



УКРАЇНА

(19) UA (11) 62667 (13) A
(51) 7 A61K35/78МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДВИДАЄТЬСЯ ПІД
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ
ВЛАСНИКА
ПАТЕНТУ(54) СПОСІБ ПІДВИЩЕННЯ КАРІЄСРЕЗИСТЕНТНОСТІ ПОСТІЙНИХ ЗУБІВ В ПЕРІОД ЇХ МІНЕРАЛІЗАЦІЇ
У ДІТЕЙ

1

2

(21) 2003043840

(22) 25 04 2003

(24) 15 12 2003

(46) 15 12 2003, Бюл. № 12, 2003 р.

(72) Качуровська Валентина Олегівна, Хоменко
Лариса Олександрівна, Борисенко Анатолій Васи-
льович(73) НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІМ. О. О. БОГОМОЛЬЦЯ(57) Спосіб підвищення карієсрезистентності по-
стійних зубів в період їх мінералізації у дітей, що
включає поєднане застосування препаратів каль-
цію, фосфору і фтору, який відрізняється тим, щовключає поєднане застосування гомеопатичних
препаратів кальцію, фосфору і фтору (Calcium
carbonicum 100 CH, Calcium phosphoricum 100 CH,
Calcium fluoricum 100 CH) за схемою

Calcium carbonicum

100 CH

2 рази на тиждень,

Calcium phosphoricum

100 CH

2 рази на тиждень,

Calcium fluoricum

100 CH

1 раз на тиждень,

по 6 крихт кожного сублінгвально, за 30 хвилин до
їжі впродовж 30 днів з повторенням цього курсу з
інтервалом 6 місяців

Винахід відноситься до медицини, точніше -
до стоматології, і призначений для підвищення
карієсрезистентності постійних зубів в період їх
мінералізації у дітей

Поширеність карієсу зубів серед дитячого на-
селення України сягає 100%. Існуючі способи
підвищення карієсрезистентності постійних зубів у
дітей, головним чином, базуються на збільшенні
мінералізації твердих тканин зубів за допомогою
сполук кальцію, фосфору і фтору. Однак, їх вико-
ристання потребує великих трудовитрат і має
високу вартість, що визначається необхідністю
індивідуального підбору препаратів кальцію, фо-
сфору і фтору. Крім того, відомі токсичні та алер-
гічні ефекти використання терапевтичних доз цих
препаратів.

Так, відомий спосіб підвищення карієсрезис-
тентності постійних зубів в період їх мінералізації
у дітей, який запропонував Ю. А. Федоров [1]. Цей
спосіб передбачає використання гліцерофосфату
кальцію по 0,5г у комплексі з вітамінами В1 (по
0,002г) і В6 (по 0,005г) та морською капустою у
таблетках по 0,5г один раз на добу всередину
протягом місяця, по два курси на рік. Для досяг-
нення відчутного ефекту потрібно застосовувати
даний спосіб протягом 3-5 років. Даний спосіб дає
зменшення приросту інтенсивності карієсу зубів,

в середньому, у два рази. Використання цього
способу підвищення карієсрезистентності зубів в
період їх мінералізації у дітей вимагає значних
трудовитрат, має високу вартість, а також потре-
бує тривалого застосування.

Відомий також спосіб підвищення карієсрезис-
тентності постійних зубів в період їх мінералізації
у дітей за рахунок прийому всередину таблеток
лактату кальцію по 0,5г два рази на добу протя-
гом місяця разом із хемостимуляцією пульпи 30%
розчином хлориду натрію і аппликаціями фторлаку
[2]. Приріст інтенсивності карієсу зубів після двох
років спостереження зменшився у 1,5 рази. Викор-
истання цього способу підвищення карієсрезис-
тентності зубів також вимагає значних трудовит-
рат та має відносно низьку ефективність.

