



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **60035** (13) **U**  
(51) МПК  
**A61K 33/20 (2006.01)**

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під  
відповідальність  
власника  
патенту

### (54) СКЛАД ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ

(21) u201013418  
(22) 11.11.2010  
(24) 10.06.2011  
(46) 10.06.2011, Бюл.№ 11, 2011 р.  
(72) САНОЯН ВІКТОРІЯ ВОЛОДИМИРІВНА  
(73) ДОНЕЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М. ГОРЬКОГО

(57) Склад для лікування генералізованого пародонтиту, який містить 0,01% розчин мірамістину, який **відрізняється** тим, що він додатково містить мелоксикам (Мелбек) та ентеросгель, у наступних співвідношеннях компонентів, мас. %:

мірамістин	25,0
мелоксикам (Мелбек)	25,0
ентеросгель	50,0.

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

Відомий склад для місцевого медикаментозного лікування при генералізованому пародонтиті, вибраний нами як прототип [1], включає сілард-П і 0,01% розчин мірамістину. Склад наносять на ясна у вигляді аплікацій та інстиляцій у пародонтальні кишені протягом години, щодня, на курс - 7-9 сеансів, після базисної терапії (проведення професійної гігієни порожнини рота, усунення місцевих подразнюючих факторів, використання протизапальних засобів).

Однак даний склад для місцевого медикаментозного лікування при генералізованому пародонтиті має ряд недоліків. Встановлено, що навіть у хворих на генералізований пародонтит початкового та І ступенів тяжкості, ліквідація запальних явищ у тканинах пародонта спостерігається тільки в 88% 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 неефективним.

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 мають виражену протизапальну дію, також 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 мірамістину, додатково введені мелоксикам та ентеросгель у наступних співвідношеннях компонентів, мас. %: мелоксикам - 25,0; мірамістин - 25,0; ентеросгель - 50,0.

Склад готують наступним чином: 1 таблетку мелоксикаму (Мелбек, 1 таблетка містить 7,5 мг мелоксикаму) розтирають до порошкоподібної маси, розчиняють в 10 краплях 0,01% розчину мірамістину, потім іммобілізують отриману суміш на ентеросгелі, інгредієнти змішують в співвідношеннях компонентів 1:1:2. Дані речовини були вибрані за ряд їх особливостей та переваг, а саме: з відомих антисептичних препаратів мірамістин має високу вибіркову дію відносно патогенних мікроорганізмів, діє лише місцево, має імуномодулюючі властивості, активує процеси регенерації ушкоджених тканин, при цьому є малотоксичним засобом. Мелоксикам (Мелбек) має високу протизапальну, анальгетичну та мінімальну побічну дію. За клінічним ефектом не поступається диклофенаку, піроксикаму, напроксену, а по безпечності співвідноситься з целекоксибом. 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 генералізованого

(19) **UA** (11) **60035** (13) **U**

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 пришлифовування зубів під зрошенням розчинів антисептиків. Після санації порожнини рота проводять курс місцевого медикаментозного лікування генералізованого пародонтиту: інстиляції у пародонтальні кишень запропонованої пасти, аплікації на ясна протягом 1 години, щодня до повного зникнення ознак запалення ясен (протягом 5-7 діб).

Приводимо конкретні приклади використання запропонованого складу.

Приклад 1. Хвора М., 53 роки. Діагноз: хронічний генералізований пародонтит I ступеня важкості. Проводили комплексну протизапальну терапію і юретаж 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 мелоксикаму (Мелбек) і мірамистину, іммобілізований на ентогелі в співвідношеннях компонентів 1:1:2; у вигляді інстиляцій в пародонтальні кишень та аплікацій на ясна протягом 1 години, один раз на добу, до зникнення ознак запалення в яснах. На

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

Апробація складу проведена у 43-х пацієнтів з генералізованим пародонтитом I і II ступеня важкості. Запропонований склад для лікування генералізованого пародонтиту завдяки тому, що до нього входять протизапальний (мелоксикам (Мелбек)), антисептичний (мірамистин) препарати, чинить 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. Иванова Ж.В. Эффективность использования мирамистина, иммобилизованного на полисорбе, в комплексном лечении заболеваний пародонта / Иванова Ж.В. // Современная стоматология. - 2002. - №2. - С.45-47.