

Винахід відноситься до медицині, зокрема до лікарських препаратів, що виготовляються на основі продуктів рослинного та тваринного походження, і може бути використаний для профілактики та лікування стоматологічних захворювань.

Застосування препаратів синтетичного походження в лікарській терапії пародонтозу приводить іноді до різних побічних ефектів, в тому числі до алергічних реакцій. Тому в останній час в багатьох країнах в стоматологічній практиці лікарі використовують біологічні методи лікування замість хімічних препаратів.

Так, наприклад, для лікування стоматологічних захворювань застосовують місцево препарат „Сальвін”, який отримують з листя шалфею лікарського (М.Д.Машковский. Лекарственные средства. Пособие по фармакотерапии для врачей. 4.1. - Кишинев: Катря Молдовеняска, 1990. -Стр.299). Спиртовий розчин екстракту шалфея застосовують у вигляді змащувань, зрошувань, аплікацій та інш. Цей препарат є досить ефективним при профілактиці стоматологічних захворювань, але потребує тривалого терміну застосування.

За прототип може бути вибраний лікарський препарат для профілактики та лікування тканин пародонта на основі віску бджолиного, що містить мед натуральний, олію ялицеву, олію троянди, олію м'яти перцевої, горіх волоський (оплодень), крейду осажену, витяжку з порошка тіла бджоли медоносної, витяжку з лікарських рослин, перець червоний, чай зелений, натрій бікарбонат, воду дистильовану (Патент України по заявці на винахід №98084514, МПК А61К9/42, 36/64, 35/78, рішення про відповідність умовам патентоздатності від 24.06.2003). В цілому цей препарат за рахунок своїх інгредієнтів та бджолиному віску в якості основи у порівнянні з іншими препаратами є більш ефективним при профілактиці та лікуванні тканин пародонта. Термін лікування стоматологічних захворювань цим препаратом значно скорочується. Одним із важливих інгредієнтів препарату є мед натуральний, який містить вуглеводи, органічні кислоти, амінокислоти, вітаміни, ферменти та інші корисні складові, які і надають меду анестезуючі та протизапальні властивості, а також властивість викликати ріст грануляції, що сприяє відновлюванню фізіологічної тканини та швидкому заживленню ран. Але препарат з медом має недоліки. Мед містить в своєму складі вуглеводи, які негативно впливають на емаль зубів. Сахароза, глюкоза та фруктоза небажані для діабетиків. Крім того, у деяких людей є негативне ставлення до меду як харчовому продукту.

В основу винаходу, що заявляється, поставлена задача створення препарату для профілактики та лікування тканин пародонта на основі бджолиного воску шляхом заміни в ньому меду натурального на інгредієнт, який не містить сахарози, фруктози та глюкози, що виключає пошкодження емалі зубів і забезпечує можливість застосування препарату при лікуванні від стоматологічних захворювань людей, в яких мед викликає негативні наслідки.

Поставлена задача вирішується за рахунок того, що препарат для профілактики та лікування тканин пародонта на основі воску бджолиного, що містить олію ялицеву, олію троянди, олію м'яти перцевої, горіх волоський (оплодень), крейду осажену, тіло бджоли медоносної, витяжку з лікарських рослин, перець червоний, чай зелений, натрій бікарбонат, воду дистильовану, згідно винаходу, додатково містить екстракт стевії при наступному співвідношенні інгредієнтів, %: екстракт стевії медової 11,50-12,00, олія ялицева 1,50-2,00, олія троянди 0,10-1,20, олія м'яти перцевої 0,05-0,10, горіх волоський (оплодень) 0,03-0,05, крейда осажена 6,00-6,50, тіло бджоли медоносної (волог. не більш 6%) 1,50-1,80, витяжку з лікарських рослин 0,03-0,05, перець червоний 7,00-7,50, чай зелений 0,03-0,05, натрій бікарбонат 0,01-0,02, вода дистильована 2,00-3,00, віск бджолиний решта.

В якості головного бактеріцидного інгредієнта в цьому препараті виступає екстракт стевії медової. Листя стевії містять глікозиди (стевіозид, дулкозид, стевіолбіозид, ребаудіозид), а також комплекс вітамінів, мінералів, ефірних олій, амінокислот, флавоїдів, танінів та інших харчових речовин, які обумовлюють різнобічні медичинські аспекти її застосування. Стевіозиди по своїй будові близькі до гормонів людини. Їх наявність регулює обмінні процеси в організмі, забезпечує оптимізацію енергетики клітини, підсилює імунітет. Встановлена здатність стевіозидів пригнічувати ріст бактерій в порожнині рота, причому, виявлено, що екстракт стевії має сильну противомікробну дію. Амінокислота (в якій 63% є вільний пролін) приймає участь в побудові колагену, забезпечує збільшення його та зменшення його втрати з віком людини, що благотворно відбивається на стані тканин пародонта. Ці властивості стевії сприяють ефективній регенерації тканин пародонта. Таким чином, заміна в препараті головного бактеріцидного та стимулюючого інгредієнта - меда натурального на екстракт стевії не погіршила властивості препарату, але надала можливість використовувати його людям, які хворіють на діабет, для профілактики та лікування тканин пародонта. При цьому завдяки тому, що листя стевії не містять вуглеводи, препарат не пошкоджує емалі зубів.

Препарат готують наступним чином.

Готують 2 суміші.

1 суміш. В крутому кип'ятку розчиняють натрій бікарбонат (соду двовуглекислу) і заливають цим розчином суміш горіха волоського (оплодень) з лікарською рослиною, наприклад, ромашкою лікарською та чаєм зеленим, витримують на малому вогні 60хв. Настояють і проціджують. В отриманий настій додають екстракт стевії і перемішують до утворення однорідної маси.

