



УКРАЇНА

(19) UA (11) 54906 (13) A

(51) 7 A61K7/16

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ПАРОДОНТОЗУ

1

2

(21) 2002053820

(22) 08 05 2002

(24) 17 03 2003

(46) 17 03 2003, Бюл. № 3, 2003 р.

(72) Борисенко Людмила Миколаївна, Нагурний
Василь Анатолійович, Варес Евальд Янович

(73) Борисенко Людмила Миколаївна

(57) 1 Спосіб лікування пародонтозу, що включає
усунення місцевих подразнюючих факторів та
проведення медикаментозної терапії, який
відрізняється тим, що як лікувальний засіб вико-
ристовують пасту на основі білої глини і
полімінерального концентрату "Мінерол" при
співвідношенні компонентів, мас. % на суху речо-
вину

біла глина

50 - 70

"Мінерол"

30 – 50

2 Спосіб лікування пародонтозу по п. 1, який ві-
дрізняється тим, що транспорт пасти до ураженої
області здійснюється у вигляді аппликацій і/або з
допомогою знімних зубних кап протягом 8 - 10 діб.3 Спосіб лікування пародонтозу по п. 1, який
відрізняється тим, що лікування здійснюється за
наступним курсом: 3 - 5 разів на добу протягом 30
- 120 хвилин одноразово - протягом двох-трьох
діб, потім один раз на добу протягом 7 - 8 діб.4 Спосіб лікування пародонтозу по п. 1, який
відрізняється тим, що використання
полімінерального концентрату "Мінерол"
здійснюється також перорально в кількості 5 – 7 г
на добу протягом одного місяця кожної пори року
за 30 хвилин до їжі.

Винахід відноситься до терапевтичної стома-
тології, а саме до способу лікування пародонтозу.

Дослідженнями останніх років, проведеними
авторами винаходу, встановлено, що пародонтоз
є захисною реакцією організму при виникненні
застійних явищ у пародонті.

Тому результативність лікування пародонту в
значній мірі залежить від ефективності корекції
порушень, пов'язаних саме з застійними явищами,
тобто налагодженням гемоциркуляції, метаболіч-
них процесів, природньої кислотно-лужної рівнова-
ги.

Відомі способи лікування, які передбачають
лікування пародонтозу з застосуванням лікуваль-
них препаратів (Данилевський Н.Ф., Борисенко А.В.
Заболевания пародонтоза. К "Здоровье", 2000).
Згідно з цими способами використовують антибіо-
тики поширеного спектру дії – нітрофурані і нете-
роїдні протизапальні препарати. Але ці способи не
завжди гарантують нормалізацію порушень мета-
болічних процесів і навіть змушують в подальшому
застосовувати хірургічні та ортопедичні заходи.

Існує також спосіб лікування пародонтозу, який
передбачає місцеве лікування з застосуванням
патогенетичного препарату (Патент України
№ 15180, А61 К 7/20, 1997). Такий спосіб стабілізує
процес, а також запобігає ускладненням, але не
забезпечує достатнього пролонгування строків
ремісії.

Найбільш близьким способом до того, що за-
являється є спосіб лікування запальних захворю-
вань пародонту у вагітних жінок, який передбачає
використання перорально та у вигляді аппликацій
мінерального концентрату "ВІТА" курсом 3-4 тижні
(Патент України № 37750, А 61 К 7/16, 2001).

Недоліком даного способу є обмеження його
використання за часом з причини застосування в
складі мінерального концентрату "Віта" макроеле-
ментних речовин у вигляді неорганічних сполук
(бікарбонату натрію, сульфатів магнію, цинку та
марганцю), які при тривалому використанні дають
небажані побічні ефекти. Крім того, запропонова-
ний концентрат має низький рівень сорбційної дії,
що не дозволяє швидко позбавитись гною в ясен-

(13) A

(11) 54906

(19) UA

них кишнях та уникнути алергізації організму. Тому даний спосіб лікування має невеликий строк ремісії.

В основу винаходу поставлено таке завдання: створення способу лікування пародонтозу, використання якого забезпечувало б скорочення строків уникнення симптомів пародонтозу та достатнє пролонгування строків ремісії.

Поставлена задача досягається тим, що в способі лікування пародонтозу, який включає усунення місцевих подразнюючих факторів та проведення медикаментозної терапії, згідно з винаходом, в якості лікувального засобу використовують пасту на основі білої глини і полімінерального концентрату "Мінероп" (речовина дозволена МОЗ України як біологічно активна харчова добавка ТУ У 21540172-1-01 Затверджена МОЗ України 17.05.2001р., № 05.08.07/2372).

Доцільно, щоб біла глина і Мінероп були використані в співвідношенні, мас % на суху речовину – 50-70:30-50.

Доцільно, щоб транспорт пасти до ураженої області здійснювався у вигляді аплікацій і/або з допомогою земних зубних кап протягом 8-10 діб.

Доцільно, щоб лікування здійснювалось за наступним курсом: 3-5 разів на добу протягом 30-120 хвилин одноразово – протягом двох-трьох діб, потім один раз на добу протягом 7-8 діб.

