

потенціал слини (МПН)-2,7  
і) змінився у 1,68 рази. покращився.  
ю у ротовій рідині -2,1м-Моль/л. Після  
апарату. який містить кальцій даний  
пийся у 1,34 рази. При дослідженні  
есів перекисного окислення ліпідів  
вій рідині дітей хворих на лімфоблас-  
виявлена значна інтенсифікація про-  
на фоні зниження активності антиок-  
ферментів. Супероксиддисмутаза-  
С-активні продукти - 7,45мкМоль/л до  
3,62мкМоль/л після інкубації, каталаза  
гальні клініко-лабораторні показники  
ту покращилися.

ном у хворого П. завдяки проведеним  
ни та запропонованню зубної щітки  
ль", яка має дуже м'яку щетину, усуне-  
зачія ясен та слизової оболонки та є  
проводити гігієнічні заходи у період  
ої терапії використовуючи зубну пасту  
льзамом" та бальзам ополіскував „Лі-  
амом. Полоскання препаратом "Фіто-  
зів за день, а потім наносив на слизову  
залежності від віку 10-15 крапель "Ма-  
з пшениці" та рівномірно розподіляти  
ерхні ясен та слизовій оболонці. У пе-  
гематологічної ремісії, пацієнту був  
і 15 денний курс препарату "Кальце-  
користовували для досягнення карієс-  
ного ефекту. Пацієнт вживав по 1 пі-  
зи за день.

р зносу щетини дав можливість конт-  
ерміни користування зубною щіткою.  
ний індивідуальний підбір розміру голі-  
щітки в залежності від розміру верхніх  
різців та іклої. Незважаючи на висо-  
звитку карієсу та захворювань тканин  
на тлі цитостатичної терапії у пацієнта  
іозних порожнин не виникло, патологі-  
у пародонті не прогресують. На це  
казники гігієни та клініко-лабораторних

іктична ефективність була вивчена у  
і знаходилися на стаціонарному ліку-  
го-гематологічному відділенні. Даний  
має запобігти токсичному впливу  
апії та хвороби у цілому.



МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС

### ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під  
відповідальність  
власника  
патенту

(54) СПОСІБ КОМПЛЕКСНОЇ ПРОФІЛАКТИКИ КАРІЄСУ ЗУБІВ ТА ЗАХВОРЮВАНЬ ТКАНИН ПАРОДОН-  
ТА У ДІТЕЙ З ГОСТРИМ ЛІМФОБЛАСТНИМ ЛЕЙКОЗОМ

1

2

(21) 20040503789

(22) 19.05.2004

(24) 15.03.2005

(46) 15.03.2005, Бюл. № 3, 2005 р.

(72) Каськова Людмила Федорівна, Ващенко Ірина  
Юріївна

(73) КАСЬКОВА ЛЮДМИЛА ФЕДОРІВНА, ВАЩЕН-  
КО ІРИНА ЮРІІВНА

(57) Спосіб комплексної профілактики карієсу зубів  
та захворювань тканин пародонта у дітей з гост-  
рим лімфобластним лейкозом, що включає вико-  
ристання гігієнічних засобів, гігієнічне навчання та  
застосування лікарських препаратів, які дають  
змогу уникнути руйнуючої дії цитостатичних пре-  
паратів, який відрізняється тим, що як гігієнічні та

лікарські засоби призначають використання зубної  
щітки з дуже м'якою щетиною типу "Sensitive",  
"Sensitive plus" або "Soft" з індикатором зносу ще-  
тини, лікувально-профілактичну зубну пасту "Лісо-  
вий бальзам", засіб для полоскання порожнини  
рота "Лісовий бальзам" із екстрактом шавлії, "Фі-  
тодент", аплікації на тканини пародонта та слизову  
оболонку з "Масла зародків пшениці" 6-8 разів за  
день незалежно від чищення зубів та прийому їжі,  
а у період клініко-гематологічної ремісії гострого  
лімфобластного лейкозу дитині призначають 10-  
15-денний курс препарату, що містить кальцій -  
"Кальцемін", по 1-2 пігулки в день в залежності від  
віку дитини.

Запропонована корисна модель відноситься  
до галузі медицини, а саме до стоматології. Відо-  
мий спосіб профілактики захворювань пародонту у  
підлітків, що включає комплексний підхід до про-  
блеми, а саме ліквідацію аномалій зубних рядів та  
м'яких тканин порожнини рота, каріозних порож-  
нин, соматичної патології, раціональне харчуван-  
ня, щоденну гігієну порожнини рота та викорис-  
тання вітамінного препарату "Ревіт", аскорбінової  
кислоти, екстракту елеутерококка та яєчної шка-  
ралупи [пат. 23634А Україна, МПК А61К6/00. Спо-  
сіб профілактики захворювань пародонта у підліт-  
ків /О.О. Петрушанко, Л.М. Тарасенко, А.К.  
Ніколішин].