2 суміш. Сухе тіло бджоли медоносної (волог. не більш 6%), і крейду осажену здрібнюють кожен окремо в порошок. Потім порошок тіла бджоли засипають шаром порошку крейди осаженої. В такому стані витримують їх не менш 36 годин, після чого ретельно перемішують порошок. Отриману суміш витримують знову не менш 36 годин.

При температурі 72 С розплавляють віск бджолиний, в нього засипають 2 суміші і ретельно перемішують, потім вносять 1 суміш, а також порошок перцю червоного і продовжують перемішування протягом 2 хвилин. Одержану суміш витримують до повного охолодження. Перед вживанням цей застиглий екстракт розтоплюють, додають олію ялицеву, олії троянди та м'яти перцевої, перемішують, цим препаратом просичують стерильний бинт медичний, витримують до застигlosti, нарізають полоски шириною 10мм. Ці полоски мають назву „Амііплікатор”

Параметри складових частин визначені дослідним шляхом.

Варіанти складів препарату наведені в таблиці.

Найменування інгредієнтів	Вміст інгредієнтів, мас.%		
	Склад 1	Склад 2	Склад 3
екстракт стевії	11,50	11,80	12,00
олія ялицева	1,50	2,00	1,80
олія троянди	0,60	0,10	1,20
олія м'яти перцевої	0,05	0,08	0,10
горіх волоський (оплодень)	0,05	0,04	0,03
крейда осаджена	6,30	6,00	6,50
тіло бджоли медоносної	1,60	1,50	1,80
(волог. не більш 6%)			
витяжка з лікарськ. росл.	0,05	0,04	0,03
перець червоний	7,00	7,20	7,50

Випробування препарату проводилося на 124 пацієнтах (генералізований пародонтит - 112, катаральний гінгівіт - 7, гіпертрофічний гінгівіт - 3, ерозивний гінгівіт - 2).

Хворі на генералізований пародонтит легкого ступеня мали скарги на кровоточивість ясен, неприємний запах із рота, іноді біль у яснах.

Лікування проводили за допомогою пластин „Апіімплікатор". Після 1-2 сеансів хворі відмічали поліпшення стану порожнини рота. Кровоточивість зменшилася або повністю зникла після 5-6 сеансів. Всі хворі відмічали дезодоруючий ефект. Дані клінічних та лабораторних тестів підтвердили хороший клінічний ефект. Кількість лейкоцитів в ротовій порожнині значно зменшилася і приходила до норми (з 180-200 до 120-150). Кількість гемоглобіну в ротовій рідині від 0,12-0,02г/л до лікування зменшилася до 0,01г/л, що свідчить про практично повне зникнення кровоточивості. Мікрофлора пародонтального карману до лікування представлена кокками, грибами, спірохетами. Після лікування спостерігалася стійке зниження коккової флори, спірохет, веретеноподібної палички, що говорить не тільки про усунення мікрофлори, яка викликає запальний процес, але і про поліпшення реактивності організму. Цей висновок підтверджує і дані про процентне співвідношення мертвих та живих лейкоцитів. До лікування - 80-90% живих і 20-10% мертвих, відповідно після лікування - 90-98% живих і 10-2% мертвих. Також нормалізуються дані моноцитограми.

У хворих на генералізований пародонтит середнього ступеня скарги на кровоточивість ясен, неприємний запах із рота, ексудацію (серозну або гнійну) із пародонтальних карманів, слизова ясен гіперемірована, набрякла, іноді гіпертрофована. Після проведення лікування хворі відмічали покращення після 2-3 сеансів лікування. Курс лікування складався із 6-8 сеансів. Кровоточивість значно зменшилася. Це підтверджують і дані вмісту гемоглобіну в ротовій рідині (від 0,08-0,2 г/л до лікування і 0,06-0,02-0 г/л після лікування). Запальні ознаки (кровоточивість, набряклість) зникли після 4-8 сеансів лікування. Кількість лейкоцитів, що емігрували в ротову порожнину до лікування 200-250, снизилася до 130-160 після лікування. Нормалізувалося процентне співвідношення живих та мертвих лейкоцитів, дані моноцитограми підтверджують підвищення захисних сил організму.

У хворих на генералізований пародонтит тяжкого ступеня - скарги на значну кровоточивість, біль у яснах, гноетечу, іноді абсцедування. Слизова різко гіпертрофована. Для лікування цієї групи хворих необхідно було 8-10-12 сеансів. Також як у інших групах кровоточивість зникла. Кількість гемоглобіну в ротовій порожнині зменшилася. Зменшилася також кількість лейкоцитів в ротовій порожнині (від 250-300 до лікування і після 190-210), що свідчить про купірування запального процесу. Мікрофлора зубоясневих карманів також нормалізувалася.

У хворих на катаральний гінгівіт ефект лікування був більш вираженим у порівнянні з іншими групами хворих. Кровоточивість, набряклість, неприємний запах із рота зникли повністю. Всі хворі відмічали поліпшення загального стану, дезодоруючий ефект. Курс лікування 5-8 сеансів. Дані лабораторних досліджень підтвердили хороший клінічний ефект.

Хворим на гіпертрофічний гінгівіт також було проведено лікування „Апіімплікатором". Запальний компонент цього захворювання зменшився.

При лікуванні ерозивного стоматиту отриманий хороший клінічний ефект. Запалення зменшилося, ерозії епітелізувалися. Курс лікування становив 7-12 сеансів.