



УКРАЇНА

(19) UA (11) 60486 (13) A

(51) 7 A61K6/00, A61K35/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДВИДАЄТЬСЯ ПІД
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ
ВЛАСНИКА
ПАТЕНТУ

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРАДОНТИТУ

1

2

(21) 2002108085

(22) 11 10 2002

(24) 15 10 2003

(72) Павелко Наталя Михайлівна, Герелюк Віталій
Іванович(73) Павелко Наталя Михайлівна, Герелюк Віталій
Іванович

(57) Спосіб лікування хронічного генералізованого парадонтиту, що включає застосування ангіопротектора всередину і додатково місцево у складі лікувальної пасти, який відрізняється тим, що як ангіопротектор використовують екстракт Гінкго білоба всередину по 0,04 г три рази на день протягом 1 місяця та місцево у складі лікувальної пасти

Винахід відноситься до медицини, її розділу терапевтичної стоматології, а саме до способу лікування генералізованого пародонтиту. Відомий спосіб лікування хронічного генералізованого пародонтиту з застосуванням протимікробних препаратів, сорбентів та загальноукріплюючої терапії (полівітаміни) (Грохольський А. П., Кодола Н. А. та ін. Использование новых иммобилизованных лекарственных препаратов в лечении заболеваний зубов и тканей пародонта // Метод, рекомендации - Киев - 1993 - С. 4). В якості протимікробного засобу застосовують хлоргексидиндиглюконат, який добре зарекомендував себе в стоматологічній практиці (Петринас А. Ж., Румянцев В. А., Грудянов А. И. Антисептик хлоргексидин, його використання в стоматології // Стоматология - 1987 - №5 - С. 3-12, Ланге Е. Д. Применение в стоматологии хлоргексидина (СНХ) в качестве антимикробного средства // Клиническая стоматология - 1999 - №1 - С. 38-42).

За прототип обрано лікування хронічного генералізованого пародонтиту шляхом місцевого використання протимікробного препарату хлоргексидин і сорбента (Вишняк Г. Н. Генерализованные заболевания пародонта (пародонтоз, пародонтит) // Киев - 1999, - С. 114) та традиційного загального лікування (полівітаміни). Недоліком описаного способу є те, що дані препарати не інгібують синтез біологічно активних речовин в пародонті з газозапальною дією, не здійснюється безпосередній вплив на мікроциркуляцію (агрегацію тромбоцитів, стан судинної стінки), активність нейтрофілних лейкоцитів, трофіку тканин та регенерацію

В основу винаходу поставлено завдання вдосконалення способу комплексного лікування пародонтиту шляхом призначення екстракту Гінкго білоба всередину і додатково місцево у складі пов'язок з лікувальними пастами, що дозволить усунути запальні зміни в пародонті, покращити мікроциркуляцію, стимулювати процеси трофіки та регенерації тканин, покращити загальний стан організму, зокрема серцево-судинної системи, що в кінцевому підсумку сприяло б тривалій ремісії.

Нами запропоновано спосіб лікування хронічного генералізованого пародонтиту, який ґрунтується на застосуванні всередину та місцево, окрім традиційної терапії екстракту Гінкго білоба, що дозволить забезпечити стійкий терапевтичний ефект та подовження терміну ремісії у хворих на хронічний генералізований пародонтит.

Суть методу полягає в лікуванні хронічного генералізованого пародонтиту, що включає застосування екстракту Гінкго білоба всередину по 0,04 г 3 рази на добу впродовж 1 місяця та додатково місцево у складі лікувальної пасти під ізолюючу пов'язку протягом 5 днів.

Склад пасти

Хлоргексидину диглюконат 0,05% - 5мл

Екстракт Гінкго білоба 0,04г

Сілард П - в кількості необхідній для отримання пастоподібної консистенції

Екстракт Гінкго білоба нормалізує тонус дрібних артерій та артеріол, підвищує тонус вен, зменшує проникливість судинної стінки та в'язкість крові, стабілізує мембрани еритроцитів, попереджає адгезію та агрегацію тромбоцитів, покращує мікроциркуляцію і периферичний кровообіг, має виражену протинабрякову дію, є