Найближчим аналогом (прототипом) є спосіб
підвищення карієсрезистентності постійних зубів
в період їх мінералізації у дітей, який включає
використання мінімальних, індивідуально під-
браних доз фториду натрію [3]. Цей спосіб пе-
редбачає прийом всередину таблеток фториду
натрію протягом 250 днів у році, після цього про-
тягом 40 днів зимово-весняного періоду всереди-
ну приймають таблетки глюконату кальцію по 0,5
г один раз на добу, препарат фосфору (гефефі-
тин) в таблетках по 1,0г один раз на добу, а та-

(13) A

(11) 62667

(19) UA

кож вітаміни B1 і B2 у дріжджовому напої. Приріст інтенсивності карієсу зубів після двох років спостереження зменшився у 1,3 рази.

Недоліками даного способу підвищення карієсрезистентності постійних зубів в період їх мінералізації є ще більш значні трудовитрати, час і кошти. Крім того, необхідно індивідуально розраховувати дозу натрію фториду для кожної дитини з урахуванням надходження та виведення фтору з організму, тривалість запропонованого курсу (разом 290 днів на рік), відносно низька ефективність даного способу.

Задача, яку вирішує винахід, що заявляється, полягає у використанні здатності гомеопатичних сполук кальцію безпосередньо взаємодіяти з кальцієвими рецепторами клітин організму, у т.ч. емалі зубів. Кількість цих рецепторів є індивідуальною, тому засвоюється тільки певна кількість молекул кальцієвих сполук. Завдяки використанню надмалих, гомеопатичних доз препаратів, залишки молекул сполук кальцію не викликають токсичних та алергічних реакцій. Вони вільно виводяться з організму.

Технічний результат від впровадження винаходу буде полягати у зменшенні приросту інтенсивності карієсу зубів при малій трудомісткості, відносній дешевизні та відсутності побічних дій надмалих доз кальцієвих сполук.

Поставлена задача вирішується тим, що у відомому способі підвищення карієсрезистентності постійних зубів у дітей, що включає поєднане застосування препаратів кальцію, фосфору і фтору, згідно винаходу, призначають гомеопатичні препарати кальцію, фосфору і фтору (Calcium carbonicum 100CH, Calcium phosphoricum 100CH, Calcium fluoricum 100CH) за схемою: Calcium carbonicum 100CH - 2 рази на тиждень, Calcium phosphoricum 100CH - 2 рази на тиждень, Calcium fluoricum 100CH - 1 раз на тиждень, по 6 крихт кожного сублінгвально, за 30 хвилин до їжі впродовж 30 днів із повторенням цього курсу з інтервалом 6 місяців.

Відмінною особливістю запропонованого способу підвищення карієс-резистентності постійних зубів в період їх мінералізації у дітей є використання препаратів кальцію, фосфору і фтору у надмалих, гомеопатичних дозах, відповідно до потреб організму у кожному з них. По два дні на тиждень - Calcium carbonicum 100CH та Calcium phosphoricum 100CH, один день на тиждень - Calcium fluoricum 100CH, по 6 крихт кожного під язик, за 30 хвилин до їжі на протязі 30 днів з інтервалом 6 місяців. Це дозволяє за рахунок дії надмалих доз препаратів кальцію, фосфору і фтору регулювати мінеральний обмін шляхом вибіркової взаємодії кальцієвих рецепторів клітин з окремими сполуками кальцію. Оскільки кількість цих рецепторів є індивідуальною, залишки молекул кальцієвих сполук не викликають токсичних та алергічних реакцій та вільно виводяться з організму. Два курси лікування на рік та надмалі дози гомеопатичних ліків дозволяють значно знизити трудовитрати і вартість лікування при відчутному зменшенні приросту інтенсивності карієсу зубів.

За відомими літературними даними, такий

спосіб підвищення карієс-резистентності постійних зубів в період їх мінералізації у дітей не відомий.

Запропонований спосіб здійснюється наступним чином.

