



УКРАЇНА

(19) UA (11) 60874 (13) U
(51) МПК
A61K 47/48 (2006.01)

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ В СТАДІЇ ЗАГОСТРЕННЯ

1

2

(21) u201100266

(22) 10.01.2011

(24) 25.06.2011

(46) 25.06.2011, Бюл.№ 12, 2011 р.

(72) СЕМЕНОВА ОЛЬГА ОЛЕКСАНДРІВНА, ОСИ-
ПЕНКОВА ТЕТЯНА СЕРГІЙВНА, ПОПКО АННА
МИКОЛАЇВНА

(73) ДОНЕЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М. ГОРЬКОГО

(57) Спосіб лікування хронічного генералізованого пародонтиту в стадії загострення, який включає протизапальну терапію, зняття зубних відкладень, який **відрізняється** тим, що додатково як проти-
запальний та знеболювальний засіб використовують суміш препарату Аркоксія у білій глині, який вводять в пародонтальні кишені під каплу на 20 хвилин курсом протягом 12 днів.

Спосіб відноситься до медицини, зокрема до стоматології і може бути застосований для лікування хронічного генералізованого пародонтиту в стадії загострення.

Відомий спосіб лікування хронічного генералізованого пародонтиту в стадії загострення, який включає протизапальну терапію, зняття зубного відкладення, усунення травматичної оклюзії, кюртаж пародонтальних кишень. Однак даний спосіб мало ефективний, оскільки дає лише 25-30 % випадків клініко-рентгенологічної стабілізації.

Разом з цим встановлено, що застосування в лікуванні генералізованого пародонтиту засобів, що мають виразну протизапальну дію на тканини пародонта, є необхідною умовою підвищення ефективності способів лікування і профілактики захворювання. Одним з перспективних в цьому відношенні є використання нестероїдних протизапальних препаратів [1, 2, 3, 4].

В основу корисної моделі поставлена задача удосконалення способу лікування хронічного генералізованого пародонтиту в стадії загострення, в якому забезпечується підвищення ефективності за рахунок збільшення процента стабілізації запально-деструктивного процесу в пародонті.

Поставлена задача вирішується тим, що в способі лікування хронічного генералізованого пародонтиту в стадії загострення, який включає протизапальну терапію, зняття зубного відкладення, як протизапальну терапію застосовують препарат Аркоксія, суміш якого у білій глині вводять в пародонтальні кишені під індивідуальну каплу на 20 хвилин.

Новим в способі лікування хронічного генералізованого пародонтиту в стадії загострення є те, що крім протизапальної терапії, зняття зубного

відкладення, додатково в якості місцевої терапії застосовують симптоматичне лікування Аркоксією. Суміш Аркоксії у білій глині вводять у пародонтальні кишені під індивідуальну каплу на 20 хвилин.

Спосіб здійснюється таким чином. Видаляють над- і підясневий зубний камінь за допомогою ультразвукового скалера з наступною поліровкою поверхні зубів та коренів спеціальними щітками із застосуванням профілактичних паст. В якості протизапальної терапії застосовували препарат Аркоксія по 1 таблетки 2 рази на день протягом 7 днів, препарат антигістамінної дії Супрастин 2 рази на день протягом 7 днів, в комбінації з використанням в якості місцевої терапії симптоматичне лікування Аркоксією. Суміш Аркоксії у білій глині вводять в пародонтальні кишені під індивідуальну каплу на 20 хвилин, курсом 12 днів. Тривалість сеансу (20 хвилин) обумовлена тим, що це є оптимальним часом для експозиції Аркоксії зменшення часу призведе до недостатнього ефекту, а збільшення не призведе до підвищення ефективності у зв'язку з інактивацією препарату. Тривалість курсу - 12 днів - є оптимальним часом для повного зняття гострих запальних явищ в пародонті і збільшення строку лікування не призведе до значного покращення якісних показників лікування. Наводимо конкретні приклади здійснення способу.

Приклад 1.

Хворий 3., 28 років. Діагноз: хронічний генералізований пародонтит І ступеня в стадії загострення. Клінічний стан: маргінальний край ясен, міжзубні сосочки яскраво-гіперемійовані, набрякли, кровоточать та різко болючі при зондуванні, назубні відкладення, пародонтальні кишені до 3 мм. Гігієнічний індекс - 2,2 бали, РМА - 33 %, ПІ - 1,7

(13) U
(11) 60874
(19) UA

бали. На рентгенограмі деструкція кісткової тканини міжзубних перетинок до 1/3 довжини кореня.

