



УКРАЇНА

(19) UA (11) 42947 (13) A

(51) 7 A61K6/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ

(21) 2000063284

(22) 06.06.2000

(24) 15.11.2001

(33) UA

(46) 15.11.2001, Бюл. № 10, 2001 р.

(72) Білоклицька Галина Федорівна, Петі Анна
Олександрівна, Протункевич Ольга Олегівна(73) КИЇВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИП-
ЛОМНОЇ ОСВІТИ ІМ. П.Л. ШУПИКА, UA(57) Спосіб лікування генералізованого пародонти-
ту, який включає усунення подразнюючих факто-
рів, проведення медикаментозної терапії, який

відрізняється тим, що як лікувальний засіб вико-
ристовують комплекс макро- та мікроелементів у
складі: натрію гідрокарбонат - 65,3%, лимонна ки-
слота - 17,1%, магнію сульфат - 7%, натрію хло-
рид - 5%, калію хлорид - 2%, марганцю суль-
фат - 0,3%, цинку сульфат - 0,3%, причому його в
кількості 3-5 г розчиняють у склянці кип'яченої во-
ди і приймають внутрішньо за 15-30 хвилин до
прийому їжі 2-3 рази на день, одночасно здійсню-
ють аплікації 1-2% водним розчином цього ком-
плексу макро- та мікроелементів на область ясен,
курсом 14 днів.

Винахід відноситься до медицини, а саме до
стоматології і може бути застосований для ліку-
вання пародонтиту.

Відомий спосіб лікування пародонтиту з засто-
суванням полімінеролу. (Див. М.Ф. Данілевський,
М.А. Мохорт, В.В. Мохорт. Фармакотерапія захво-
рювань слизової оболонки порожнини рота і тка-
нин пародонту. Київ: "Здоров'я", 1991, ст. 127.) Це
комбінований препарат, що містить солі магнію,
кальцію, хлору, фтору, бром, заліза, сахарин та
етиловий спирт. Спосіб застосування: після санації
порожнини рота, видалення зубних відкладень
впровадять накладання тампонів, просякнутих по-
лімінеролом. Після цього накладають твердіючу
пов'язку і призначають щоденні полоскання. На
курс - 10-15 пов'язок через день.

Недоліком даного способу є те, що не врахо-
вуються зміни кислотно-лужного гомеостазу, які
лежать в основі розвитку генералізованого паро-
донтиту і не здійснюється корекція цього стану.
Тому даний спосіб лікування можна вважати не
повністю адекватним для даної хвороби.

Задачу пропонованого винаходу є підвищен-
ня якості лікування генералізованого пародонтиту
за рахунок активації реакцій карбоксилування, по-
чаткових реакцій біосинтезу амінокислот, білків,
ліпідів, вуглеводів.

Задача досягається тим, що в якості лікуваль-
ного засобу використовують комплекс макро- і мі-
кроелементів, який складається з суміші бікарбона-
ту, сульфатних солей магнію, марганцю, цинку та
лимоннокислого натрію і використовується в якості
лікувально-профілактичного харчового додатку
при гепатитах, цирозах печінки, жовчнокам'яній та

нирковокам'яній хворобах. (Пат. 23889 А61К31/19,
33/00. Засіб для інтегральної корекції метаболіч-
ного ацидозу та алкалозу. / Д.О. Мельничук,
В.О. Пахомова, О.О. Пахомова, О.О. Протункевич.
- Опубл. 31.08.1998. Бюл. 4.). Причому даний ком-
плекс макро- і мікроелементів в кількості 3-5 г роз-
чиняють у склянці теплої кип'яченої води і при-
ймають внутрішньо за 15-30 хвилин до прийому їжі
2-3 рази на добу, одночасно здійснюють апліка-
ції 1-2% розчином цього комплексу макро- та мі-
кроелементів на область ясен, курсом 14 днів.