(13) A

(11) 60486

(19) UA

інгібітором фактора активації тромбоцитів і фосфоліпази A2, зменшує кількість біологічно-активних речовин з прозапальною дією, пригнічує дегрануляцію нейтрофілів, підвищує пластичність лейкоцитів, має виражені антиоксидантні властивості (Рудий Л.І. Гінкго - целебный реликт // Провизор 1997 - №22 - С 50-51, Allard M. Traitement des troubles du vieillissement par extrait de Ginkgo biloba. De la pharmacologie à la clinique // Presse Med -1986 -Vol 15, №31 - P 1540-1545)

Приклад. Хворий Р., 29 років звернувся зі скаргами на почервоніння, підвищену кровоточивість ясен, що виникає при чищенні зубів. Подібні симптоми відмічає протягом 4 років, до стоматолога не звертався. При об'єктивному обстеженні ясна в ділянці зубів набрякли, спостерігається застійна гіперемія, шийки зубів оголені на 1-1,5мм, парадонтальні кишені становлять 2,5-3мм, рентгенологічно - резорбція альвеолярного паростка до 1/3 довжини кореня, спостерігається відкладання м'якого зубного налету та над- і під'ясенний камінь.

Діагноз: хронічний генералізований пародонтит І ступінь розвитку.

Лікування: проведено видалення над- і

під'ясенного зубного каменю і м'яких зубних відкладень, полірування коренів за допомогою ультразвуку (апарат "Ультрастом"), корекція неякісних пломб, навчання правилам догляду за ротовою порожниною. Місцева терапія полягала в антисептичній обробці порожнини рота з послідовним накладанням під ізолюючу пов'язку лікувальної пасти.

Склад пасти:

Хлоргексидину біглюконат 0,05% - 5мл

Екстракт Гінкго білоба 0,04г

Сілард П - в кількості необхідній для отримання пастоподібної консистенції.

Загальнопризначався екстракт Гінкго білоба по 0,04г 3 рази на день, традиційне лікування (вітамінотерапія, дієта). Значне покращення хворий відмічав вже на 3 день. По закінченню курсу лікування скарг не було.

Стан після лікування (27 день). Скарг на кровоточивість і біль в яснах немає. Об'єктивно слизова ясен блідо-рожевого кольору, парадонтальні кишені зменшилися до 1,5-2,5мм, кровоточивість відсутня, патологічна рухомість зубів відсутня, вакуумна проба за Кулаженко 42сек (табл 1).

Таблиця 1

Вплив заявленого способу лікування на перебіг пародонтиту за клінічними показниками

Методи дослідження	До лікування	Після лікування
РМА (%)	36,9%	4,8%
Еміграція лейкоцитів по Ясиновському (кл.)	279	128
Кількість ясенної рідини (мг)	1,92±0,03	0,32±0,01
Проба Кулаженко (сек)	22	42
Індекс Грін-Вермілліона	1,7	0,5

Через 6 місяців після лікування скарги відсутні. При об'єктивному обстеженні явищ запалення не встановлено. Дані клінічних спостережень не відрізняються від отриманих безпосередньо після лікування. Стійкий клінічний ефект свідчить про стан ремісії.

Для вивчення ефективності заявленого

способу даний метод застосовано у 18 хворих на хронічний генералізований пародонтит І ступеня розвитку. Контролем слугували 15 хворих на хронічний генералізований пародонтит І ступеня розвитку, котрим застосовували традиційну терапію. Результати оцінювалися на 25-30 день від початку лікування (табл 2).

Таблиця 2

Порівняльна оцінка ефективності заявленого способу лікування хронічного генералізованого пародонтиту та способу прототипу

Способи лікування	Заявлений, n=18	Прототип, n=15
Індекс Грін-Вермілліона	0,48±0,19	0,65±0,21
Кровоточивість (бали)	0,22±0,03	0,42±0,03
Кількість ясенної рідини (мг)	0,32±0,01	0,51±0,02
Еміграція лейкоцитів	128±2,3	142±2,5

На основі проведених клінічних досліджень встановлено ефективність застосування екстракту Гінкго білоба всередину по 0,04г 3 рази на добу протягом 1 місяця з місцевим призначенням у складі лікувальної пасти в комплексному лікуванні хронічного генералізованого пародонтиту.

Таким чином, застосування запропонованого способу лікування усуває запальний процес в пародонті, покращує трофіку та регенерацію тканин, сприяє подовженню терміну ремісії. Крім того, запропонований метод простий у виконанні з хорошою толерантністю.

