



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 57681

(13) A

(51) 7 A61B17/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА ВИНАХІДвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

## (54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ АЛЬВЕОЛІТІВ У ХІРУРГІЧНІЙ СТОМАТОЛОГІЇ

1

2

(21) 2002118765

(22) 05.11.2002

(24) 16.06.2003

(46) 16.06.2003, Бюл. № 6, 2003 р.

(72) Буракова Любов Григорівна

(73) Буракова Любов Григорівна

(57) Спосіб лікування альвеолітів у хірургічній стоматології, що включає заповнення лунки вилученого зуба кров'яним згустком, наступне очищення лунки з промиванням, заповнення лунки

лікувальною пастою на тонкій стерильній марлевій турунді, а потім без турунди, при цьому лікувальна паста включає лінкоміцин, який відрізняється тим, що очищення лунки проводять з використанням 3 % розчину перекису водню і 1:5000 розчином перманганату калію, потім накладають на першу добу турунду з лікувальною пастою, яка включає розчин лінкоміцину і порошок ліпіну в співвідношенні 1:10

Винахід відноситься до медицини, а саме, хірургічної стоматології, і може бути використаний для лікування альвеолітів у постекстракційному періоді з використанням лікувальної пасту, що складає з лінкоміцину і ліпіну

Відомий спосіб лікування альвеоліта (1. Т.В. Попович. Ускладнення операції видалення зуба Альвеоліт (причини, діагностика, лікування і профілактика) // Стоматологія, 1991, №1, с. 81-83, 2. Е.М. Суслов, А.Э. Гуцан. Лікування і профілактика альвеолітів // Охорона здоров'я, Кишинів, 1989, №3, с. 53-56), при якому використовують у якості медикаментозного протизапального засобу - антибіотики, антиоксиданти і сорбенти

Лікування починають зі знеболювання і ревізії лунки, ретельного юретажа. Потім лунку обробляють теплими антисептичними розчинами (фурацилін, етакридин, диоксидин, лактат, хлоргексидин, димексид і ін.). Після заповнення лунки кров'ю в уста вводили колагенову плівку, просочену 30-50% розчином димексиду, гідрокортизоном і левоміцетином.

Ознакою, що збігається з істотною ознакою способу, що заявляється, є застосування протизапальних засобів

Причиною, що перешкоджає досягненню очікуваного технічного результату, є ретельне вискоблювання лунки, що недоцільно, тому що віддаляється фіксований фібрин, що виконує захисну функцію

Найбільш близьким по технічній суті і результату, який досягається, і обраному як

прототип є «Спосіб лікування альвеоліта» (Н.М. Гордіук, Г.Г. Бойко, Л.А. Анісімова. Досвід лікування альвеоліта // Український стоматологічний альманах, 2001, №1, с. 55), який включає заповнення лунки вилученого зуба кров'яним згустком, наступне очищення лунки з промиванням 1% розчином диоксидина, кварцевання і заповнення лунки лікувальною пастою на тонкій стерильній марлевій турунді, причому лікувальна паста включає дикаїн 1%-5мол, мазь преднізолону 25мг, мазь лінкоміцину 25мг, окис цинку 12мг

Дикаїн забезпечує більш тривалий знеболюючий ефект і високий ступінь проникнення в тканині, мазь преднізолону володіє вираженою протизапальною і проти алергічною дією, мазь лінкоміцину використовують для впливу на мікрофлору і запальний процес у кістковій тканині, окис цинку застосовується як формотворну речовину для підвищення щільності пасту

Перед застосуванням лікувальної мазі з лунки видаляють вільно лежачі залишки кров'яного згустку і їжі шляхом промивання 1% розчином диоксидина. Потім хворому у фізкабінеті роблять кварцевання і накладають лікувальну мазь на тонкій стерильній турунді, у друге відвідування процедуру повторюють, отже мазь накладають у лунку без турунди

Ознаками прототипу, що збігаються з суттєвими ознаками способу, що заявляється, є використання лікувальної мазі до складу якої входить мазь лінкоміцину

Причинами, що перешкоджають досягненню

(13) A

(11) 57681

(19) UA

очікуваного технічного результату, є однобічна дія лікувальної мазі, що має виражений антимікробний ефект, однак при цьому не впливає на фактори ендогенної інтоксикації, не впливає на реологічні властивості крові і неспецифічний імунітет

Задачею винаходу є удосконалення способу лікування альвеолітів шляхом застосування липосомальної транспортної системи - Ліпіна - з досягненням технічного результату - скороченням термінів лікування альвеолітів після операції видалення зуба

Поставлена задача зважується тим, у «Способі лікування альвеолітів у хірургічній стоматології», який включає заповнення лунки вилученого зуба кров'яним згустком, наступне очищення лунки з промиванням, заповнення лунки лікувальною пастою спочатку на тонкій стерильній марлевій турунді, а потім без турунди, причому склад лікувальної пасти включає лінкоміцин, очищення лунки проводять з використанням 3% розчину перекису водню і 1 5000 розчином перманганату калію, потім накладають на першу добу турунду з лікувальною пастою, до складу якої входить розчин лінкоміцина і порошок ліпіна в співвідношенні 1 10

Застосування ліпіна гальмує процеси перекисного окислювання ліпідів у крові і тканинах, поліпшує мікроциркуляцію і реологічні властивості крові, робить мембранопротекторну дію, підтримує активність антиоксидантних систем організму, підвищує неспецифічний імунітет

А в сполученні з лінкоміцином відбувається синергетичне посилення протизапальної і стимулюючої дії, поліпшуються репаративні процеси, що в кінцевому результаті сприяють очищенню і швидкому загоєнню гнійної рани