Запропонований спосіб здійснюють таким чи-
ном. Проводять стоматологічне обстеження хворо-
го - визначають папілярно-маргінально-альвеоляр-
ний індекс (РМА), пробу Шилера-Писарева, індекс
О'Лірі, глибину пародонтальних кишень, втрату кі-
сткової тканини, кровотечу з ясен, гноєвиділення з
пародонтальних кишень, рухомість зубів. Врахо-
вуючи результати обстеження, ставлять діагноз.
Далі проводять лікування: знімають зубні відкла-
дення, здійснюють зрошення порожнини рота ан-
тисептичними розчинами, накладають аплікації
1-2% водним розчином комплексу макро- і мікро-
елементів на область ясен і призначають для вну-
трішнього прийому в кількості 3-5 г, розчинивши
його у склянці кип'яченої води, за 15-30 хвилин до
прийому їжі 2-3 рази на день протягом 14 днів.

Прикладом використання способу є історія
хвороби № 34. Хвора П., 1973 року народження,
звернулась із скаргами на кровотечу з ясен під час
чистки зубів, неприємний запах з рота, припухлість
ясен та розхитаність зубів. Об'єктивне обстежен-
ня: лице симетричне, підщелепні лімфатичні вузли
не збільшені, рухомі, при їх пальпації болю не ви-

(19) UA (11) 42947 (13) A

никає. На слизовій оболонці ясен відзначається гіперемія, набряк міжзубних ясеневих сосочків, їх напруження. При зондуванні пародонтальних кишень - значна кровотеча, виділяється декілька крапель гнійного ексудату. Глибина пародонтальних кишень від 3,5 до 5 мм.

Гігієнічний стан незадовільний, виявлена зубна бляшанка на поверхні зубів та велика кількість над- та під'ясенних зубних відкладень. Рухомість деяких зубів I ступеня. Біохімічний аналіз ротової рідини вказує на відхилення від норми показників рН та pCO_2 , НАД/НАДН та SH/SS: зниження співвідношення SH/SS та підвищення співвідношення НАД/НАДН, збільшення активності фруктозодіфосфатази, що свідчить про наявність стану метаболічного ацидозу. Діагноз: пародонтит генералізований I-II ступеня тяжкості, загострена течя. Лікування: зрошення слизової оболонки порожнини рота розчином фурациліну (1:5000), медикаментозна обробка слизової оболонки ясен розчином перекису водню та йодинолу (1:1). Зняття зубних відкладень ручним способом та ультразвуковим скалером. Аплікація 2% водного розчину комплексу макро- та мікроелементів на область ясен на 15 хвилин. Додому: комплекс макро- та мікроелементів по 5 г, розчинивши його у півстакані

кип'яченої води, за 20 хвилин до прийому їжі 2 рази на день. Курс - 3 тижні. В результаті проведеного амбулаторного лікування генералізованого пародонтиту хвора вже через 10 діб відмічала значне покращання самопочуття, зникнення кровотечі з ясен, зменшення рухомості зубів та неприємного запаху з рота. Об'єктивно: слизова оболонка ясен блідо-рожевого кольору, при зондуванні краю ясен кровотеча не спостерігається, гноєвиділення немає, глибина пародонтальних кишень 2-3 мм, рухомість зубів відсутня. Біохімічні показники ротової рідини вказують на зменшення співвідношення SH/SS, підвищення співвідношення НАД/НАДН, зниження активності ферменту фруктозодіфосфатази відносно даних показників до лікування. Це вказує на посилення окисних властивостей ротової рідини, що свідчить про нормалізацію стану ротової рідини та пародонту.

Запропонований спосіб використано на базі учбово-науково-лікувального стоматологічного об'єднання КМАПО більше як у 40 випадків. Використання цього способу призвело до покращення стану пародонту, зникнення запального процесу в яснах, нормалізації кислотно-лужного гомеостазу в пародонті, покращення самопочуття хворих.

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

Підписано до друку _____ 2002 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