Найбільш близьким до запропонованого вина-  
ходу є спосіб профілактики та лікування порожни-  
ни рота в дітей із різними формами гострого лей-  
козу, який передбачає комплекс гігієнічних навичок  
та догляд за порожниною рота. Рекомендована  
схема лікування включає зрізання слизової обо-

детей с острым лейкозом //Стоматология -1982 -  
№4.- С.20-25.]

Недоліками відомого способу є недостатній  
ступінь його ефективності, обумовлений відсутніс-  
тю факторів:

- індивідуалізований підбір засобів гігієни;
- комплексний лікувально-профілактичний вплив на тверді тканини зуба та пародонта;
- не описані засоби гігієни. Відсутні рекомендації щодо зубних щіток та зубних паст. Не запропонований ополаскувач для порожнини рота;
- не приділена увага карієспрофілактичним заходам у період ремісії гострого лейкозу;
- для антисептичної обробки порожнини рота рекомендовано приготування настою чистотілу, який необхідно готувати в умовах стаціонару щоденно, тому більш ефективно та зручно використовувати готову форму препарату, що містить лікарські трави; „ не приділена увага засобам, які підвищують швидкість спиновідділення та знижу-

підвищення ступеню його ефективності.

Поставлене завдання вирішують створенням способу комплексної профілактики карієсу зубів та захворювань тканин пародонта у підлітків із гострим лімфобластним лейкозом, що включає використання гігієнічних засобів, гігієнічне навчання та застосування лікарських препаратів, які дають змогу уникнути руйнуючої дії цитостатичних препаратів, який згідно корисної моделі, відрізняється тим, що в якості гігієнічних та лікарських засобів призначають використання профілактичної зубної щітки з дуже м'якою щетиною типу "Sensitive", "Sensitive plus", або "Soft", лікувально-профілактичну зубну пасту "Лісовий бальзам", полоскання порожнини рота "Лісовим бальзамом" із екстрактом шавлії два рази за день. "Фітодентом" та нанесення апікацій на тканини пародонта та слизову оболонку з "Масла зародків пшениці" 6-8 разів за день не залежно від чищення зубів та прийому їжі.

Беручи до уваги те, що у дітей із лімфобластним лейкозом відмічається підвищена травматизація ясен та спонтанні кровотечі, часто виникають стоматити різної етіології, необхідно запропонувати під час лікування профілактичну зубну щітку з дуже м'якою щетиною типу "Sensitive", "Sensitive plus", або "Soft". Щетина дуже м'яка із закругленими кінчиками (краще мікротекстурна щетина, яка має вищу у 3,5 рази очищувальну здатність ніж нейлонова), має індикатор зносу щетини, багаторівневі поля. Голівка повинна бути атравматичною. Підбір голівки повинен проводитися із урахуванням розміру зубів, для цього необхідно виміряти величину першого, другого різців та ікла. Щітка має жорстку фіксацію: головка-шийка-ручка. Об'ємна ручка, яка дозволяє добре фіксувати щітку в руці дитини. Для дітей молодшого віку рекомендується використовувати художньо оздоблені щітки.

Нами рекомендовано для застосування лікувально-профілактичну зубну пасту "Лісовий бальзам" із корою дуба, виробництва БАТ Концерн "Калина". Росія. Єкатеринбург. Паста повинна бути із середнім ступенем абразивності і мати у СВОЄМУ складі екстракти трав, масел та рослин. Так дана зубна паста містить екстракти: хвойно-каротиновий, піхвовий, шавлії, кори дуба. До її складу входить хлорофіл, фітоніциди, які забезпечують лікувальний ефект при захворюванні пародонта. Масова доля фториду складає 0,1%.

Для зрошення та полоскання після очищення зубів запропоновано ополіскувач порожнини рота "Лісовий бальзам" із екстрактом шавлії виробництва

ополіскувач "Лісовий бальзам". Її використання полегшує продовжити однієї хвилини два рази за добу.

У дітей, які знаходяться на курсі поліхіміотерапії необхідно застосовувати ополіскувач "Фітодент", виробництва фірма "Ефект", Україна. Харків (№ реєстрації Р. 03.99/00375, серія 11203). До складу препарату входить: коріння лепехи, квітки нагідків, листя кропиви, супліддя софори, трава чистотілу, плоди шипшини, квітки ромашки, спирт етиловий 40%. Спосіб використання: 1 чайну ложку розведену на 1/4 склянки кип'яченої води в вигляді ротових ванночок, або полоскання. Дану процедуру проводити 6-8 разів за день не залежно від прийому їжі та гігієнічних заходів.

