



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **38543** (13) **U**
(51) МПК (2006)
A61K 6/00
A61C 19/06 (2008.01)
A61N 7/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ЗАХВОРЮВАНЬ ПАРОДОНТА

1

(21) u200809838
(22) 28.07.2008
(24) 12.01.2009
(46) 12.01.2009, Бюл.№ 1, 2009 р.
(72) КАЗИНИНА ОЛЕНА МИКОЛАЇВНА, UA
(73) КАЗИНИНА ОЛЕНА МИКОЛАЇВНА, UA
(57) Спосіб лікування захворювань пародонта, що включає проведення сеансів терапевтичного ви-

2

промінювання із використанням препарату фітоадаптогенної лікарської дії, який **відрізняється** тим, що як препарат фітоадаптогенної лікарської дії використовують бальзам "Здоров'я", сеанси терапевтичного випромінювання здійснюють низькоінтенсивним імпульсним лазерним світлом з магнітним посиленням, терапію проводять 10-15 хвилин щоденно протягом 6-8 днів.

Корисна модель стосується медицини, а саме, терапевтичної стоматології і, зокрема, лікування захворювань пародонта.

Відомим є обраний найближчим аналогом спосіб лікування захворювань пародонта, а саме хронічного катарального гінгівіту, який полягає у використанні фізіотерапевтичних методів і фітоадаптогенної лікарської дії на тканини пародонту, а саме у проведенні аплікацій препарату на основі лікарських рослин - бальзаму "Вікторія" з сеансами KBЧ-терапії з інтенсивністю випромінювання 0,5мВт/см при низькочастотній модуляції високочастотного сигналу із частотою 10Гц і глибині модуляції 50% один раз на день протягом десяти днів, починаючи експозицією 10хв., з подовженням кожного дня на 1хв. [деклараційний патент України на корисну модель №3510, 2004].

Ознаками найближчого аналога, що збігаються з суттєвими ознаками корисної моделі, є використання в способі лікування захворювань пародонта фітоадаптогенної лікарської дії препарату та сеансів терапевтичного випромінювання.

Технічним результатом корисної моделі є підвищення ефективності лікування та профілактики, зниження термінів лікування, зниження ризику рецидиву захворювання.

Причини, що перешкоджають досягненню технічного результату при використанні найближчого аналога, такі. При використанні KBЧ-терапії на рівні шкірного покриву 80% пацієнтів мають сенсорну індикацію - неприємні відчуття тиску, поколювання, дотику, печіння, рідко - тепла, холоду. При лікуванні ран, які довго не заживають, виразок та гнійних процесів, що в'яло протікають, при викори-

станні KBЧ-терапії частіше за все має місце загострення процесу - так звана провокаційна терапія. Для KBЧ-хвиль проникними є тільки сухі текстильні матеріали, пластмаса, дерево, гіпсова пластина - у випадках зволоження лікарськими препаратами (навіть при незначній товщині матеріалу, наприклад, два прошарки марлі) вони стають непереборними перепонами для цих хвиль.

В основу корисної моделі поставлена технічна задача удосконалення способу лікування захворювань пародонта.

Поставлену технічну задачу вирішують тим, що в способі лікування захворювань пародонта, який містить фітоадаптогенну лікарську дію препарату та сеанси терапевтичного випромінювання, згідно корисній моделі як препарат фітоадаптогенної лікарської дії використовують бальзам "Здоров'я", сеанси терапевтичного випромінювання здійснюють низькоінтенсивним імпульсним лазерним світлом з магнітним посиленням, терапію проводять 10-15 хвилин щоденно протягом 6-8 днів.

Між сукупністю суттєвих ознак корисної моделі і технічним результатом існує такий причинно-наслідковий зв'язок. Лазерна терапія шляхом дії низькоінтенсивного імпульсного лазерного світла з магнітним посиленням, яке генерується напівпровідниковим випромінювачем, терапевтичними дозами не створює ні найменшої безпеки для людини, не дає ускладнень і побічних явищ, характерних для KBЧ-терапії, є комфортною для пацієнта. Застосування низькоінтенсивного імпульсного лазерного світла, яке генерується напівпровідниковим випромінювачем, в комплексній терапії з бальзамом "Здоров'я", що є продуктом

