



УКРАЇНА

(19) UA (11) 43574 (13) U
(51) МПК (2009)
A61K 33/20МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СКЛАД ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ

1

2

(21) u200902117

(22) 11.03.2009

(24) 25.08.2009

(46) 25.08.2009, Бюл.№ 16, 2009 р.

(72) ЯРОВА СВІТЛАНА ПАВЛІВНА, САНОЯН ВІКТОРІЯ ВОЛОДИМИРІВНА

(73) ДОНЕЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М. ГОРЬКОГО(57) Склад для лікування генералізованого пародонтиту, що містить диклофенак натрію, який **відрізняється** тим, що додатково містить хлоргексидину біглюконат та ентеросгель при наступних співвідношеннях компонентів, мас. %:

| | |
|--------------------------|-------|
| диклофенак натрію | 25,0 |
| хлоргексидину біглюконат | 25,0 |
| ентеросгель | 50,0. |

Корисна модель стосується медицини, зокрема стоматології, і може бути використана для місцевої медикаментозної терапії при генералізованому пародонтиті.

Відомий склад стоматологічних плівок для місцевого медикаментозного лікування при хронічному генералізованому пародонтиті, обраний нами як прототип [1], включає диклофенак натрію, кислоту аскорбінову, натрій-карбоксиметилцелюлозу, гліцерин, діметоксид, поліетіленоксид-400, ніпагін, ніпазол і сахарин натрію. Склад у вигляді плівки наносять на ясна та слизову оболонку ротової порожнини після ретельної санації порожнини рота (усунення травматичних вузлів, ретельне видалення назубних відкладень під зрошенням ясен розчинами антисептиків, кюретажу пародонтальних кишень).

Однак даний склад для місцевого медикаментозного лікування при генералізованому пародонтиті має ряд недоліків. Цей засіб важко застосовувати у вигляді біополімерної плівки. Встановлено, що навіть у хворих на генералізований пародонтит I ступеня важкості, ліквідація запальних явищ у тканинах пародонта спостерігається тільки в 88,4% хворих. При цьому, вже через 6-8 місяців в них виникає рецидив хвороби з характерною клінічною картиною. Ці факти роблять застосування даного складу для місцевої медикаментозної терапії не ефективним.

В основу корисної моделі поставлена задача створення складу для лікування генералізованого пародонтиту, який підвищить ефективність лікування і скоротить терміни місцевого лікування генералізованого пародонтиту за рахунок введення до складу комплексу високоефективних лікарських речовин, які володіють вираженою протизапаль-

ною дією, мають сорбційні властивості та специфічно діють на мікрофлору пародонтальних кишень у пацієнтів з генералізованим пародонтитом.

Поставлена задача вирішується тим, що до відомого складу для лікування генералізованого пародонтиту, крім диклофенаку натрію, додатково введені хлоргексидина біглюконат та ентеросгель у наступних співвідношеннях компонентів, мас. %: диклофенак натрію - 25,0; хлоргексидина біглюконат - 25,0; ентеросгель - 50,0.

Склад готують наступним чином: 1 таблетку диклофенаку натрію розтирають до порошкоподібної маси, розчиняють в 10 краплях 0,2% розчину хлоргексидина біглюконату, потім іммобілізують отриману суміш на ентеросгелі, інгредієнти змішують в співвідношеннях компонентів 1:1:2. Дані речовини були обрані за ряд їх особливостей та переваг, а саме: з відомих антисептичних препаратів хлоргексидина біглюконат найбільш ефективний по відношенню до мікрофлори пародонтальних кишень, він виявляє швидку та стійку протимікробну дію. Диклофенак натрію має протизапальну, анальгетичну, антирадикальну та антиокислювальну дію, є одним з найбезпечніших нестероїдних протизапальних засобів. Іммобілізація отриманої суміші ентеросгелем пролонгує фармакологічну дію компонентів, а сам ентеросгель, який має селективні сорбційні властивості, дозволяє виводити з патологічного вогнища в тканинах пародонта мікроорганізми, їх токсини і продукти розпаду тканин. Він здатен легко диспергуватися у воді та змішуватися з нею в практично будь-якому співвідношенні, тонко диспергована система сприяє підвищенню детоксикуючого ефекту сорбенту за рахунок збільшення поверхні контакту із слизовою оболонкою. Склад для лікування генералізо-

(13) U
(11) 43574
(19) UA

ваного пародонтиту використовують наступним чином: проводять ретельну санацію порожнини рота у пацієнтів з генералізованим пародонтитом: видалення м'якого зубного нальоту, над- та під'ясенних зубних відкладень, пломбування каріозних порожнин, вибіркове пришліфовування зубів під зрошенням розчинів антисептиків. Після санації порожнини рота проводять курс місцевого медикаментозного лікування генералізованого пародонтиту: інстиляції у пародонтальні кишені запропонованої пасти на ясна протягом 1 години, щодня до повного зникнення ознак запалення ясен (протягом 5-8 діб).

Приводимо конкретні приклади використання запропонованого складу.

Приклад 1. Хвора С, 32 роки. Діагноз: хронічний генералізований пародонтит III ступеня важкості. Проводили комплексну протизапальну терапію і кюретаж пародонтальних кишень, очищення зубів від м'якого зубного нальоту; зняття над- та під'ясенних зубних відкладень; видалення вмісту пародонтальних кишень, пломбування каріозних порожнин, усунення вузлів травматичної оклюзії, шинування зубів. Для місцевої медикаментозної терапії застосовували склад, що містить розчин диклофенаку натрію і хлоргексидина біглюконат, іммобілізований на ентеросгелі в співвідношеннях компонентів 1:1:2; у вигляді інсталяцій в пародонтальні кишені протягом 1 години, один раз на добу, до зникнення ознак запалення в яснах. На 8-му

добу ясна відповідали поняттю "здорові". Через 6 місяців не відзначали рецидивів захворювання.

Апробація складу проведена у 31-го пацієнта з генералізованим пародонтитом I, II і III ступеня важкості. Запропонований склад для лікування генералізованого пародонтиту завдяки тому, що до нього входять протизапальний (диклофенак натрію), антисептичний (хлоргексидина біглюканат) препарати, роблять комплексну протизапальну, знеболювальну та спрямовану дію на агресивно-активну патогенну мікрофлору у пацієнтів з генералізованим пародонтитом. За рахунок такого підходу досягається стійкий клінічний ефект, підвищується ефективність лікування і скорочуються терміни місцевого медикаментозного лікування генералізованого пародонтиту. Результати показали, що використання складу дозволяє на 10-15% підвищити ефективність лікування генералізованого пародонтиту і скоротити термін лікування на 1-3 відвідування у пацієнтів. Отримані результати, апробації складу, який заявляється, підтверджують його високу ефективність для місцевого медикаментозного лікування генералізованого пародонтиту у пацієнтів.

Джерела інформації, прийняті до уваги:

1. Коритнюк Р.С., Мельник М.О., Давтян Л.Л. та ін. Розробка складу стоматологічних плівок з диклофенаком натрію //Вісник фармації. - 2002. - №2 (30). - С.70.