Гомеопатичні сполуки кальцію готують в гомеопатичній аптеці за спеціальною методикою. Гомеопатична доза 100 CH відноситься до дуже високих розведень і за прийнятими в гомеопатії принципами її застосовують короткими курсами з великими перервами, кожний гомеопатичний препарат призначають щодня окремо. Відповідно до потреб організму в окремих сполуках кальцію Calcium carbonicum та Calcium phosphoricum приймають частіше, ніж Calcium fluoricum (відповідно по два дні та один день на тиждень).

Гомеопатичні препарати призначають за загальноприйнятою в гомеопатії методикою - сублінгвально за 30 хвилин до їжі за такою схемою:

Calcium carbonicum 100CH - по 6 крихт два рази на тиждень,

Calcium phosphoricum 100CH - по 6 крихт два рази на тиждень,

Calcium fluoricum 100CH - по 6 крихт один раз на тиждень.

Виходячи із клінічного досвіду, курс лікування складає 30 днів і повторюється з інтервалом шість місяців.

Конкретний приклад втілення цього способу.

Хлопчик А (амбулаторна картка №17), 1989р.н., був оглянутий при проведенні профілактичного огляду 27.03.2001р., в нього була виявлена декомпенсована форма карієсу (КПУ=7). Йому було призначено таке лікування: Calcium carbonicum 100CH по 6 крихт за 30 хвилин до їжі сублінгвально у понеділок та вівторок, Calcium phosphoricum 100CH по 6 крихт за 30 хвилин до їжі сублінгвально у середу та четвер, Calcium fluoricum 6 крихт за 30 хвилин до їжі сублінгвально у п'ятницю. Курс лікування склав 30 днів і повторювався з інтервалом шість місяців на протязі двох років. За перший рік приріст інтенсивності карієсу зубів склав 1 зуб, за другий рік - 1 зуб. Таким чином досягнуто зниження приросту інтенсивності карієсу зубів порівняно з контролем (3 зуби за перший рік і 3 зуби за другий рік).

За період з квітня 2001р. по квітень 2003р. в стоматологічному кабінеті середньої школи №1 с. Білозір'я Черкаського району Черкаської області запропонований спосіб було застосовано у 114 дітей віком 11-12 років. Контрольну групу склали 84 дитини - учні середньої школи №3 віком 11-12 років, що мешкають в с. Білозір'я Черкаського району Черкаської області. Приріст інтенсивності карієсу зубів за перший рік склав 0,31 проти 0,92 у контрольній групі ($p < 0,002$), за другий рік приріст карієсу склав 0,35 проти 1,2 у контрольній групі ($p < 0,002$).

За літературними даними, спосіб-прототип забезпечує приріст інтенсивності карієсу за перший рік 0,69, за другий рік - 0,98. Як видно, запропонований спосіб забезпечує зменшення приросту інтенсивності карієсу у 3 рази. Крім того, запропонований спосіб має інші переваги: гомеопатичні препарати завдяки надмалим дозам не мають токсичного та алергічного ефекту, відсутня

можливість їх передозування. Тому є можливість доручити їх використання вчителю, вихователю, тобто особам, що не мають медичної освіти. Вартість одного курсу - 50 копійок, на рік - 1 гривня, тоді як орієнтована вартість одного курсу способу-прототипу близько 20 гривень, на рік - близько 40 гривень на одну дитину. Крім того, використання способу-прототипу потребує постійного медичного контролю.

Використана література

1 Федоров Ю. А. Профилактика заболеваний зубов и полости рта - Л. Медицина, 1979-С 68-69

2 Перший С. В. Профилактика кариеса у дітей Донецького промислового регіону з урахуванням сумарного надходження фторидів в організм. Автореферат дис. канд. мед. наук - Полтава, 2000 - с. 11

3 Пахомов Г. Н. Первичная профилактика в стоматологии - М. Медицина, 1982-С 216