



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **45884** (13) **U**
(51) МПК (2009)
A61K 36/00МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ**ОПИС
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ**видається під
відповідальність
власника
патенту**(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ З ВИКОРИСТАННЯМ ЕКСТРАКТУ ГІНГКО БІЛОБА**

1

2

(21) u200907277

(22) 10.07.2009

(24) 25.11.2009

(46) 25.11.2009, Бюл.№ 22, 2009 р.

(72) ПАВЕЛКО НАТАЛКА МИХАЙЛІВНА, ГЕРЕЛЮК
ВІТАЛІЙ ІВАНОВИЧ(73) ПАВЕЛКО НАТАЛКА МИХАЙЛІВНА, ГЕРЕЛЮК
ВІТАЛІЙ ІВАНОВИЧ(57) Спосіб лікування генералізованого пародонтиту, що включає застосування ангіопротектора всередину, який **відрізняється** тим, що як ангіопротектор використовують екстракт Гінгко білоба всередину по 0,04г три рази на день протягом 1-3 місяців.

Корисна модель відноситься до медицини, її розділу терапевтичної стоматології, а саме до способу лікування генералізованого пародонтиту. Відомий спосіб лікування хронічного генералізованого пародонтиту з застосуванням протимікробних препаратів, сорбентів та загальноукріплюючої терапії (полівітаміни) (Грохольський А.П., Кодола Н.А. та ін. Использование новых иммобилизованных лекарственных препаратов в печений заболеваний зубов и тканей пародонта // Метод, рекомендации. - Киев. - 1993. - С.4).

За прототип обрано лікування генералізованого пародонтиту шляхом місцевого використання протимікробного комплексного препарату "Метрагіл-Дента", який містить хлоргексидин у стабільній концентрації 0,25% та метронідазол 10% (Сидельникова Л.Ф. Клинические аспекты применения геля "Метрогил Дента" в комплексном лечении воспалительных и деструктивно-воспалительных заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта // Современная стоматология. - 2002. - №3. - С.41-43.) та традиційного загального лікування полівітамінно-мікроелементним комплексом. Недоліком описаного способу є те, що дані препарати не інгібують синтез біологічно активних речовин в пародонті з протизапальною дією, не здійснюється безпосередній вплив на мікроциркуляцію (агрегацію тромбоцитів, стан судинної стінки), активність нейтрофільних лейкоцитів, трофіку тканин та регенерацію.

В основу корисної моделі поставлено завдання вдосконалення способу комплексного лікування пародонтиту шляхом призначення екстракту Гінгко Білоба всередину, що дозволить усунути запальні зміни в пародонті, покращити мікроциркуляцію, стимулювати процеси трофіки та регенерації тка-

нин, покращити загальний стан організму, зокрема серцево-судинної системи, що в кінцевому підсумку сприяло б тривалій ремісії.

Нами запропоновано спосіб лікування генералізованого пародонтиту, який ґрунтується на застосуванні всередину, окрім традиційної терапії екстракту Гінгко білоба, що дозволить забезпечити стійкий терапевтичний ефект та подовження терміну ремісії у хворих на генералізований пародонтит.

Суть методу полягає в лікуванні генералізованого пародонтиту, що включає застосування екстракту Гінгко білоба всередину по 0,04г 3 рази на добу впродовж 1-3 місяців.

Екстракт Гінгко білоба нормалізує тонус дрібних артерій та артеріол, підвищує тонус вен, зменшує проникливість судинної стінки та в'язкість крові, стабілізує мембрани еритроцитів, попереджає адгезію та агрегацію тромбоцитів, покращує мікроциркуляцію і периферичний кровообіг, має виражену протинабрякову дію, є інгібітором фактора активації тромбоцитів і фосфоліпази А2, зменшує кількість біологічно-активних речовин з прозапальною дією, пригнічує дегрануляцію нейтрофілів, підвищує пластичність лейкоцитів, має виражені антиоксидантні властивості (Французова С.Б., Антоненко Л.І., Татаренко М.М. Екстракт Гінгко білоба: деякі аспекти експериментальних та клінічних досліджень // Ліки. - 2002. - №3-4. - С.26-30; Allard M. Traitement des troubles du vieillissement par extrait de Ginkgo biloba: De la pharmacologie à la clinique // PresseMed. 1986.-Vol. 15, №31 -P.1540-1545).

