



УКРАЇНА

(19) UA (11) 40264 (13) A

(51) 7 A61K33/06

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА ВИНАХІДвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

## (54) СПОСІБ ВТОРИННОЇ ПРОФІЛАКТИКИ ФЛЮОРОЗУ ЗУБІВ

(21) 2000116318

(22) 09.11.2000

(24) 16.07.2001

(33) UA

(46) 16.07.2001, Бюл. № 6, 2001 р.

(72) Падалка Іван Опанасович, Амосова Людмила  
Іванівна(73) Падалка Іван Опанасович, UA, Амосова Люд-  
мила Іванівна, UA

(57) Спосіб вторинної профілактики флюорозу зубів, що включає використання лікарського засобу, що містить кальцій, шляхом апікацій, електрофорезу або фонофорезу протягом 5-10 днів, двічі на рік, який **відрізняється** тим, що як лікарський засіб, що містить кальцій, використовують 5-10% розчин препарату "Кальцекс".

Запропонований винахід відноситься до галузі медицини, а саме, - до стоматології.

Незважаючи на велику кількість існуючих способів профілактики та лікування флюорозу зубів, проблема залишається не вичерпаною і актуальною.

Відомий спосіб вторинної профілактики флюорозу зубів, який включає пероральне використання гліцерофосфату кальцію і полівітамінного комплексу "Ревіт" та місцеве призначення апікацій 3% розчину ремодента (Заявка № 4341266 / 14 / 181144 от 09.12.87. Спосіб профілактики флюороза зубів. Николишин А.К. і др.)

Найбільш близьким до запропонованого є спосіб вторинної профілактики флюорозу зубів, що включає пероральне використання глюконату або гліцерофосфату кальцію в поєднанні з вітаміном В<sub>1</sub> і раз на день після їжі протягом місяця двічі на рік та місцеве застосування апікацій чи електрофорезу 10% розчину глюконату кальцію протягом 20 днів тричі на рік (Павленко Л.Г., Шахова Т.Б. Реминерализующая терапия при флюорозе постоянных зубов у детей. Информационное письмо. - Полтава, 1986; Николишин А.К., Шахова Т.Б. Диагностика, лечение и профилактика флюороза зубов постоянного прикуса у детей и подростков. Информационное письмо. - Киев, 1988).

Однак відомий спосіб не забезпечує достатнього ступеню мінералізації зубів, уражених флюорозом, тому, що відсотковий вміст кальцію в рекомендованому розчині досить низький, що знижує ефективність лікування. Крім того, відомий спосіб не містить в собі диференційованого підходу при різних ступенях важкості флюорозу зубів.

В основу винаходу поставлена задача створити спосіб вторинної профілактики флюорозу зубів шляхом підбору лікарського засобу з високим від-

сотковим вмістом кальцію, його концентрації та шляхів введення, використання якого забезпечило б диференційований підхід при різних ступенях важкості флюорозу, що дасть змогу досягти значного підвищення мінералізації зубів, за рахунок чого збільшити ступінь ефективності вторинної профілактики флюорозу зубів.

Поставлену задачу вирішують створенням способу вторинної профілактики флюорозу зубів, що включає використання лікарського засобу з високим відсотковим вмістом кальцію, в якому, згідно з винаходом, як засіб з високим відсотковим вмістом кальцію використовують 5-10% розчин препарату "Кальцекс" місцево, шляхом апікацій, електрофорезу або фонофорезу, протягом 5-10 днів, двічі на рік.