"Масло зародків пшениці" виробництва ТОВ "Наша Марка" м. Харків, Україна (Реєстраційне посвідчення МОЗ України № U.A. 6.001.H.589, от 8.11.03). Дана харчова добавка містить комплекс вітамінів E, A та каротиноїди, ненасичені жирні кислоти, які забезпечують антиоксидантний ефект у порожнині рота. Цитостатичні препарати, які використовують для лікування лімфобластного лейкозу, токсично впливають не тільки на пухлинні клітини, але й на здорові тканини. Не винятком є і порожнина рота, тому необхідно після полоскання "Фітодентом" нанести на тканини пародонта та слизову оболонку у вигляді апікацій "Масло зародків пшениці". В залежності від віку дитини від 5 до 15 крапель на одну апікацію, рівномірно нанести на тканини пародонта та слизову оболонку. Кількість процедур співпадає із полосканнями "Фітодентом". Даний профілактичний комплекс застосовують на кожному новому курсі поліхіміотерапії з першого дня лікування для запобігання ускладнень.

"Кальцемін" виробництва Сартмек, Инк., Чикаго, США. Реєстраційне посвідчення МОЗ України № П.05.03/06821, Rev.S0066-0604-2003-у.а. До складу препарату входить кальцію цитрат, кальцію карбонат, іонізований кальцій, вітамін Д, цинк, мідь, марганець, бор. Кальцію цитрат знижує ризик утворення кальцій-оксалатних каменів при тривалому прийомі. Вітамін Д сприяє максимальному засвоєнню кальцію. Цинк стимулює поновлення клітин, має антиоксидантний ефект. Мідь та марганець приймає участь у синтезі колагену та еластину. Бор нормалізує активність гормону парашитовидної залози, регулюючи кальцій-фосфорний обмін. Наведений препарат рекомендовано для застосування у період клініко-гематологічної ремісії у дітей із гострим лімфобластним лейкозом, тому що кальцій та складові мікроелементи препарату "Кальцеміну" більш ефективні порівняно з іншими кальцій-вміщуючими препаратами. Вони регулюють кальцієвий обмін та антиоксидантний захист.

У період між курсами високодозної штостати-

здатності за допомогою вивчення і індексу, стану твердих тканин зубів за показниками тесту емалевої резистентності стану тканин пародонта за показниками Green-VeriTilliona, індексу кровоточивості ников ротової рідини (швидкість слинов рН, мінералізуючий потенціал змішан (МПС), вміст кальцію у ротовій рідині та які вказують на стан процесів перекислення ліпідів (су пероксиддісмутаза, м дільдегід, каталаза).

Запропонований спосіб здійснюють с чином:

Рекомендовано чистити зуби два раз профілактичною зубною пастою "Лісовий та зубною щіткою з дуже м'якою щети "Sensitive", "Sensitive plus", або "Soft". О "Лісовий бальзам" із екстрактом шавлії вують для гігієнічного ДОГЛЯДУ за порота після чищення зубів два рази за денрат рослинного походження "Фітодент" вують, як лікувально-профілактичний коперіод проведення поліхіміотерапії. Йогчають незалежно від прийому їжі 6-8 разу вигляді ротових ванночок, а потім нанокації з "Масла зародків пшениці" на ткандонта та слизову оболонку порожнини ркість процедур 6-8 за день. застосовують паралельно з кожним новиполіхіміотерапії. У період клініко-гематремисії гострого лімфобластного лейкозпризначають 10-15 денний курс препамістить кальцій, а саме "Кальцемін". Ревано здійснювати підбір дози в залежносдитини по 1-2 пігулки за день.

Приклад.

Підліток П., 15 років.

Скарги. на наявність свербіжу та печКровоточивість при вживанні твердої їжіні зубів. Збільшення кількості м'якого зулюту на зубах.

Анамнез хвороби: у хворого П. перявлений гострий лімфобластний лейкоз, клітинний варіант common ALL I, гостриЦеребростенічний мозжечковий синдромлікування за програмою BMF-ALL-95 прот

Загальний стан хворого: задовільнийється субфібрильна температура, зниженту, відмова від їжі, порушення сну.

Соматичний статус: лице симетричобличчя блідий, лімфатичні вузли приболісні та збільшені. Відкривання рота віл

Зубна формула :

17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25  
47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35

П

В області верхньої та нижньої щелепи