

Винахід належить до області медицини і може бути використаний переважно для лікування хвороб пародонту, стоматитів, карієсу, глосалгії і т.п.

Виникнення пародонтитів обумовлено багатьма факторами. Провідне значення в цьому процесі припадає порушенню мікроциркуляції і регулюючих механізмів, характерних, наприклад, для генералізованого пародонтиту, що приводить до зниження рівня тканинового дихання, тканини при цьому не звільнюються від продуктів свого метаболізму. Накопичення недоокислювальних продуктів знижує вироблення енергетичних матеріалів, білків, що в першу чергу може бути причиною розвитку деструктивного процесу. В сучасних умовах широко використовують природні лікувальні фактори, які володіють чудовими властивостями природних біостимуляторів. Їх біологічні, хімічні та інші механізми дії, дають можливість впливу на організм через шкіру, слизові оболонки, органи дотику і нюх дозволяють діяти вже на протязі короткого часу і досягти бажаного клінічного ефекту.

Відомий спосіб лікування пародонтиту, який містить санацію ротової порожнини, віддалення навколо зубних відкладень і травматичних вузлів, нормалізацію оклюзії, ліквідацію явищ гострого гінгівіту та проведення додаткового комплексу лікарського втручання у вигляді ротових ванночок хлоридно - натрієвої води, ясневих аплікацій із лікувальної грязі і терапії інтерференційним струмом низької частоти (Тондій Л.Д., Самойлович В.А. Лечение заболеваний пародонта в условиях санатория - профилактория и курорта. - Москва: Фонд социальных изобретений, 1992. - С. 40-41, абзац 8, всего 122с.)

Лікування цим способом забезпечило ефективну дію на запальний процес в тканинах пародонту і не потребує додаткової медикоментозної терапії, але наявність багатьох факторів: бальнеологічних, електричних, режиму та дієти ускладнює процес лікування.

Найбільш близькими до винаходу є спосіб комплексного неспецифічного лікування пародонтиту шляхом санації ротової порожнини і виконання аплікацій (Грохольский А.П., Кодола Н.А., Бургонский В.Г., Чайковский Ю.Б. Нетрадиционные методы лечения в стоматологии. - Київ: Здоров'я 1995. - С.294, п.2, всего 375с). Лікування пародонтиту проводять аплікаціями пасти флавотину з карбонатом кальцію. Виконують також загальну передмедикаментозну підготовку ротової порожнини (санацію ротової порожнини, вилучення зубних відкладень та вузлів травматичної оклюзії). Готують карбонат кальцію на водяному розчині флавотину і розмішують до утворення желеподібної маси. Виділяють 15-20мл водяного флавотину і додають 3-5г кальцію карбонату і змішують до утворення пасти. Далі у вигляді аплікацій пасту накладають на ясна на 10-15хв. Курс лікування 6-10 сеансів, а після - фізіотерапія. Використання для лікування багатьох компонентів роблять технологію лікування трудомісткою та складною, а сам процес довготривалим і малоефективним із-за недостатньої дії властивостей його лікувальних компонентів - витягувати з організму і вбирати в себе різні токсичні речовини, здійснювати регенерацію тканин, ременералізацію, абсорбцію та інше.

В основу винаходу поставлено задачу удосконалення способу комплексного неспецифічного лікування тканин пародонту шляхом санації ротової порожнини та виконання аплікацій, при цьому пелюїд використовують глину, розчинену у воді і доведену до тістоподібного стану з якої виробляють валики, або підковоподібні пластини, які потім розмішують над яснами верхньої та нижньої губи, крім цього в якості розчинника використовують активовану кременем воду і таким чином, забезпечення підвищення ефективності лікування, скорочення його терміну та спрощення технології лікування.

Це досягається використанням глини, яка утримує практично всі мікроелементи і біологічно активні речовини, концентрує в собі електромагнітні випромінювання. Головна лікувальна властивість глини - витягувати і вбирати в себе різні токсичні речовини. Крім цього, як відомо глина сильний антисептик, її, без небезпеки, можна прикладати до рани з кровотечею. Використання активованої кременем води, яка за своїми властивостями різко відрізняється від звичайної, питної води, забезпечує зміцнення тканин ясен.

В пропонуємому способі лікування тканин пародонту - використання глиняних аплікацій пропонується вперше і раніше в практиці лікування стоматологічних захворювань не використовувались.

Для здійснення способу комплексного лікування тканин пародонту необхідно приготувати розчин глини у воді. Глину бажано брати у кар'єрі, котловані, урвищі, так як активність глибинних глин у декілька разів вища від тих, що виходять на поверхню. Особливо ціняться кембрійські маслянисті глини блакитного або зеленого кольору. Зберігають глину у дерев'яних ящиках.

В якості розчинника слід використовувати активовану кременем воду.

Спосіб здійснюється так:

1. Готують активовану кременем воду. Для цього кусок кременю подрібнюють для збільшення площі зіткнення з водою. Беруть 20г кременю на 1л води і настоюють на протязі 7 днів.

2. Готують глиняну масу. Глину також подрібнюють і розмішують в якій-небудь ємності і заливають приготовленою водою на 10-12 годин. Потім дерев'яною лопаткою доводять глину до тістоподібного стану. Нагрівати приготовлену масу можна тільки у водяній бані.

3. Потім виробляють валики або підковоподібні пластини. Температура глини +40 - +45°С.

4. Перед накладанням глиняної аплікації проводять санацію ротової порожнини з полосканням активованою кременем водою. Для одного полоскання достатньо 150-200мл води.

5. Валики або підковоподібні пластини розмішують на ясна верхньої та нижньої щелепи. Тривалість такої процедури - 15 хвилин. Число процедур -12, кожний день.

6. Після глиняних аплікацій проводять полоскання ротової порожнини активованою кременем водою.

Пропонуємый спосіб комплексного неспецифічного лікування тканин пародонту впроваджено в санаторії - профілакторії "Шахтобудівельник" (м. Слов'янськ, Донецька область).

Приклад. Після проведеного курсу терапевтичних заходів з застосуванням активованої кременем води і глини у хворого 3., 35 років, з хронічним генералізованим пародонтитом середнього ступеня важкості були відсутні скарги на кровотечу і неприємні відчуття в яснах. Об'єктивно відмічена відсутність гіперемії і набряку ясен, більш виразним стала їх еластичність. Індекс зубного нальоту зменшився з $1,29 \pm 0,25$ до $0,38 \pm 0,05$, пародонтальний індекс знизився з $3,0 \pm 0,3$ до $1,8 \pm 0,2$, індекс гігієни з $1,83 \pm 0,05$ до $0,67 \pm 0,04$

($P < 0,01$), рН збільшився з $6,1 \pm 0,1$ до $7,1 \pm 0,1$ ($P < 0,01$). Також в процесі лікування у хворого було відмічено вірогідне збільшення стійкості капілярів, зниження температури ясни і кількості емігрованих лейкоцитів 1мкл ротового змиву ($P < 0,01$).

Як було встановлено, що глинолікуванню підлягають усі хворі, яким показане теплолікування.

Лікувальний ефект стоматологічних захворювань, завдяки фізичним здібностям глини до регенерації тканин, ремінералізації (поглинання солі), абсорбції (усмоктування токсинів, газу, запахів і т.д.), а також володіння нею токсичними, антисептичними, бактерицидними і консервуючими властивостями, був очевидним. Було досягнуто у 90% хворих скорочення терміну лікування на 3-4 дні, спрощення технології лікування та її трудомісткості, що стало можливим лікуватися в домашніх умовах.