



УКРАЇНА

(19) UA (11) 35748 (13) A

(51) 6 A61K6/02

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА ВИНАХІДвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

## (54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ПАРОДОНТОЗУ

(21) 98041945

(22) 16.04.1998

(24) 16.04.2001

(33) UA

(46) 16.04.2001, Бюл. № 3, 2001 р.

(72) Матинян Карен Грачевич, Матинян Альберт Сергійович, АМ, Солдатов Борис Вікторович, Іонов Володимир Олександрович, Мочалова Тетяна Костянтинівна, Кочедикова Лідія Іванівна, Урсова Катерина Миколаївна

(73) Матинян Карен Грачевич

(57) Спосіб лікування пародонтозу, що включає попереднє видалення травматичних подразників, промивання патологічних зубоясневих кишень дезінфекційними розчинами та наступне накладення аплікацій з лікарськими засобами, який **відрізняється** тим, що як дезінфекційний засіб використовують гідроксид кальцію, а аплікацію проводять 1,8-2,3%-ним розчином йоду однохлористого, що містить 32-33% соляної кислоти.

Винахід відноситься до медицини, а саме, до стоматології.

Відомий спосіб лікування пародонтозу, який включає видалення зубного каменю з послідуною дією лікарського препарату, риб'ячого жиру трьохіглої колюшки, до якого додають солі нікелю - див. патент РФ № 2078559, МКИ А61К6/02, опубл. 10.05.97 р. Лікування проводиться 3 рази на день після прийняття їжі протягом 2-3 тижнів.

Недоліком аналогу є те, що хоч спосіб й включає механічну та медикаментозну обробку кореневих каналів зуба, але застосування способу не виключає розвитку грануляційних тканин у зубоясневих кишнях. Резорбції кісткової тканини альвеолярного відростка, а також можливість рецидивів. Крім того, термін лікування тривалий, а обов'язковість відвідування пацієнтом стоматолога 3 рази на день створює незручність при застосуванні. Внаслідок прогресування запалювального процесу при пародонті порушується локальна гемодинаміка та формуються деструктивні зміни: руйнування кругової зв'язки зуба та резорбція кістки лунки зуба (альвеолярного відростка щелепи).

Найбільш близьким за технічною суттю (прототипом) є спосіб лікування пародонтозу, в якому місцево перед застосуванням препарату проводять усунення травматичних подразників (зубний камінь, звисаючі краї пломб). Патологічні зубоясневі кишні промивають розчинами антисептиків з наступним накладанням на ясна важких смужечок, просяклих розчином натрієвої солі мефенамінової кислоти, на 10-15 хвилин (див. а. с. СРСР № 978857, А61К6/00, що було опубл. 7.12.82).

Після усунення важких смужечок патологічні зубоясневі кишні (ПЗЯК) заповнюють пастою, що містить мефенамінову кислоту. Лікувальну пасту

прикривають захисною пов'язкою, що твердне. Цей спосіб має на меті попередження розвитку патологічної грануляції тканини у ЗЯК.

Відомо також лікарський засіб, що використовується у ветеринарії - йод однохлористий. Він використовується для дезінфекції тваринницьких та птахівницьких приміщень при лікуванні трихофітії (10-15%-ний водний розчин) - змазування уражених ділянок, обеззараження яєць, 5%-ний водний розчин використовується при гнильці для дезінфекції при ящурі. Однак цей засіб знайшов застосування лише у ветеринарії для вказаних цілей.

Загальним недоліком прототипу та аналогів є те, що застосовуючи нові засоби, не виключається розвиток патологічної грануляції тканин у зубоясневих кишнях, можливі рецидиви і, крім того, термін лікування тривалий.

В основу винаходу поставлено завдання забезпечити запобігання грануляції та руйнування кістки лунки зуба шляхом застосування йоду однохлористого, що має антисептичну дію, та забезпечення ефекту ремінералізації кістки за рахунок описаних нижче хімічних реакцій.

