



УКРАЇНА

(19) UA (11) 51699 (13) U
(51) МПК (2009)
A61C 5/02МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ РАН СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА

1

2

(21) u201001581

(22) 15.02.2010

(24) 26.07.2010

(46) 26.07.2010, Бюл.№ 14, 2010 р.

(72) ПЮРИК ВАСИЛЬ ПЕТРОВИЧ, ОЖОГАН ЗЕ-
НОВИЙ РОМАНОВИЧ, МАХЛИНЕЦЬ НАТАЛІЯ ПЕ-
ТРІВНА, ПЮРИК ЯРОСЛАВ ВАСИЛЬОВИЧ(73) ПЮРИК ВАСИЛЬ ПЕТРОВИЧ, ОЖОГАН ЗЕ-
НОВИЙ РОМАНОВИЧ, МАХЛИНЕЦЬ НАТАЛІЯ ПЕ-
ТРІВНА, ПЮРИК ЯРОСЛАВ ВАСИЛЬОВИЧ(57) Спосіб лікування післяопераційних ран слизо-
вої оболонки порожнини рота, який полягає в ан-
тисептичній обробці післяопераційної рани, приз-
наченні ранозагоюючих препаратів, який
відрізняється тим, що як ранозагоюючий препа-
рат використовують Кверцетин 1 раз на день
впродовж 5-7 днів.

Корисна модель відноситься до галузі меди-
цини, а саме до стоматології, зокрема до способів
лікування післяопераційних ран слизової оболонки
порожнини рота, де в якості ранозагоюючого пре-
парату використовується Кверцетин.

На сьогоднішній день відомо багато способів
комплексного лікування післяопераційних ран сли-
зової оболонки порожнини рота. Зокрема, Доценко
Б.М. [Доценко Б.М. Теория и практика местного
лечения гнойных ран. - М., 1995. - 325с.] пропонує
включати у місцеве лікування ран на слизовій
оболонці порожнини рота аплікації 70% спиртово-
го розчину календули, розведеною водою 1:10.
тривалість аплікацій 5-10хв., 2 рази на день, кур-
сом 5 днів.

Найбільш близьким за суттю способу, що зая-
вляється є спосіб запропонований Безруковим
С.Г., Філіпповою Л.О. [Безруков С.Г., Філіппова
Л.О. Декларацийний патент на корисну модель
№45255 - Спосіб лікування післяопераційних ран
слизової оболонки рота, 2002], який полягає у ви-
користанні комбінації восків ефіроолійних рослин (
віск троянди - 25-30%, віск лаванди - 30-45%, віск
шавлії - 30-40%) у вигляді пов'язки.

Однак, відомі способи лікування післяопера-
ційних ран слизової оболонки порожнини рота ма-
ють недостатню ступінь ефективності лікування
післяопераційних ран слизової оболонки порожни-
ни рота, високу частоту післяопераційних усклад-

нень (рубцевих деформацій, порушення кровопо-
стачання в ділянці післяопераційної рани) та трива-
лі терміни загоєння післяопераційних ран слизової
оболонки порожнини рота [Безруков С.Г., Філіппова Л.О.
Декларацийний патент на корисну модель №45255
- Спосіб лікування післяопераційних ран слизової
оболонки рота, 2002; Бусло А.М., Силенко Ю.І.
Декларацийний патент на винахід №56505 - Спосіб
комплексного лікування генералізованого пародо-
нтиту, 2003].

Тому, технічне завдання нашого винаходу по-
лягає у наступному: підвищити ефективність ліку-
вання післяопераційних ран слизової оболонки
порожнини рота, зменшити частоту післяоперацій-
них ускладнень (рубцевих деформацій, порушення
кровопостачання в ділянці післяопераційної рани)
та терміни загоєння післяопераційних ран слизової
оболонки порожнини рота.

Суть способу полягає у тому, що в якості ра-
нозагоюючого препарату використовується Квер-
цетин (реєстраційне посвідчення №UA
/0119/01/01) 1 раз на день впродовж 5-7 днів.

Таким чином, підвищити ефективність ліку-
вання післяопераційних ран слизової оболонки
порожнини рота, зменшити частоту післяоперацій-
них ускладнень (рубцевих деформацій, порушення
кровопостачання в ділянці післяопераційної рани)
та терміни загоєння післяопераційних ран слизової
оболонки порожнини рота.

(13) U

(11) 51699

(19) UA