Препарат "Кальцекс" характеризується легкою засвоюваністю, легкою розчинністю у воді, є високоефективним джерелом кальцію, відсотковий вміст якого складає 27%. Рекомендується для використання в різних галузях медицини, в тому числі і в стоматології. Перевагою "Кальцексу" є вміст, окрім кальцію хлориду, також комплексної солі гексаметилентетраміну у співвідношенні 1:1. Присутність органічної речовини збільшує проникливість в кісткову тканину іонів кальцію, що підвищує мінералізацію емалі. Такий склад "Кальцексу" дозволяє використовувати його в запропонованому способі як препарату з високим відсотковим вмістом кальцію, в якому один компонент посилює дію іншого. Це забезпечує більш виражену дію на ключові ланцюги патогенетичного механізму розвитку захворювання і дає змогу, за рахунок підвищення мінералізації емалі, досягти збільшення ступеню ефективності вторинної профілактики флюорозу, що особливо важливо в дитячому віці, в період формування твердих тканин зубів.

(19) UA (11) 40264 (13) A

В групі дітей 7-9 років з проявами легких форм флюорозу на зубах проводили дослідження показника імпедансного опору твердих тканин зубів, визначення інтенсивності коричневого забарвлення зубів, уражених флюорозом, за оптичним кліном та аналіз динаміки розмірів флюорозних плям.

Запропонований спосіб профілактики здійснюють наступним чином.

Перед сном зволожений 5-10% розчином "Кальцексу" ватний тампон накладають на попередньо очищені зуби на 5 хвилин. Аплікацію повторюють тричі поспіль. Час загальної експозиції - 15 хвилин. Після аплікації не рекомендується прополіскувати рот або вживати їжу.

Розчин "Кальцесу" можна також вводити шляхом електрофорезу або фонофорезу.

На один цикл лікування рекомендується від 5 до 10 сеансів в залежності від важкості клінічних проявів флюорозу. За рік проводиться 2 цикли ремінералізуючої терапії.

Після проведеного курсу профілактики відзначена відсутність коричневого забарвлення зубів, підвищився показник імпедансного опору твердих тканин зубів, зменшилась площа флюороозних уражень.

Приклад.

Дитина Д., 8 років скаржиться на наявність крейджаних плям на зубах верхньої та нижньої щелеп.

З анамнезу відомо, що хворий народився та проживав з дитинства у м. Полтава. Перші постійні моляри прорізулися 2 роки тому, а верхні центральні різці - 1 рік тому з наявністю крейджаних плям.

Об'єктивно: лице симетричне, період змінного прикусу, зубна формула:

16	55	54	53	52	11	21	62	63	64	65	26
46	85	84	83	82	41	31	72	73	74	75	36

На вестибулярних поверхнях верхніх центральних різців мають місце крейдяні плями, розташовані вздовж ріжучого краю. Крейдяні плями розміщуються також на вестибулярних та жувальних поверхнях перших постійних молярів. Поверхня емалі на ділянках ураження гладка, блискуча. Площина уражених ділянок = 50% вестибулярної поверхні зубів, тобто дорівнює 3 балам = слабкий флюороз за критеріями індексу Деап. Інтенсивність забарвлення за 10-польною шкалою = 0 балів. Деструктивних змін емалі немає.

Гі за Федоровим-Володкіною - 2,2.

ГІ за Гріном-Вермільйоном - 1,8.

$$кп+КПУ = 5.$$
$$PMA = 0.$$

Імпедансний опір 11 - 40 МОм, 21 - 40 МОм.

Після проведеного курсу лікування з використанням 10 сеансів електрофорезу 10% розчину "Кальцесу", через 6 місяців було знову проведене клінічне та лабораторне обстеження: площа уражених ділянок = 25% вестибулярної поверхні зубів, тобто дорівнює 2 балам = дуже слабкий флюороз за критеріями індексу Деап. Інтенсивність забарвлення за 10-польною шкалою = 0 балів. Імпедансний опір 11 - 95 МОм, 21 - 100 МОм.

Після використання запропонованого способу профілактики була відзначена відсутність коричневого забарвлення зубів, підвищився показник імпедансного опору твердих тканин зубів, зменшилась площа флюорозних уражень.

Спосіб простий, економічний, ефективний, доступний кожному пацієнту.

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 60х84 1/8.  
Обсяг \_\_\_\_\_ обл.-вид. арк. Тираж 50 прим. Зам.

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