Винахід дозволяє попередити розвиток патологічної грануляції тканини у зубоясневих кишнях та скорочує термін лікування.

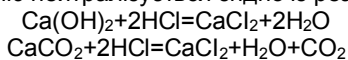
Технічний результат досягається тим, що у відомому способі лікування пародонтозу, що включає промивку ЗЯК дезінфікуючим засобом з подальшою аплікацією лікарського препарату, як останній використовують 1,8-2,3%-ний розчин йоду однохлористого, що містить 32-33% соляної кислоти, кількістю не менше 1,01-0,03 мл, який вводять у ЗЯК після введення основних агентів, які спроможні нейтралізувати соляну кислоту, наприклад,  $\text{Ca}(\text{OH})_2$  - гідроксид кальцію.

(19) UA (11) 35748 (13) A

Спосіб реалізується таким шляхом: після попереднього усунення зубних відкладень та промивки дезінфікуючим розчином - фурациліном 1:1000 патологічних зубноясневих кишень, великим ескаватором або гладилкою уводять 0,01 мг гідроксиду кальцію  $\text{Ca}(\text{OH})_2$ .

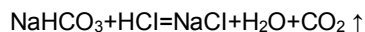
Далі уводять туди ж ватну турунду змочену у 1,8-2,3%-ному розчині йоду однохлористого ( $\text{ICI}$ ) у 32-33%-ному розчині соляної кислоти та виконують протирання зубноясневої бороздки. Процедуру повторюють залежно від ступеня пародонтозу за 6-7 разів з проміжками від 5-7 днів.

Препарат йоду однохлористого 1,8-2,3% -  $\text{ICI}$  при взаємодії з гідроксидом кальцію або карбонатом кальцію нейтралізується згідно із реакціями:



При цьому утворюється  $\text{CaCl}_2$ , який подібно  $\text{NaCl}$  має, внаслідок підвищення осмотичного тиску, властивість інтенсифікувати процес виведення гнійних яксудатів із ПЯДК. Сам йод однохлористий має високу окислювальну здатність (вище, ніж у вільного йоду), забезпечує антисептичну кровоспинну дію.

Як нейтралізуючий агент може бути з успіхом використаний і гідрокарбонат натрію. У цьому випадку відбувається реакція:



Приклад 1. Хворий М., 48 років, діагноз генералізований пародонтоз (запально-дистрофічна форма II ступінь розвитку). Після усунення зубних відкладень та промивки розчином фурациліну у ПЯДК, увели за допомогою гладилки 0,02 мг гідроксиду кальцію  $\text{Ca}(\text{OH})_2$ . Потім змочили ватну турунду у препараті йоду однохлористого та виконали протирання зубноясневої бороздки. Два рази, з періодичністю 5 днів, процедуру повторили, після чого повторили ще 4 рази з періодичністю 7 днів. При цьому під час повторного відвідування встановили зменшення зуба, хворобливості, кровотечі та набряклості. Спостерігалось збліднення ясен, більш щільне прилягання ясен до шийок зубів. У процесі лікування кровотеча припинилась, ясна щільно охопили шийки зубів. Процес стабілізувався, патологічна рухомість помітно зменшилась. Віддалені результати: обстеження через 7 місяців рецидивів захворювання не виявило.

Лікуванню цим способом піддавались 67 хворих, рецидиви захворювання не спостерігалися.

Використання винаходу порівняно з прототипом дозволяє проводити лікування пародонтозу більш ефективно при скороченні термінів лікування. Препарат дешевий і метод ефективний.

---

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)  
Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26  
(044) 295-81-42, 295-61-97

---

Підписано до друку \_\_\_\_\_ 2001 р. Формат 60x84 1/8.  
Обсяг \_\_\_\_\_ обл.-вид. арк. Тираж 50 прим. Зам. \_\_\_\_\_

---

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул. Горького, 180.  
(044) 268-25-22

---