



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **28573** (13) **U**
(51) МПК (2006)
A61K 6/00МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ**ОПИС
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ**видається під
відповідальність
власника
патенту**(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ**

1

2

(21) u200709854

(22) 03.09.2007

(24) 10.12.2007

(72) МОШЕЛЬ ТЕТЯНА МИКОЛАЇВНА, UA,
НІКОЛІШИН АНАТОЛІЙ КАРЛОВИЧ, UA(73) МОШЕЛЬ ТЕТЯНА МИКОЛАЇВНА, UA,
НІКОЛІШИН АНАТОЛІЙ КАРЛОВИЧ, UA

(56)

(57) Спосіб лікування генералізованого пародонтиту, що включає місцеве застосування рослинного антисептика з одночасним призначенням антибіотикотерапії, пробіотиків та остеотропної терапії, який **відрізняється** тим, що як місцевий антисептичний засіб застосовують рослинний препарат Тимсал, внутрішньо призначають антибіотик Цифран СТ, пробіотик Йогурт та остеотропний препарат Кальцемін.

Запропонований спосіб відноситься до галузі медицини, а саме до стоматології.

Відомі способи лікування генералізованого пародонтиту, які включають застосування антибактеріальних, протизапальних, імуностимулюючих, остеотропних препаратів для загальної терапії та місцевого застосування антисептичних засобів:

- Пат. UA, МПК А 61 К 6/00. Спосіб лікування генералізованого пародонтиту /С.С.Курбатова, В.І.Герелюк, А.Р.Грицюк. - №и200603416; Заявл. 29.03.2006; Опубл. 16.10.2006, Бюл. №10;

- Пат. UA 15340, МПК А 61 С 19/06, А 61 Р 31/04. Спосіб лікування хворих на генералізований пародонтит /К.В.Скидан, Є.М.Рябоконь, Л.В.Воропаєва. - № и200600949; Заявл. 02.02.2006; Опубл. 15.06.2006, Бюл. №6;

- Пат. UA 59249, МПК А 61 К 6/00. Спосіб медикаментозного лікування пародонтиту /Л.І.Тивоненко, В.С.Симоненко, А.В.Борисенко, Т.І.Осадча. - № U20021210316; Заявл. 19.12.2002; Опубл. 15.08.2003, Бюл. №8;

- Пат. UA 55631, МПК А 61 К 6/00. Спосіб лікування хронічного генералізованого пародонтиту /Т.М.Пушкова, М.П.Сисоєв, М.П.Буглак, О.І.Журочко. - № U2002021367; Заявл. 19.02.2002; Опубл. 15.04.2003, Бюл. №4;

- Пат. RU2283100, МПК А 61 К 31/165; А 61 К 36/06; А 61 К 36/736; А 61 Р 1/02. Спосіб лечения пародонтита /Л.Е.Леонова, В.Ф.Коломойцев, С.А.Третьиных, А.Ю.Черепанов, Е.Ю.Омигова. - № 2005119223/14; Заявл. 21.06.2005; Опубл. 10.09.2006.

Найбільш близьким до запропонованого є спосіб лікування генералізованого пародонтиту [Пат. UA 18997, МПК А 61 К 6/00. Спосіб лікування генералізованого пародонтиту /І.І.Соколова. - № и200607545; Заявл. 06.07.2006; Опубл. 15.11.2006, Бюл. №11], який включає терапевтичний комплекс протизапальних та антимікробних засобів. При цьому системний антибактеріальний засіб Цифран СТ призначають всередину по 250мг двічі на добу протягом 5-8 днів, а як місцевий антибактеріальний та протизапальний засіб використовують 0,5% мазь Мірамістину у вигляді лікувальних пов'язок 5-10 разів.

Однак відомий спосіб має недостатній ступінь ефективності, обумовлений 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 не впливає на процеси метаболізму кісткової тканини.

