



УКРАЇНА

(19) UA (11) 31159 (13) U

(51) МПК (2006)

A61C 17/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІОПИС  
ДО ПАТЕНТУ  
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

(54) СПОСІБ ФІТОРЕМІНЕРАЛІЗУЮЧОЇ ТЕРАПІЇ ГОСТРОГО ПОЧАТКОВОГО КАРІЄСУ ПОСТІЙНИХ ЗУБІВ У ДІТЕЙ

1

2

(21) u200714082

(22) 14.12.2007

(24) 25.03.2008

(46) 25.03.2008, Бюл.№ 6, 2008 рік

(72) КІНДРАТ ГАННА ВАСИЛІВНА, UA, РОЖКО  
МИКОЛА МИХАЙЛОВИЧ, UA, ЕРСТЕНЮК ГАННА  
МИХАЙЛІВНА, UA(73) КІНДРАТ ГАННА ВАСИЛІВНА, UA, РОЖКО  
МИКОЛА МИХАЙЛОВИЧ, UA, ЕРСТЕНЮК ГАННА  
МИХАЙЛІВНА, UA

(56)

(57) Спосіб фіторемінералізуючої терапії  
початкового карієсу постійних зубів у дітей в стадії  
білої плями, який **відрізняється** тим, що  
використовують природний середник - молочко  
цибулі городньої у вигляді аплікацій на уражені  
ділянки зуба для підвищення процесів  
ремінералізації емалі і запобігання розвитку більш  
тяжких форм каріозного процесу зубів та  
покращення рівня стоматологічного здоров'я.

Корисна модель відноситься до розділу медицини, зокрема дитячої терапевтичної стоматології, і може бути використана в лікуванні гострого початкового карієсу постійних зубів у дітей.

Карієс - найчастіше захворювання, яке зустрічається в ротовій порожнині. В останні роки в Україні не спостерігається зменшення частота даної патології. Крім цього відмічається деяка особливість перебігу каріозного ураження зубів. Порушення адаптаційно-компенсаторних механізмів в організмі (хвороби, екологічна ситуація, гігієна порожнини рота, рафіновані цукри у різних формах споживання, гіповітамінози, мікроелементози та ін.) приводять до змін властивостей ротової рідини, що сприяє перевазі процесів демінералізації емалі. Вогнищева демінералізація емалі (карієс в стадії білої плями) - перша стадія каріозного процесу - одна із проявів порушення гомеостазу в порожнині рота, що особливо важливо, ще зворотна [Боровський Є.В., Леонтьев В.К., 1991].

Найбільш схильні до таких процесів діти, що обумовлено підвищеною потребою їх організму у вітамінах, макро- та мікроелементах в цілому та недозрілими тканинами зубів, що прорізуються, зокрема.

Існує багато методів лікування вогнищевої демінералізації емалі. Одним із напрямків являється використання ремінералізуючих гелів і розчинів. Відомий фтормісний гель, розроблений В.К. Леонтьевим з співавтором (1983) для

лікування вогнищевої демінералізації, кальційфосфатвмісний препарат "Белгель Са/Р" ("ВладМиВа"), кальційфосфатвмісний гель моделі "емаль, нейтральний" [А.Р. Тордія і співавт., 2004]. Вищезгадані методи вимагають додаткових матеріальних затрат, спеціально навченого медичного персоналу. Поряд з цим, одночасне поєднання препарату фтору, кальцію, фосфору не завжди є ефективним, так як фтор вступає в хімічну реакцію з іншими компонентами, утворюючи при цьому сполуки, які не проникають в емаль зуба.

Важливу роль в профілактиці карієсу зубів, ремінералізуючій терапії можуть відіграти рослини, які нас оточують.

Рослинні лікарські форми складають значну частину середників, які використовуються в стоматологічній практиці [Данилевський Н.Ф., Т.В. Зінченко, Н.А. Кодола, 1984], враховуючи їх хімічний, біохімічний склад та фармакологічні властивості [Гродзинський А.М., 1990; Товстуха Е.С., 1990; Левицький А.П., 2001].

Запропонований спосіб фітотерапії початкового карієсу зубів у дітей полягає у використанні молочка цибулі городньої. Клінічне дослідження ремінералізуючого впливу вказаної сировини проводили у групі дітей 7-8 років з вогнищевою демінералізацією у пришийковій ділянці фронтальної групи зубів.

Діагностували початкове ураження зубів за допомогою апарату KAVO Diagnodent [Рожко М.М., Мойсеєнко І.М., Михайленко Т.М., 2005] та

(13) U

(11) 31159

(19) UA

вітальним зафарбовуванням емалі 2% водним розчином метиленового синього по методу Боровського - Аксамит (1973). Інтенсивність фарбування плям визначали за допомогою стандартної шкали.

Фітотерапію початкового карієсу ми проводили в осінній період, так як в цей час в денці цибулі городньої накопичується значна частина мінеральних та біологічно активних речовин [Гродзинський А.М., 1990].

Суть способу: цибулю мили, висушували і низько зрізали денце. Молочком, яке появлялося, змочували тонку ватяну полоску і наносили на уражені ділянки, після очистки зубів від зубного нальоту засобами гігієни та 3% розчином перекисі водню, з експозицією 10 хвилин. Також проводили втирання протягом 2-3хв. Чисельність процедур була рівна десяти. Всі діти мали в основному незадовільну гігієну порожнини рота.

Ефективність ремтерапії оцінювали за зміною розмірів, інтенсивності забарвлення демінералізованої ділянки зуба та часі їх знебарвлення і показниками вищевказаного апарату через 3, 10, 30 діб, 6 місяців. Слід відмітити, що вона залежить від інтенсивності зафарбування демінералізованого вогнища, тобто глибини ураження. Аналіз наших досліджень дозволив встановити відсутність реалізації плями у поверхневий карієс в 70,3% випадків. Гігієнічний індекс став значно кращим. В середньому він становив 1,3 бали. Після проведеного курсу лікування спостерігалось достовірне зниження інтенсивності зафарбовування плям на 18,2% від фонових показників, через 2 тижні - на 23%. Впродовж місяця спостерігалось подальше зниження показників, і до кінця першого місяця він становив 29,5% від фонових. Через 6 місяців ми спостерігали подальше збільшення кількості відновлених плям до 70,3% зубів. Показники апарату також свідчили про відновлення тканин зуба, зокрема емалі, які знаходились в межах здорових тканин.

Таким чином, запропонована методика лікування початкового карієсу зубів у дітей дає позитивні результати. Вона доступна (можна проводити в домашніх умовах), дешева, не викликає побічних ефектів і покращить стоматологічний статус дитини.