(13) **U**(11) **38543**(19) **UA**

екстракції натуральними рослинними оліями (соняшниковою, кукурудзяною, оливковою) лікарських трав (розмарину, софори, звіробою, череди, чистотілу, лаванди), дію яких підсилено додаванням ефірних олій (м'яти, сосни, анісу, лимону), дозволяє істотно знизити тривалість лікування, виключити побічну дію. Лазерне випромінювання активізує багато процесів в організмі, підвищуючи енергетичний обмін, неспецифічну резистентність організму й імунітет, має протизапальну, антиалергічну та анальгезуючу дію. Енергії фотонів світла достатньо для активації багатьох хімічних реакцій за участю не тільки молекул, які здатні поглинати видиме світло, але й інших внаслідок можливої міграції до них енергії фотонів. Імпульсне лазерне світло, яке генерується напівпровідниковим випромінювачем, відновлює еластичність клітинних мембран, нормалізує лімфо- і гемомікроциркуляцію в тканинах у зоні дії, відновлює регулюючі й саногенетичні функції тканин, органів і всього організму за рахунок активації ферментних систем і метаболізму. Апарат за лазерною безпекою відноситься до I класу та не потребує спеціальних заходів безпеки. Постійне магнітне поле діє протизапально, седативно, покращує регенерацію, мікроциркуляцію, функції ендокринної та імунної систем. Застосування бальзаму "Здоров'я" з сеансами випромінювання низькоінтенсивним імпульсним лазерним світлом, яке генерується напівпровідниковим випромінювачем, по 10-15хв., щоденно, протягом 6-8 днів, дозволить отримати очікуваний технічний результат - підвищити ефективність лікування та профілактики, знизити терміни лікування, ризик рецидиву захворювання.

Спосіб лікування захворювань пародонта за корисною моделлю, де на фоні традиційних лікарських заходів використовувалось сполучення інсталяцій бальзаму «Здоров'я» та лазерної терапії з магнітним посиленням (по квадрантам щелепи апаратом "Оптодан" - на I каналі за параметрами: частота імпульсів 80-100Гц, довжина хвилі випромінювання 0,85-0,98мкм, вихідна потужність у імпульсі 3-4Вт, протяжність імпульсу 40-100нсек; на II каналі частота генерації імпульсів 1,5-2кГц, потужність 0,5-1Вт., а магнітне підсилення виконували магнітною насадкою до апарату "Оптодан" з постійним магнітом та напруженістю поля 35-50мТл), детально проілюстрований на прикладах.

Приклад 1. Хворий Б., 41 рік, діагноз генералізований пародонтит II ступеня важкості, плин якого загострився. Звернувся зі скаргами на періодично виникаючу кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, рухливість зубів і підвищену чутливість у фронтальному відділі. Зі слів хворого, вищевказані симптоми з'явилися близько шести років тому. Періодично лікувався у лікаря-пародонтолога у зв'язку з рецидивами захворювання. Протягом останніх двох років підсилилися рухливість зубів і кровоточивість ясен. При об'єктивному огляді: слизова оболонка ясеневого краю була застійно-гіперемована, пастозна, кровоточила при торканні; були масивні над- і під'ясеневі зубні відкладення; в області фронтальних зубів визначалися пародонтальні кишені глибиною 4-5мм, з яких виділявся серозно-гнійний ексудат. Рухливість зубів - II ступеня. Спостерігалось оголення шийок і частково

коренів зубів. На ортопантограмі спостерігався дифузний остеопороз кісткової тканини, нерівномірна вертикальна й горизонтальна резорбція міжальвеолярних перетинок до 1/2 довжини кореня. При лікуванні спочатку провели заходи, спрямовані на усунення місцевих подразнюючих чинників, що сприяють накопиченню й активації дії мікробного фактору (навчання правилам гігієни порожнини рота з наступним неодноразовим контролем, пломбування пріясенних каріозних порожнин, усунення дефектів пломб; відновлення міжзубних контактів). Ретельне зняття над'ясенних та під'ясенних зубних відкладень, кюретаж пародонтальних кишень, полірування та шліфування поверхонь коренів та коронок зубів з наступним покриттям флюор-протектором - лікування гіперестезії твердих тканин, шинування рухомих зубів. Протимікробну та протизапальну терапію проводили як загально, так і місцево, що полягало в антисептичній обробці порожнини рота хлоргексидином біглюконат 0,05% з наступним введенням у пародонтальні кишені апікацій з метронідазолом, полісорбом та хлоргексидином, які на друге відвідування доповнювали інстиляціями бальзаму «Здоров'я» з експозицією 10хв., курс лікування - 7 днів процедур. Системну терапію проводили впродовж місяця - хворий отримував аскорутин, кальцеїн, кверцитин, та додатково амоксицилін, метронідазол всередину в дозі по 0,25мг три рази на добу протягом чотирнадцяти днів для зупинення гострого плину захворювання. Крім того, починаючи з другого відвідування проводилася лазерна терапія з магнітним посиленням (апаратом «Оптодан») на I каналі 4 процедури протягом 2хв., потім відразу, у це ж відвідування на II каналі - протягом 1хв. Через 4 сеанси щезли біль, кровоточивість, набряк, ясна стали приймати блідо-рожевий колір, припинилось виділення ексудату з пародонтальних кишень, їх глибина зменшилась. Параклінічні дані також підтверджують позитивний результат лікування. Після лікування скарг на кровоточивість та больові відчуття в яснах немає. Неприємний запах з рота відсутній. Об'єктивно: слизова оболонка ясен блідо-рожевого кольору, ексудація відсутня, глибина занурення пародонтального зонда зменшилась до 0,78, зменшилась патологічна рухомість зубів.