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

Поставлене завдання вирішують створенням способу лікування генералізованого пародонтиту що включає місцеве застосування рослинного антисептика з одночасним призначенням антибіотикотерапії, пробіотиків та остеотропної

(13) **U**(11) **28573**(19) **UA**

терапії, який відрізняється тим, що як місцевий антисептичний засіб застосовують рослинний препарат Тимсал, внутрішньо призначають антибіотик Цифран СТ, пробіотик Йогурт та остеотропний препарат Кальцемін.

Препарат Тимсал, виробництва Краківського заводу лікарських трав „Гербаполь“, який складається з екстрактів тим'яну звичайного та шавлії лікарської. Внутрішньо застосовують антибіотик Цифран СТ, що містить 500 мг ципрофлоксацина гідрохлориду та 600мг тинідазолу. Для профілактики дисбактеріозу призначають Йогурт, який містить 2млрд. ліофілізованих молочнокислих бактерій. Крім того, цей препарат підвищує імунітет та загальну опірність організму захворюванням. В якості остеотропної терапії призначають кальційвмісний препарат Кальцемін.

Спосіб здійснюється таким чином: після видалення зубних нашарувань в пародонтальні кишені на 15 хвилин роблять інстиляції Тимсалу, внутрішньо призначають Цифран СТ по 1 таб. 2 рази на день протягом 5-7 днів, Йогурт по 1 капс. 2 рази на день протягом 2 тижнів, Кальцемін по 1 таб. 2 рази на день протягом місяця.

Приклад: хворий К., звернувся зі скаргами на кровоточивість ясен під час чищення зубів та прийому їжі. Протягом 10 років страждає хронічним холецистопанкреатитом. При огляді: лице симетричне, підщелепні лімфатичні вузли не збільшені, ясна обох щелеп гіперемійовані, набряклі, кровоточать при доторкуванні зондом, визначаються пародонтальні кишені глибиною 4-5мм, над- та під'ясеневі зубні нашарування, рухомість окремих зубів I-II ступеню. П за Федоровим-Володкіною 3,0 бали, ПІ за Russel 3,5 бали, РМА за Парма 57%, проба Шилера-Писарева позитивна. На ортопантограмі визначається нерівномірна резорбція міжзубних перетинок верхньої та нижньої щелеп до 1/2 довжини коренів зубів. Активність лізоциму ротової рідини 26%.

Діагноз: хронічний генералізований пародонтит II ступеню тяжкості.

Лікування: після видалення зубних нашарувань і полоскання порожнини рота настоянкою календули проведена інстиляція в пародонтальні кишені Тимсалу на 15 хвилин, всередину призначені Цифран СТ по 1 таб. 2 рази на день протягом 5 днів, Йогурт - по 1 капс. 2 рази на день протягом 2 тижнів та Кальцемін по 1 таб. 2 рази на день протягом місяця.

Після проведеного лікування хворий скарг не має, ясна блідно-рожевого кольору, кровоточивості ясен немає, рухомість зубів I ступеню, пародонтальні кишені 4мм, ПІ за Федоровим-Володкіною 0,6 балів, ПІ за Russel 2,3 бали, РМА за Парма 4%, проба Шилера-Писарева негативна, активність лізоциму ротової рідини - 34%.

Через 6 місяців: хворий скарг не має, ясеневі сосочки легко гіперемійовані, рухомість зубів I ступеню, пародонтальні кишені 4мм, ПІ за Федоровим-Володкіною 1,1 бали, ПІ за Russel 2,3 бали, РМА за Парма 15%, проба Шилера-

Писарева слабо позитивна, активність лізоциму ротової рідини -36%.

Запропонованим способом проліковано 24 хворих. Хворим контрольної групи (12 пацієнтів) проводилось традиційне лікування за загальноприйнятою методикою.

Таким чином, запропонований спосіб лікування генералізованого пародонтиту простий у виконанні, скорочує кількість відвідувань до 2-3 при пародонтиті I ступеня тяжкості та до 3-4 при пародонтиті II ступеня тяжкості, попереджує розвиток ускладнень у найближчі та віддалені строки спостережень, сприяє стійкій ремісії генералізованого пародонтиту.