



УКРАЇНА

(19) UA (11) 31298 (13) U
(51) МПК (2006)
A61K 33/38
A61K 31/185
A61P 37/00
A61P 31/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ЧЕРВОНОГО ПЛЕСКАТОГО ЛИШАЮ НА СЛИЗОВІЙ ОБОЛОНЦІ ПОРОЖНИНИ РОТА

1

2

(21) а200710586

(22) 24.09.2007

(24) 10.04.2008

(46) 10.04.2008, Бюл.№ 7, 2008 рік

(72) ЛАРІОНОВА ЛЮДМИЛА ВАСИЛІВНА, UA,
ЧАЛА ТЕТЯНА АНАТОЛІВНА, UA

(73) ЛАРІОНОВА ЛЮДМИЛА ВАСИЛІВНА, UA,
ЧАЛА ТЕТЯНА АНАТОЛІВНА, UA

(57) 1. Спосіб лікування червоного плескато-го лишаю на слизовій оболонці порожнини рота, який відрізняється тим, що використовують комплекс комбінованих препаратів: мазь (або крем) Тридерм і крем Аргедін, які використовують місцево у вигляді аплікацій кожен по 2 рази на

добу, наносять тонким шаром на сухі уражені ділянки слизової оболонки порожнини рота.

2. Спосіб лікування червоного плескато-го лишаю за п. 1, який відрізняється тим, що не має протипоказань до застосування.

3. Спосіб лікування червоного плескато-го лишаю за п. 1, який відрізняється тим, що не викликає серйозних ускладнень.

4. Спосіб лікування червоного плескато-го лишаю за п. 1, який відрізняється тим, що не потребує стаціонарного режиму лікування.

5. Спосіб лікування червоного плескато-го лишаю за п. 1, який відрізняється тим, що є максимально наближеним до вогнища ураження.

Корисна модель відноситься до медицини, призначений для лікування проявів червоного плескато-го лишаю на слизовій оболонці порожнини рота.

Відомі різні способи лікування червоного плескато-го лишаю. Кращий ефект дає розроблений на кафедрі шкірних хвороб ММСІ комбінований метод лікування: преднізолон (20-25мг через день), хінгамін (0,25 1-2 рази на день) і нікотинова кислота (0,05 3 рази на день після їжі) [Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ/под ред. Е.В. Боровского и А.Л. Машкиллейсона. - Москва.: Медицина. - 1984г]. Даний метод лікування є ефективним, але прийом всередину кортикостероїдів має певні протипоказання, а також може викликати серйозні ускладнення. Лікування потребує стаціонарного режиму. Крім того, препарати, що застосовуються мають загальну дію і не є наближеними до

Метою корисної моделі є створення ефективного методу лікування червоного плескато-го лишаю, який не буде мати протипоказань, не викликати серйозних ускладнень, не потребуватиме стаціонарного

режиму і буде максимально наближеним до уражених тканин.

Поставлена мета досягається тим, що призначається комплекс лікарських засобів для місцевого застосування, які тривалий час зберігаються на ураженій слизовій оболонці

Комплекс представлений:

- по-перше маззю або кремом Тридерм, діючою речовиною яких є кортикостероїд (бетаметазон діпропіонат), гентаміцину сульфат і клотримазол;

- по-друге, препаратами срібла, найбільш ефективним з яких є крем Аргедін, діючою речовиною якого слугує сульфадіазін срібла.

Ці комбіновані препарати використовуються місцево у вигляді аплікацій кожен по 2 рази на добу, наносяться тонким шаром на сухі уражені ділянки.

Раніше в стоматології вони не використовувались.

В комплексі вони мають протизапальну, антиексудативну, проти алергічну, протимікробну і протигрибкову дію.

Згідно з результатами наших досліджень, такий метод лікування червоного плескато-го

(13) U

(11) 31298

(19) UA

лишаю дозволяє отримати результати, які статистично достовірно відрізняються від результатів контрольного дослідження. При цьому відсутні ускладнення, відбувається більш швидка епітелізація ерозій, зменшуються запальні явища, папули стають більш плоскими, часто повністю розсмоктуються. Таке лікування не має протипоказань, проводиться в амбулаторному режимі. Препарати, що використовуються завдяки своїй структурі довго утримуються на уражених тканинах.

Таким чином, запропонований метод лікування передбачає застосування препаратів, які раніше у стоматології не застосовувались. Даний метод можна рекомендувати до застосування у лікувальній практиці як найбільш ефективний метод лікування червоного плескатоного лишаю, який не має протипоказань, не викликає ускладнень, не потребує стаціонарного режиму лікування, є максимально наближеним до вогнища ураження.