Приклад 2. Хворий Р., 35 років, діагноз: генералізований пародонтит I ступеню, хронічний переліг. Звернувся зі скаргами на появу кровоточивості ясен при чищенні зубів і відкушуванні твердої їжі, неприємний запах з рота, невелику рухливість зубів, набрякання міжзубних сосочків. Зі слів хворого, вищевказані симптоми з'явилися близько трьох років тому. До лікаря раніше не звертався. Протягом останніх двох місяців з'явилися неприємні відчуття в області ясен. Об'єктивно: ясна синюшного кольору, незначний набряк, при зондуванні дещо кровоточать. Патологічна рухливість фронтальних зубів першого ступеня. Пародонтальні кишені глибиною 2-3мм, наявні над'ясенні і під'ясенні зубні відкладення, невелика кількість м'якого зубного нальоту в пришийній області передньої групи зубів. На ортопантограмі відмічалася рівномірна резорбція міжальвеолярних перетинок на 1/3 їх довжини. Після проведення заходів,

спрямованих на усунення місцевих подразнюючих чинників (навчання правилам гігієни, санація порожнини рота, зняття над'ясенних та під'ясенних зубних відкладень), здійснювали юретаж пародонтальних кишеней, полірування та шліфування поверхонь коренів та коронок зубів, призначали протимікробну та протизапальну терапію (антисептична обробка порожнини рота хлоргексидином біглюконат 0,05% з наступним введенням у пародонтальні кишені апікацій з метронідазолом, полісорбом та хлоргексидином, які на друге відвідування доповнювали інстиляціями бальзаму «Здоров'я» з експозицією 10хв., курс лікування складав 7 процедур. Проводилася лазерна терапія з магнітним посиленням (апаратом «Оптодан») на I каналі 4 процедури протягом 2хв., потім відразу, у це ж відвідування, на II каналі протягом 1хв. Системну терапію проводили впродовж місяця - аскорутин, кальцемін, кверцитин. Після 3-4 процедур скарг на кровоточивість немає. При об'єктивному обстеженні: слизова оболонка ясен трохи гіперемована, кровоточивість ясен після зондування не визначається. По закінченню курсу процедур скарг немає. Ясна блідо-рожевого кольору, щільно прилягають до зубів. Клінічні кишені не визначаються. Патологічна рухомість зменшилась.

Клінічні дослідження (через 6, 12 місяців) у приведених прикладах показали стабілізацію за-

пально-деструктивного процесу в тканинах пародонту й відсутність рецидиву. На рентгенограмі визначається дрібно-вогнищевий остеопороз губчатої речовини, подальшої резорбції кісткової тканини не виявлено. Клінічний стан хворих задовільний. Результати клінічних показників наведені у Таблиці.

Таким чином, проведений аналіз результатів клінічного й рентгенологічного досліджень показав, що включення в схему лікування хронічного генералізованого пародонтита комплексу з багатофакторною патогенетичною дією - фітоадаптогену бальзаму «Здоров'я» і магнітно-лазерної терапії приводить до ліквідації запальних явищ у тканинах пародонта в короткий термін, нормалізує мікроциркуляцію в них, сприяє більш швидкому зупиненню запально-дистрофічного процесу й тривалій стабілізації захворювання. Спосіб є зручним для використання, добре переноситься пацієнтами й не має побічної дії.

Застосування сполучення бальзаму «Здоров'я» і магнітно-лазерної терапії дозволяє скоротити термін лікування захворювання, знижує ймовірність рецидиву, подовжує ремісію й дає можливість рекомендувати даний метод, як ефективний у комплексному лікуванні запальних захворювань пародонта.

Таблиця

Динаміка змін клінічних індексів хворих генералізованим пародонтитом при лікуванні комплексом з багатофакторною патогенетичною дією – фітоадаптогеном бальзамом «Здоров'я» з магнітно-лазерною терапією та традиційним методом лікування.

	РМА, %				ПІ				ЛЄЕ			
	до лікування	6-8 відвідувань	6міс.	12міс.	до лікування	6-8 відвідувань	6міс.	12міс.	до лікування	6-8 відвідувань	6міс.	12міс.
Здорові пацієнти	7,78	7,78	7,78	7,78	0,15	0,15	0,15	0,15	0,41	0,41	0,41	0,41
Традиційна терапія	47,68	26,7	27,7	37,55	3,03	1,46	1,47	2,05	1,74	0,77	0,77	1,08
Бальзам «Здоров'я» з магнітно-лазерною терапією	47,89	16,1	16,19	17,08	2,99	0,99	0,99	1,05	1,63	0,45	0,45	0,47