Приклад

Хвора М., 26 років звернулася зі скаргами на почервоніння, підвищену кровоточивість ясен, що

(19) **UA** (11) **45884** (13) **U**

виникає при чищенні зубів. Подібні симптоми відмічає протягом 3 років, до стоматолога не звертався. При об'єктивному обстеженні: ясна в ділянці зубів набряклі, спостерігається застійна гіперемія, шийки зубів оголені на 1-1,5мм, парадонтальні кишені становлять 2,5-3мм, рентгенологічно - резорбція альвеолярного паростка до 1/3 довжини кореня, спостерігається відкладання м'якого зубного налету та над- і під'ясенний камінь.

Діагноз: Генералізований пародонтит І ст. розвитку хронічний перебіг.

Лікування: проведено видалення над- і під'ясенного зубного каменю і м'яких зубних відкладень, полірування коренів за допомогою ультразвуку (апарат "Ультростом"), корекція неякісних пломб, навчання правилам догляду за ротовою порожниною. Місцева терапія генералізованого

пародонтиту полягала в антисептичній обробці порожнини рота, іригації парадонтальних кишень розчином хлоргексидину біглюконат 0,05%, нанесенням на ясна сорбенту "Силлард П" на 10хв. з послідовним накладанням під ізолюючу капку препарату "Метрагіл-дента".

Загально призначався екстракт Гінкго білоба по 0,04г 3 рази на день, традиційне лікування (вітамінотерапія, дієта). Значне покращення хворий відмічав вже на 3 день. По закінченню курсу лікування скарг не було.

Стан після лікування (28 день). Скарг на кровоточивість і біль в яснах немає. Об'єктивно: слизова ясен блідо-рожевого кольору, парадонтальні кишені зменшилися до 1,5-2мм, кровоточивість відсутня, патологічна рухомість зубів відсутня, вакуумна проба за Кулаженко 42сек. (табл.1).

Таблиця 1

Вплив заявленого способу
на перебіг пародонтиту за клінічними показниками

Методи дослідження	До лікування	Після лікування
РМА (%)	36,9%	4,8%
Еміграція лейкоцитів по Ясиновському (кл.)	289	118
Кількість ясенної рідини (мг)	1,95±0,04	0,22±0,01
Проба Кулаженко (сек)	21	42
Індекс Грін-Вермілліона	1,6	0,4

Через 6 місяців після лікування скарги відсутні. При об'єктивному обстеженні явищ запалення не встановлено. Дані клінічних спостережень не відрізняються від отриманих безпосередньо після лікування. Стійкий клінічний ефект свідчить про стан ремісії.

Для вивчення ефективності заявленого способу даний метод застосовано у 31 хворого на гене-

ралізований пародонтит І ступеня розвитку хронічний перебіг. Контролем слугували 18 хворих на генералізований пародонтит І ступеня розвитку хронічний перебіг, котрим застосовували традиційну терапію. Результати оцінювалися на 25-30 день від початку лікування (табл.2).

Таблиця 2

Порівняльна оцінка ефективності заявленого способу лікування
генералізованого пародонтиту та способу прототипу

Способи лікування	Заявлений, n=31	Прототип, n=18
Індекс Грін-Вермілліона	0,39±0,04	0,45±0,06
Кровоточивість (бали)	0,25±0,06*	0,48±0,04
РМА(%)	3,78±0,21*	5,10±0,31
ПК(мм)	1,56±0,03*	2,19±0,05

Примітки: * статистично вірогідна різниця між групами (p<0,05).

На основі проведених клінічних досліджень встановлено ефективність застосування екстракту Гінкго білоба всередину по 0,04г 3 рази на добу протягом 1 місяця в комплексному лікуванні генералізованого пародонтиту.

Таким чином, застосування запропонованого способу лікування усуває запальний процес в пародонті, покращує трофіку та регенерацію тканин, сприяє подовженню терміну ремісії. Крім того, запропонований метод простий у виконанні з хорошою толерантністю.