



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **95584** (13) **U**

(51) МПК (2014.01)

A61K 31/00

A61K 33/16 (2006.01)

A61K 33/20 (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2014 08281	(72) Винахідник(и): Іванчишин Вікторія Вікторівна (UA), Смоляр Ніна Іванівна (UA)
(22) Дата подання заявки: 21.07.2014	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 25.12.2014	(73) Власник(и): ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ ДАНИЛА ГАЛИЦЬКОГО, вул. Пекарська, 69, м. Львів, 79010 (UA)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 25.12.2014, Бюл.№ 24	

(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ КАРІЄСУ ФІСУР У ДІТЕЙ

(57) Реферат:

Спосіб профілактики та лікування карієсу фісур у дітей включає герметизацію фісур, покриття уражених фісур емаль-герметизувальним розчином у поєднанні з вітамінно-мінеральним комплексом і ремінералізувальними засобами. Додатково призначають використання зубних паст з фтором та хлоргексидином та препарату на основі казеїнофосфопептиду.

UA 95584 U

Корисна модель належить до медицини, зокрема дитячої стоматології, і може бути використана для профілактики та лікування карієсу фісур.

Карієс залишається актуальною проблемою у стоматології, зокрема у дитячій, що обумовлено високою розповсюдженістю та інтенсивністю цього захворювання. Кількість каріозних порожнин в перші роки після прорізування постійних зубів збільшується за рахунок фісурного карієсу. Це пояснюється тим, що дозрівання емалі в ділянці фісур значно відстає від дозрівання емалі на інших поверхнях зуба, що і є основним чинником ризику виникнення карієсу [Журавльова Ю.І. Обґрунтування профілактики фісурного карієсу у дітей з урахуванням одонтогліфіки перших постійних молярів профілактики / Український стоматологічний альманах. - 2011. - № 3. - С. 61-64].

Поширеність карієсу фісур, недостатній рівень санітарно-просвітницької роботи у дитячих шкільних закладах обумовлюють необхідність пошуку ефективних засобів профілактики карієсу постійних зубів і розпрацювання програм лікувально-профілактичного комплексу.

Відомий спосіб, вибраний прототипом профілактики та лікування карієсу постійних зубів у дітей, включає герметизацію фісур, покриття уражених фісур емаль-герметизувальним розчином у поєднанні з вітамінно-мінеральним комплексом і ремінералізувальними засобами та повторне застосування цих засобів під час контрольних оглядів [Патент України на корисну модель № 41897, МПК А61К 33/06, А61К 8/41; опубл. 10.06.2009 р., Бюл. № 11]. Використовують також засоби для глибокого фторування з метою підвищення структурно-функціональної резистентності емалі. Недоліком цього способу є відсутність використання у цьому способі засобів, які мають бактерицидний вплив на патогенну мікрофлору порожнини рота.

В основу корисної моделі поставлена задача поліпшити спосіб профілактики та лікування карієсу фісур у дітей шляхом стабілізації карієсу у фісурі із використанням оптимального комплексу лікування.

Поставлена задача вирішується тим, що у способі профілактики та лікування карієсу фісур у дітей, що включає герметизацію фісур, покриття уражених фісур емаль-герметизувальним розчином у поєднанні з вітамінно-мінеральним комплексом і ремінералізувальними засобами та повторне застосування цих засобів під час контрольних оглядів, згідно з корисною моделлю, додатково призначають використання зубних паст з фтором та хлоргексидином (курсами два тижні 2 рази на день) та препарату на основі казеїнофосфопептиду (курсом 10-14 днів 2-4 рази на рік).

У способі профілактики та лікування карієсу фісур з метою стабілізації карієсу додатково до відомої схеми використовують препарат на основі казеїнофосфопептиду, який зв'язує іони кальцію і фосфату та зберігає їх в аморфній формі для відновлення мінерального балансу в ротовій порожнині [Ярова С.П., Саноян В.В. Современные принципы лечения начального кариеса / Український стоматологічний альманах. - 2014. - № 2. - С. 108-111]. Також обов'язковим для профілактичного та лікувального ефекту є призначення паст з фтором, які мають протикариозну дію, та з хлоргексидином, який має бактерицидну дію. У запропонованому способі в результаті використання призначених засобів досягається не лише стабілізація процесу у фісурі, але й часткове відновлення твердих тканин.

Спосіб профілактики та лікування карієсу фісур у дітей здійснюють наступним чином.