Доцільно, щоб використання полімінерального концентрату "Мінероп" здійснювалось також перорально в кількості 5-7 г на добу протягом одного місяця кожної пори року за 30 хвилин до їжі.

Технічним результатом заявленого винаходу є одержання стійкого оздоровчого ефекту при відно-

сно скороченому періоді лікування, а також розширення асортименту засобів для лікування пародонтозу.

Ефективність даного способу, що заявляється, забезпечується комплексним підходом до лікування пародонтозу, який включає, по-перше, усунення місцевих подразнюючих факторів за рахунок підвищеної сорбційної дії використаної суміші обраних речовин у встановленому дослідженнями співвідношенні 50-70:30-50 та способу використання цієї суміші, тобто інтенсивне усунення місцевих подразнюючих факторів (продуктів-метаболітів, що є результатом порушень обмінних та трофічних процесів з причини застійних явищ у пародонті) шляхом використання цієї суміші на уражену область у вигляді аплікацій або земних зубних кап. Лікування здійснюється за наступним курсом: 3-5 разів на добу протягом 30-120 хвилин одноразово – на протязі двох-трьох діб, потім один раз на добу протягом 7-8 діб. Використання такого способу лікування з одночасною підтримкою організму речовиною, яка сприяє стабілізації мінерального обміну та завдяки спроможності, як встановлено дослідженнями авторів, підвищувати мікроциркуляцію крові у всьому організмі, зменшує імовірність появи в ньому застійних явищ, забезпечує нормалізацію кислотно-лужної рівноваги у тканинах пародонту та уникнення запальних процесів. Тобто використання суміші саме в такому співвідношенні як у способі, що заявляється, сприяє у порівнянні з відомим способом, більш швидкому уникненню симптомів хвороби та більш стійкій ремісії після лікування пародонтозу, таблиця 1.

Таблиця 1

Порівняльна оцінка відомого способу лікування пародонтозу та запропонованого

Показники	Відомий спосіб	Запропонований спосіб	Покращення в порівнянні з відомим разів
Час зникнення найбільш характерних симптомів (наявність гною в ясенних кишнях, запах), діб	20-30	2-3	10
Час повного зникнення кровоточивості, діб	20-30	8-10	2,5-3

Вперше такий комплексний підхід використовується для лікування пародонтозу. Він включає багаторазові відвідування лікаря стоматолога і відкриває можливість самостійного лікування без страху нашкодити своєму організму.

Ефективність заявленого способу лікування пародонтозу підтверджується наступним прикладом.

Приклад 1. Група хворих (40 пацієнтів) з діагнозом "пародонтоз" контролювалась в науково-практичному центрі "Нові технології" Черняхівської стоматологічної поліклініки Житомирської області. Клінічні прояви – наявність гною в ясенних кишнях, запах, кровоточивість ясен. Лікування проводилось з використанням пасти, виготовленої за

наступним прописом, мас %

Біла глина – 60
Мінероп – 40

Використання пасти проводилось з допомогою земних зубних кап. При цьому паста тонким шаром наносилась на внутрішню поверхню кап, яка одягалась на зуби та ясна. При цьому перший цикл лікування продовжувався по 120 хвилин три рази на добу протягом трьох діб, потім один раз на добу протягом 8 діб.

Клінічна оцінка даного запропонованого способу лікування пародонтозу проводилась в порівнянні з дією відомого способу. Протизапальна дія пасти оцінювалась встановленням факту зменшення кровоточивості ясен протягом 10 діб, таблиця 2.

Таблиця 2

Стан пародонту (кровоточивість ясен)

Спосіб лікування	Кількість хворих		Ефективність, %
	До дослідження	Після дослідження	
Відомий	40	30	25
Запропонований	40	4	90

Приклад 2 Група хворих (30 пацієнтів) з діагнозом "пародонтоз" контролювалась в науково-практичному центрі "Нові технології" Черняхівської стоматологічної поліклініки Житомирської області. Клінічні прояви – наявність гною в ясенних кишнях, запах, кровоточивість ясен. Лікування проводилось з використанням пасти, виготовленої за спільним прописом, мас %

Біла глина – 50
Мінерол – 50

Використання пасти проводилось з допомогою аплікацій, які витримувались на яснах одноразово протягом 30 хвилин. При цьому перший цикл лікування продовжувався п'ять разів на добу протягом двох днів, потім один раз на добу протягом 8 днів.

Клінічна оцінка дії запропонованого способу лікування пародонтозу проводилась в порівнянні з дією відомого способу. Протизапальна дія пасти оцінювалась встановленням факту зменшення кровоточивості ясен протягом 10 днів, таблиця 3.

Таблиця 3

Стан пародонту (кровоточивість ясен)

Спосіб лікування	Кількість хворих		Ефективність, %
	До дослідження	Після дослідження	
Відомий	30	23	25
Запропонований	30	2	93

Як свідчать дані таблиць 2 і 3, кількість хворих після використання запропонованої пасти зменшилась в порівнянні з відомим більш ніж в 3,5 рази.

Тобто запропонований спосіб має ядро виражену лікувальну дію.