Проводили лікування, що включало протизапальну терапію, зняття зубного відкладення. В якості протизапальної терапії для місцевого та загального впливу застосовували препарат Аркоксія по 1 таблетки 2 рази на день протягом 7 днів, препарат антигістамінної дії Супрастин 2 рази протягом 7 днів. Вводили суміш Аркоксії у білій глині в пародонтальні кишені під індивідуальну капу на 20 хвилин курсом 12 сеансів кожен день.

При огляді через 2 тижні: колір ясен блідно-рожевий, ясна щільні, біль та кровоточивість не визначається, слизова оболонка щільно охоплює шийки зубів.

При огляді через 1 місяць: колір ясен блідно-рожевий, кровоточивість та біль не визначається, є незначне відкладення м'якого зубного нальоту. При огляді через 3 місяці: на рентгенограмі не відзначається прогресування резорбтивних процесів в альвеолярній кістці. Отримані результати свідчать про стабілізацію запально-деструктивного процесу у пародонті.

Приклад 2.

Хворий К. 41 рік. Діагноз: хронічний генералізований пародонтит першого ступеня важкості в стадії загострення. Клінічний стан: ясна гіперемізовані набрякли, кровоточать та болять при доторканні пародонтальні кишені 1-3 мм, назубні відкладення. Гігієнічний індекс - 2,4, РМА - 52 %, ПІ - 5,3 бали. На рентгенограмі нижнього фронтального сектанту деструкція кортикальної пластинки до 1/3 довжини коренів.

Проводили лікування генералізованого пародонтиту, що включало протизапальну терапію. В якості протизапальної терапії для місцевого і загального впливу застосовували препарат Аркоксія по 1 таблетки 2 рази на день протягом 7 днів, препарат антигістамінної дії Супрастин 2 рази на день протягом 7 днів в комбінації з використанням в якості місцевої терапії симптоматичне лікування препаратом Аркоксія. Розведену суміш з білою глиною вводять в пародонтальні кишені під індивідуальну капу на 20 хвилин щоденно курсом 12 днів.

При огляді через 2 тижня колір ясен блідно-рожевий, ясна щільні, біль та кровоточивість не

визначаються, слизова оболонка щільно охоплює шийки зубів.

При огляді через 1 місяць: колір ясен блідно-рожевий, кровоточивість та біль не визначається, слизова оболонка щільно охоплює шийки зубів, пародонтальні кишені не визначаються, є незначне відкладення м'якого зубного нальоту. При огляді через 3 місяця на рентгенограмі нижнього фронтального сектанту ступінь резорбції збережена на початковому місці. Проводили професійне чищення зубів. Отримані результати свідчать про стабілізацію запально - деструктивного процесу у пародонті.

Переваги способу. Використання нестероїдного протизапального препарату Аркоксія в комплексному лікуванні загострення хронічного генералізованого пародонтиту є дуже перспективним внаслідок пригнічення синтезу ферменту циклооксигенази, у результаті чого у вогнищі запалення знижується вироблення високоактивних біогенних речовин тим самим запобігає розвитку або знижує інтенсивність запалення та поліпшення результатів у вигляді строків лікування, порівняно з традиційними схемами, а також профілактики раннього проявлення рецидивів загострення запального процесу в тканинах пародонту. Окремою перевагою способу є його простота та матеріальна доступність. Крім того слід відзначити, що компоненти, використані при здійсненні способу практично не мають протипоказань до застосування, крім поодиноких дуже рідкісних випадків алергії.

Джерела інформації, прийняті в увагу:

1. Чумакова Ю.Г. Патогенетичне обґрунтування методів комплексного лікування генералізованого пародонтиту. Автореф. докт. мед. наук. // Одеса, 2008. - 37 с.

2. Ярова С.П. Комплексне лікування генералізованого пародонтиту. - Донецьк: Норд-Прес, 2010. - с. 78-92.

3. Цепов Л.М., Николаев А.И. Нерешенные вопросы этиологии и патогенеза воспалительных заболеваний пародонта // Пародонтология. - 2001. - № 1. (2) - с. 28-31.

4. Подобрий М.В., Устинов А.В. Аркоксия. Новый НГТВП с выраженным обезболивающим эффектом уже в Украине. «Еженедельник Аптека» № 758 (37).