Під час обстеження дітей визначають стоматологічний статус, визначають характер змін фісур у перших постійних молярах, оцінюють гігієну порожнини рота за допомогою індексу Федорова-Володкіної. Проводять індексну оцінку стану твердих тканин зуба, структурно-функціональної резистентності емалі за допомогою ТЕР-тесту В.Р. Окушко, Л.І. Косаревої (1984), дослідження рН, мікрокристалізації та зміни мінеральних компонентів у слині. Також досліджують структурні зміни емалі при карієсі фісур.

Для профілактики та лікування карієсу фісур у дітей після професійної гігієни порожнини рота покривають уражені ділянки емаль-герметизувальним розчином. На 4-5 день проводять герметизацію фісур. Призначають зубну пасту з вмістом фтору та з вмістом хлоргексидину протягом 2-ох тижнів. Для досягнення лікувального ефекту здійснюють втирання препарату на основі казеїнофосфопептиду, наприклад, "ToothMousse" ("GC Corporation", Японія). Для зміцнення імунної системи призначають вітамінно-мінеральний комплекс "Алфавіт" (ООО "Внешторг Фарма", Росія).

Для клінічної оцінки ефективності запропонованого способу профілактики та лікування карієсу фісур під спостереженням знаходились діти віком 6-9 років (на базі кафедри стоматології дитячого віку Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького). Основною ознакою захворювання була поява пігментації у ділянці фісур. При обстеженні виявлено швидкий перебіг процесу, емаль і дентин світлі за кольором, м'які і легко знімалися при зондуванні, карієс розповсюджувався на 2-3 фісури одночасно, переважно

уражалися одночасно всі чотири перші постійні моляри. При хронічному перебігу карієсу фісур перших постійних молярів, основною клінічною ознакою якого є відносно повільний перебіг процесу, емаль і дентин пігментовані, щільні і важко знімалися при зондуванні. Приріст інтенсивності карієсу перших постійних молярів протягом двох років коливався від $0,34 \pm 0,06$ до $0,55 \pm 0,07$. ТЕР-тест на етапі обстеження становив, в середньому, $3,17 \pm 0,08$ бала. рН ротової рідини коливалась в межах від 6,24 до 6,85. Індекс Федорова-Володкіної у дітей з карієсом фісур становив, в середньому, $2,24 \pm 0,18$ бала, що свідчило про задовільний стан гігієни порожнини рота.

Усім дітям проводили лікувально-профілактичні заходи, які включали професійну гігієну порожнини рота, використання фторвмісних та ремінералізувальних засобів для підвищення структурно-функціональної резистентності емалі, а також препаратів на основі казеїнфосфопептиду: призначали зубні пасту з вмістом фтору та хлоргексидину, також втирання препарату на основі казеїнфосфопептиду "ToothMousse". Для зміцнення імунної системи застосовували вітамінно-мінеральний комплекс "Алфавіт".

Аналіз стану твердих тканин зубів показав, що приріст інтенсивності карієсу фісур перших постійних молярів протягом двох років зменшився у порівнянні на момент початку обстеження. ТЕР-тест на етапі обстеження становив, в середньому, $3,17 \pm 0,08$ бала, натомість спостерігалось зростання структурно-функціональної резистентності емалі після проведення лікувально-профілактичного комплексу у дітей. рН ротової рідини під час первинного обстеження коливалась в межах від 6,24 до 6,85, після проведення заходів встановлено зсув, що характеризував задовільний результат лікування. Значно покращився гігієнічний стан порожнини рота у дітей. На момент обстеження індекс Федорова-Володкіної у дітей з карієсом фігур становив, в середньому, $2,24 \pm 0,18$ бала, що свідчило про задовільний стан гігієни порожнини рота, після проведення лікувально-профілактичного комплексу можна вважати гігієну порожнини рота доброю.

Отримані результати клінічних спостережень за дітьми показали ефективність використання запропонованого лікувально-профілактичного комплексу.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб профілактики та лікування карієсу фісур у дітей, що включає герметизацію фісур, покриття уражених фісур емаль-герметизувальним розчином у поєднанні з вітамінно-мінеральним комплексом і ремінералізувальними засобами та повторне застосування цих засобів під час контрольних оглядів, який **відрізняється** тим, що додатково призначають використання зубних паст з фтором та хлоргексидином (курсами два тижні 2 рази на день) та препарату на основі казеїнофосфопептиду (10-14 днів 2-4 рази на рік).

Комп'ютерна верстка Л. Ціхановська

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