



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **84743** (13) **U**
(51) МПК (2013.01)
A61C 9/00
A61P 1/02 (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2013 06831	(72) Винахідник(и): Гордієнко Світлана Анатоліївна (UA)
(22) Дата подання заявки: 31.05.2013	(73) Власник(и): ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 25.10.2013	ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ,
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 25.10.2013, Бюл.№ 20	вул. Корчагінців, 58, м. Харків, 61176 (UA)

(54) СПОСІБ КОМПЛЕКСНОЇ ПРОФІЛАКТИКИ ЗАПАЛЬНИХ УСКЛАДНЕНЬ ОРТОПЕДИЧНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ

(57) Реферат:

Спосіб комплексної профілактики запальних ускладнень ортопедичного лікування хворих з артеріальною гіпертензією виконують шляхом застосування медичного препарату. При цьому попередньо проводять психоемоційну корекцію, потім здійснюють препарування зубів і ретракцію ясен, після чого хворому призначають аплікацію мазі Солкосерил-Дента.

UA 84743 U

Корисна модель належить до медицини, а саме - до стоматології, і може бути застосована для профілактики і лікування протезних ускладнень при ортопедичному лікуванні.

Відомо, що у пацієнтів, які страждають на артеріальну гіпертензію, змінена структура капілярної та лімфатичної сітки слизової оболонки протезного ложа, що при дії на неї такого травматичного фактору як незнімний протез, виникають запальні ускладнення з боку слизової (Серов П.Г. Динамика показателей артериального давления у пациентов на стоматологическом ортопедическом приеме / П.Г. Серов // Стоматология.-2009. - № 5. - С. 54-55.).

За останні роки запропоновано багато технічних рішень усунення та профілактики даного ускладнення, серед яких наступні:

Так, Х.А. Каламкаров, С.І. Абакаров і Н.І. Безсонова запропонували готові металокерамічні мостоподібні протези фіксували на тимчасовий цемент строком до 60 днів. Для цієї мети використовують розроблений склад для тимчасової фіксації незнімних зубних протезів, що має такі компоненти: окис цинку, сульфат цинку, вазелінове масло, твін-80, каніфоль, гвоздичну олію, коалін, амідопірин. Розроблена суміш складається з 2 мас - основної і маси-каталізатора для ротової порожнини, має гарні фіксуючі властивості, що зберігаються терміном до 2 місяців, при необхідності зубні протези знімаються без великого зусилля (Абакаров С.І. Профилактика осложненный при применении металлокерамических протезов / С.И. Абакаров // Стоматология, 1989 - №2. - С. 41-43.).

Недоліки способу пов'язані з тим, що він не пристосований для використання у хворих з артеріальною гіпертензією.

Відомим є спосіб профілактики і ортопедичного лікування протезних стоматитів у хворих цукровим діабетом шляхом введення лікарського препарату в тісто акрилової пластмаси до полімеризації пластмасового протеза (Миронова И.В. Особенности ортопедического лечения съёмными пластиночными протезами у больных сахарным диабетом. / Автореф. дисс. канд. мед. наук по спец. 14.01.22 - стоматология / И.В. Миронова. Симферополь, 1990 г.-22 с).

Однак, вихід лікарських препаратів з тіла протеза при експлуатації залишає вільні порожнини в структурі пластмаси, котрі можуть заповнюватися різною мікрофлорою, викликати алергічний стан і послаблювати конструкцію протеза.

Найбільш близьким та вибраним як найближчий аналог є застосування зубного еліксиру "Лізомукоїд", що призначають у вигляді полоскань порожнини рота в розведенні 1-2 ч. ложок на 50 мл води 3-5 разів на день після їжі протягом 1-2 хв. та гель "Шавлієвий" застосовувався у вигляді масажу ясен в області протезного поля двічі на день (Розуменко М.В. Порівняльна характеристика методів профілактики і лікування ускладнень під час користування мостовидними конструкціями зубних протезів, які не знімаються / М.В. Розуменко, В.Г. Шутурмінський // Вісник соціальної гігієни та організації охорони здоров'я України.-2008. - № 1. - С. 42-45).

Було визначено, що дана методика профілактики ускладнень покращує стан мікробіоценозу порожнини рота і знижує запально-дистрофічні процеси в ротовій порожнині. Використання "Лізомукоїда" і гелю "Шавлієвого" дозволяє швидко і ефективно усунути дисбактеріоз і патологічні явища в ротовій порожнині, викликані тривалим користуванням незнімними суцільнолитими протезами. Але спосіб не застосовують у хворих з артеріальною гіпертензією.

