



УКРАЇНА

(19) UA (11) 43886 (13) U  
(51) МПК (2009)  
A61K 33/00  
A61B 17/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під  
відповідальність  
власника  
патенту

### (54) СПОСІБ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ

1

(21) u200901814

(22) 02.03.2009

(24) 10.09.2009

(46) 10.09.2009, Бюл. № 17, 2009 р.

(72) ПАВЛЕНКО ОЛЕКСІЙ ВОЛОДИМИРОВИЧ,  
БЕРНАДСЬКА ГАЛИНА ПЕТРІВНА, БАКШУТОВА  
НАТАЛЯ ОЛЕКСІЇВНА, ГОДЕНКО ВОЛОДИМИР  
ЮРІЙОВИЧ, ШЕМЕЛЬКО МАР'ЯНА ЛЮБОМИРІВ-  
НА(73) НАЦІОНАЛЬНА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІС-  
ЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ ІМ. П.Л. ШУПИКА

2

(57) Спосіб комплексного лікування генералізова-  
ного пародонтиту, що включає використання бази-  
сної терапії, клаптевої операції та шинування ко-  
ренів з призначенням протизапальної терапії, який  
**відрізняється** тим, що додатково призначають  
антибактеріальний препарат Бі-септ-Фармак по 1-  
3 табл. два рази на добу протягом 6-14 днів та  
антиоксидант імуномодулятор - селен-  
нормалайзер по 1-3 табл. один раз на добу протя-  
гом 3-4 тижнів.

Корисна модель відноситься до галузі меди-  
цини, а саме - до прикладної пародонтології, де  
передбачається підвищення імунного статусу, та  
попередити запальні процеси в тканинах пародон-  
ту.

Відомий та прийнятий нами за найближчий  
аналог спосіб комплексного лікування пародонту  
використовується наступним чином: [див. журнал  
"Пародонтологія", 2002р., №1-2 (23), с.37-30]. Як  
базисна терапія у хворих проводиться місцеве  
лікування, зняття над- та під'ясневих твердих та  
м'яких відкладень під зрошуванням розчинами  
антисептиків таких, як хлоргексидин біглюконат 0,1  
%. Після усунення гострих запальних явищ під  
анестезією gil. Ubistesini 4 % по загальновідомій  
методиці виконується клаптева операція з викори-  
станням остеотропного препарату для остеопла-  
стики. Операційну рану зашивають. Як правило,  
протягом 5-7 діб клапті гіперемовані та з набря-  
ком. Хворі скаржаться на болісні відчуття. На 8-10  
добу біль стає значно меншою, стухає набряк,  
зменшується гіперемія. Шви знімають на 10-11  
добу

Основними недоліками вищеназваного спосо-  
бу є збільшення часу за живлення, набряк та гі-  
перемія ясен (до 8-9 днів), поява в віддалений  
термін рецесії ясен, гіперестезії твердих тканин  
зубів, низька стимуляція утворення кістки згідно  
рентгенограм, має місце рухомість зубів.

Задачею корисної моделі є: зменшення часу  
заживлення, набряку та гіперемії ясен безпосере-  
дньо після операції, усунення рецесії ясен, гіпер-

естезії твердих тканин зубів, рухомості зубів, під-  
вищення імунного статусу та попередження  
запальних процесів тканин пародонту.

Вирішення поставленої задачі досягається  
тим, що у відомому способі комплексного лікуван-  
ня генералізованого пародонтиту проводять бази-  
сну терапію, клаптеву операцію та шинування ко-  
ренів з призначенням протизапальної терапії і  
згідно з запропонованим рішенням додатково при-  
значають антибактеріальний препарат Бі-септ-  
фармак по 1-3 табл. Два рази на добу на протязі 6-  
14 днів, та антиоксидант - імуномодулятор селен-  
нормалайзер по 1-3 табл. Один раз на добу на  
протязі 3-4 тижнів.

Заявлений спосіб виконують наступним чином.  
Проводять базисну терапію: зняття над- та під'яс-  
невих твердих і м'яких відкладень під зрошуван-  
ням розчином 0,1% хлоргексидину біглюконату.  
Передопераційна підготовка включає пероральний  
прийом пацієнтом селен-нормалайзер по 1-3 табл.  
на добу на протязі 6-14 днів. Після усунення гост-  
рих процесів під анестезією Jil. ubistesini 4% по  
загальновідомій методиці проводять клаптеву  
операцію з використанням остеотропного препа-  
рату Bio-oss для остеопластики, та шинування  
коренів. Операційну рану ушивають. Після опера-  
ції пацієнт продовжує приймати селен-  
нормалайзер 2 тижні по 2 таблетки на добу, а та-  
кож Бі-септ-Фармак по 2 таблетки два рази на до-  
бу від 6 до 14 днів.

Клінічні спостереження у 11 хворих показали,  
що пацієнти не скаржились на біль в щелепі, на-

(19) UA (11) 43886 (13) U

брюку майже не було. Загальний стан пацієнтів був задовільний. Загоєння первинне. Шви зняті на 7-8 день.

Прикладом конкретного застосування заявляемого способу є історія хвороби №107, пацієнтка Н. 37 років. Діагноз: генералізований пародонти: проведена базисна терапія, клаптева операція, шинування коренів. Призначено лікування: антибактеріальний препарат Бі-септ-Фармак по 2 табл. два рази на добу на протязі 6-14 днів, та антиоксидант і імуномодулятор - селен-нормолайзер по 2 табл. Один раз на добу на протязі 3-4 тижнів. Заживлення первинне, шви зняті вчасно. Через 6 м. клінічне дослідження показало, що запалення відсутні. Глибина кишень 2,5-3 мм., рецесія ясен відсутня, зуби стійкі. Клінічна апробація заявляє мого

способу проведена на кафедрі стоматології НМА-ПО ім. П.Л. Шупика у 11 випадках. Результати застосування заявляемого способу лікування генералізованого пародонтиту дозволили повернути працездатність хворим та скоротити строки лікування в 2 рази.

Таким чином, впровадження заявляемого способу дозволяє скоротити строки лікування, та уникнути ускладнень - запальних процесів тканин пародонту.

Технічним результатом, який досягається запропонованим рішенням є підвищення надійності попередження запальних процесів в тканинах пародонту шляхом додаткового призначення антибактеріального препарату «Бі-септ-Фармак».