА ФОНІ МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМУ

1

(21) u200708720

(22) 30.07.2007

(24) 12.11.2007

(72) ЧУЛАК ЛЕОНІД ДМИТРОВИЧ, UA,  
ЯКИМЕНКО ДМИТРО ОЛЕГОВИЧ, UA,  
ЄФРЕМЕНКОВА ЛЮДМИЛА НАЗАРІВНА, UA,  
БОНДАР ВАДИМ МИКОЛАЙОВИЧ, UA,  
СИДОРЕНКО ІРИНА ОЛЕКСАНДРІВНА, UA  
(73) ОДЕСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ, UA

2

(56)

(57) Спосіб лікування протезних стоматитів на фоні метаболічного синдрому, що включає застосування мазі з тіотріазоліном, який відрізняється тим, що додатково використовують вплив на уражену ділянку, вкриту маззю, ультразвуком потужністю 0,2 Вт/см<sup>2</sup> контактено, тривалість впливу 8-10 хв. двічі на день, загальним курсом 12-14 днів.

Корисна модель відноситься до області медицини, а саме стоматології, і може бути застосована для лікування хворих на протезні стоматити на фоні метаболічного синдрому.

Спосіб полягає в застосуванні мазі з тіотріазоліном (антиоксиданту та стимулятора аеробного гліколізу) з наступною дією ультразвуком в комплексному лікуванні протезних стоматитів.

Відомим методом, який застосовується при наявності протезного стоматиту, є застосування полоскань з різними діючими речовинами, що включає застосування розчинів ротокану та відварів лікарських трав [1]. Однак застосування полоскань ротової порожнини лікарськими розчинами при протезних стоматитах недостатньо ефективно в зв'язку з короткочасністю контакту діючої речовини зі слизовою оболонкою ротової порожнини.

Найбільш близьким до заявленого технічного рішення є метод лікування афтозних стоматитів із застосуванням мазі з тіотріазоліном курсом 10-12 днів [2].

Однак для лікування протезних стоматитів застосування мазі з тіотріазоліном не відоме.

В основу корисної моделі поставлено задачу вдосконалення лікування протезних стоматитів на фоні метаболічного синдрому шляхом здійснення аплікацій мазі з тіотріазоліном із подальшою дією ультразвуком на місце аплікації мазі, що дозволило досягти більш тривалого контакту діючої речовини (тіотріазоліну) зі слизовою оболонкою ротової порожнини та більш глибокого

проникнення тіотріазоліну в уражену слизову оболонку.

Поставлена задача вирішується тим, що, згідно корисної моделі, в спосіб лікування протезних стоматитів проводять курс аплікацій мазі з тіотріазоліном із наступною дією на місце аплікації ультразвуком потужністю 0,2Вт/см<sup>2</sup> контактено за лабільною методикою, тривалість процедури 8-10хв. у кількості 2 рази на день щодня загальним курсом 12-14 днів.

Відомо, що тіотріазолін має імуномодуючу, антиоксидантну, анти ішемічну, мембраностабілізуючу, ангіопротекторну дію, активізує внутріклітинний аеробний метаболізм, що особливо важливо при наявності інсулінорезистентності, що є основною патогенетичною ланкою метаболічного синдрому. Тіотріазолін гальмує процеси перекисного окислення ліпідів та активує антиоксидантний захист.

Спосіб виконання методу.

Мазь з тіотріазоліном (стовпчик мазі приблизно 4-5мм) накладається на слизову оболонку ротової порожнини, що знаходиться під протезом 2 рази на день щодня, вранці за 10-15хв. до надівання протезу і ввечері після чищення зубів та полоскання рота водою з наступною дією ультразвуком потужністю 0,2Вт/см<sup>2</sup> контактено за лабільною методикою, тривалість процедури 8-10хв., у кількості 2 рази на день щодня загальним курсом 12-14 днів.

Клінічний приклад.

(13) U

(11) 27828

(19) UA

Хворий Д., 63 роки, протезний стоматит після виготовлення часткового знімного пластинчастого протезу із застосуванням базисної пластмаси "Фторакс", метаболічний синдром (окружність талії 112см, артеріальна гіпертензія - АТ 160/100мм.рт.ст., гіперглікемія - глюкоза 6,8ммоль/л, гіперхолестеринемія - загальний холестерин 7,2ммоль/л). Перебазування протеза виявилось недостатньо ефективним - зберігалась сухість у роті, парестезії, спостерігалась гіперемія слизової оболонки рота. Застосування мазі з тіотріазоліном - стовпчик мазі приблизно 4-5мм накладався на слизову оболонку ротової порожнини, що знаходилася під протезом вранці за 10-15хв. до надівання протеза і ввечері після чищення зубів та полоскання рота водою з наступною дією ультразвуком потужністю 0,2Вт/см<sup>2</sup> контактно за лабільною методикою, тривалість процедури 8-10хв. у кількості 2 рази на день щодня загальним курсом 12 днів. Застосування мазі з тіотріазоліном призвело до зникнення скарг на сухість в роті та парестезії, гіперемії, підвищення швидкості салівації, збільшення кількості нейтрофілів у слині та їх фагоцитарної активності.

Після застосування запропонованого способу покращується клінічний стан хворих на протезні стоматити на фоні метаболічного синдрому, посилюється салівація, активізується місцевий імунітет ротової порожнини.

В порівнянні з прототипом, запропоноване технічне рішення дозволяє досягти більш вираженого терапевтичного ефекту в більш стислі строки та скоротити число рецидивів.

Література:

1. Калинина Н.В., Загорский В.А. Протезирование при полной потере зубов. -М.: Медицина, 1999. -90с.
2. Компендиум 2005 - лекарственные препараты // Ред. В.М.Коваленко, О.П.Вікторова - К.: МОРЮН, 2005. -1920с.