В основу корисної моделі поставлена задача вдосконалення способу комплексної профілактики запальних ускладнень ортопедичного лікування хворих з артеріальною гіпертензією, в якому за рахунок зміни схеми лікування, досягається можливість зменшити ускладнення при протезуванні.

Поставлена задача вирішується в способі комплексної профілактики запальних ускладнень ортопедичного лікування хворих з артеріальною гіпертензією шляхом використання медичного препарату, згідно з корисною моделлю, попередньо проводять психоемоційну корекцію, потім здійснюють препарування зубів і ретракцію ясен, після чого хворому призначають аплікацію мазі Солкосерил-Дента двічі на день протягом всього курсу лікування або протягом 1 міс. після фіксації протеза.

Проведення психоемоційної корекції дозволяє нормалізувати психологічний стан хворого, рівень артеріального тиску та уникнути запальних ускладнень. Солкосерил стимулює регенерацію клітин, прискорюючи, таким чином, відновлення тканин, сприяє ревазуляризації ішемізованих тканин, а також створює умови, які сприяють синтезу колагену та росту свіжої грануляційної тканини, прискорює реепіталізацію та загоєння ран.

Спосіб здійснюється наступним чином. Після ендодонтичної підготовки зубів на наступний день призначають методику психоемоційної корекції, відразу після якої під анестезією Мепівікаїном проведено препарування опорних зубів під металокерамічні коронки. Після

ретракції зняті відбитки С-силіконом з обох щелеп. Хворому призначають застосування гелю Солкосерил-Дента двічі на день після прийняття їжі на місце протезного ложа.

Приклад конкретного використання способу.

Хворий К., 1969 р. народження, звернувся в клініку ортопедичної стоматології зі скаргами на естетичний дефект і порушення жування, утруднення при розжовування їжі.

Хворий хворіє на артеріальну гіпертонію протягом останніх 3-х років. АТ під час первинного відвідування 170/90, ЧСС - 95. Постійно бере препарат Ноліпрел бі Форте 1 раз на день, вранці натщесерце. Інших соматичних захворювань хворий не називає. Цукровий діабет, туберкульоз, алергічні реакції на медичні препарати не називає. Об'єктивно: руйнування коронкової частини 13, 12, 11, 21, 22, 23 зубів.

Д-з: частковий дефект коронкової частини 13-23 зубів. Слизова неба і альвеолярного відростка гіперемійована, судинний малюнок різко виражений. Результати лабораторних досліджень до препарування. Чисельна щільність лейкоцитів - 42,536/мл; лімфоцити - 14,5 % нейтрофіли - 67,9 %, моноцити - 4,13 %, макрофаги - 5,59 %. Швидкість утворення гематоми - 33,9 с, швидкість злуцвання епітелію - 434,4 тис клітин, проба Шиллера-Писарева - 2,95.

Після ендодонтичної підготовки зубів на наступний день призначали методику психоемоційної корекції, відразу після якої під анестезією Мепівікаїном проведена препарування опорних зубів під металокерамічні коронки. Після ретракції зняті відбитки С-силіконом з обох щелеп. Хворому призначають застосування гелю Солкосерил за вказаною вище методикою.

Після примірки каркаса і підбору кольору відкоригована висота прикусу, погоджено з пацієнтом фасон і форма зубів. Коронкові протези зафіксовані на Кетак-цем.

Стан слизової після фіксації мостоподібних протезів значно покращився: різко зменшилася гіперемія, ясенні сосочки прийшли в норму, що і підтверджують проведені віддалені лабораторні дослідження.

Результати лабораторних досліджень через 3 місяці після фіксації протеза. Чисельна щільність лейкоцитів - 16,936/мл; лімфоцити - 22,9 %, нейтрофіли - 69,5 %, моноцити - 2,16 %, макрофаги - 2,01 %. Швидкість утворення гематоми - 39,6 с, швидкість злуцвання епітелію - 427,5 тис. клітин, проба Шиллера-Писарева - 2,10.

В порівнянні з найближчим аналогом запропонований спосіб профілактики ускладнень при незнімному протезуванні дозволяє досягти більш стабільного терапевтичного ефекту, скорочення строків лікування та пролонгування строків ремісії удвічі.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб комплексної профілактики запальних ускладнень ортопедичного лікування хворих з артеріальною гіпертензією шляхом використання медичного препарату, який **відрізняється** тим, що попередньо проводять психоемоційну корекцію, потім здійснюють препарування зубів і ретракцію ясен, після чого хворому призначають аппликацію мазі Солкосерил-Дента двічі на день протягом всього курсу лікування або протягом 1 міс. після фіксації протеза.

Комп'ютерна верстка І. Сковцова

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Урицького, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут промислової власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601