Суттєвими ознаками способу, що заявляється, є наступні ознаки

- заповнення лунки вилученого зуба кров'яним згустком,

- наступне очищення лунки з промиванням,

- заповнення лунки лікувальною пастою спочатку на тонкій стерильній марлевій турунді, а потім без турунди,

- склад лікувальної пасти включає лінкоміцин

Відмітними від прототипу суттєвими ознаками способу, що заявляється, є наступні ознаки

- очищення лунки проводять з використанням 3% розчину перекису водню і 1 5000 розчином перманганату калію,

- накладають на першу добу турунду з лікувальною пастою, до складу лікувальної пасти входить розчин лінкоміцина і порошок ліпіна в співвідношенні 1 10

Між сукупністю суттєвих ознак передбачуваного винаходу й очікуваним технічним результатом, виявляється наступний причинно-слідчий зв'язок використання в комплексному лікуванні альвеолітів лікувальної пасти, що складає з 50мг мазі лінкоміцина і 500мг ліофілізованого порошку ліпіна, веде до більш вираженого протизапального, детоксикаційного ефекту, зменшенню вторинного продукту перекисного окислювання ліпідів, поліпшенню мікроциркуляції і реологічних властивостей крові і

підвищенню неспецифічного імунітету, а очищення лунки з використанням 3% розчину перекису водню і 1 5000 розчином перманганату калію сприяє повноцінному видаленню усіх вільно лежачих залишків кров'яного згустку з дезинфікуючим ефектом, причому використовувані компоненти є недорогими і недефіцитними

Для лікування альвеолітів перед застосуванням лікувальної пасти лунку очищали від залишків кров'яного згустку, що розпався, і їжі, потім проводили оксигенотерапію (обробляли лунку 3% розчином перекису водню і 1 5000 розчином перманганату калію), після чого наклали лікувальну мазь на тонкій стерильній марлевій турунді на одні діб, у друге відвідування всі процедури повторювалися, але лунку заповнювали тільки лікувальною маззю, фіксували стерильним марлевым тампоном на 15-20 хвилин

Практично велика частина хворих через відсутність скарг повторно не зверталися

Запропонований спосіб ілюструється наступними прикладами його здійснення

Приклад №1

Хвора Б, 1956р р амбулаторна карта прийому хворих №12854, звернулася на прийом зі скаргами на різкий біль, неприємний запах з роту, набряклість, що з'явилися після видалення 46 зуба на другу добу

Після клінічного і рентгенологічного обстеження поставлен діагноз гострий гнійний альвеоліт 46

Хворий було проведено лікування запропонованим методом

Через 10-15 хвилин після процедури хвора відзначала значне зменшення болю

На наступні добу відзначалася відсутність болю і неприємного запаху з роту, зменшення набряклості і гіперемії слизової в області вилученого 46 Більше на прийом хвора не з'явилася через відсутність скарг

Приклад №2

Хворий М 1975р амбулаторна карта прийому хворих №14894, був вилучений ретинтований 38 зуб, видалення було травматичним і включало альвеолотомію

Після видалення лунка була ретельно оброблена (вилучені залишки кістки, оброблена 3% розчином перекису водню), заповнена лікувальною маззю й ушита кетгутом

Наступного дня біль в області вилученого 38 була відсутня, а набряклість тканин в області зуба була мінімальною

Повторно в області рани була проведена оксигенотерапія і накладена тампон з лікувальною маззю, на третю добу процедуру повторили, більше пацієнт на прийом не з'явився

Використання пропонуваного способу лікування альвеолітів дозволяє зменшити терміни купірування гострого запального гнійного запалення, у середньому, на 3-5 днів, знизити рівень ендогенної інтоксикації, запобігти розвитку ускладнень після операції видалення зуба

Таким чином, на підставі усього вищевикладеного, можна зробити висновок, що задача, поставлена у винаході - удосконалення способу лікування альвеолітів шляхом

застосування липосомальної транспортної системи - ліпіна, вирішена з досягненням технічного результату - скороченням термінів

лікування альвеолітів після операції видалення зуба

Таблиця №1

Показники протеолитической активності нейтрофілов периферичної крові у хворих альвеолітами при різних методичних підходах їхнього лікування

Групи спостережень	Умовні позначки	Контроль (здорові)	На момент звернення	Терміни спостережень (доба)					
				3	5	7	10	14	21
1 (n=53)	M±	1,18	1,43	1,49	1,55	1,58	1,46	1,34	1,21
	m	0,06	0,08	0,07	0,09	0,06	0,09	0,06	0,08
	%		+21,2	+26,3	+31,3	+33,9	+23,7	+13,6	+2,5
	P <sub>1</sub>		<0,05	<0,05	<0,01	<0,01	<0,05	>0,05	>0,05
2 (n=44)	M±	1,18	1,43	1,48	1,36	1,32	1,25	1,20	1,19
	m	0,06	0,08	0,09	0,07	0,08	0,06	0,08	0,09
	%		+21,2	+25,4	+19,3	+11,9	+5,9	+1,7	+0,8
	P <sub>1</sub>		<0,05	<0,05	<0,05	>0,05	>0,05	>0,05	>0,05
	P <sub>2</sub>		>0,05	>0,05	> 0,05	<0,05	>0,05	>0,05	>0,05

Умовні позначки

1 - метод лікування з використанням мазі (лінкоміцин+ преднізолон + дикаїн)

2- комплексне лікування з застосуванням мазі (лінкоміцин + ліпін)

P<sub>1</sub> - вірогідність стосовно контролю

P<sub>2</sub> - міжгрупові розходження