



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **96406** (13) **U**

(51) МПК (2015.01)

A61N 5/10 (2006.01)

A61K 31/19 (2006.01)

A61K 31/235 (2006.01)

A61K 35/56 (2006.01)

A61K 35/00

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2014 07298	(72) Винахідник(и): Кравченко Людмила Сергіївна (UA), Бас Андрій Олексійович (UA), Солоденко Георгій Миколайович (UA)
(22) Дата подання заявки: 01.07.2014	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.02.2015	(73) Власник(и): ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ, пров. Валіховський, 2, м. Одеса, 65082 (UA)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.02.2015, Бюл.№ 3	

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ РЕАКЦІЙ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА НА ПРОВЕДЕНУ ПРОМЕНЕВУ ТЕРАПІЮ

(57) Реферат:

Спосіб місцевого лікування реакцій слизової оболонки порожнини рота на променеву терапію шляхом застосування радіопротекторних, ранозагоювальних засобів органічного природного походження. На уражені ділянки слизової оболонки призначають для лікування аплікації із гелю, який містить прополіс, віск, амарантову олію, лізоцим, ксилітол, шаром 1÷1,5 мм, 3-4 рази на день, протягом 8-10 днів, до повного розсмоктування, з повторенням курсу при рецидивах.

U
96406
UA

Корисна модель належить до області медицини, а саме стоматології, і може бути застосована для лікування реакцій слизової оболонки порожнини рота на проведену променеву терапію.

Сучасні методи променевого лікування новоутворень в області голови і шиї зазвичай призводять до уражень тканин порожнини рота у вигляді променевих реакцій і ускладнень, які супроводжуються болем, запаленням, відсутністю смаку, погіршують якість життя хворих, що являє собою одну із найбільш актуальних проблем стоматології і має соціальну значимість. Тому купірування больового синдрому, усунення запалення та активізація регенеративних і імунологічних процесів при лікуванні променевих реакцій слизової оболонки порожнини рота є

вкрай важливим і вимагає обґрунтованої терапії, а саме - місцевого застосування засобів, які забезпечують відновлення захисних механізмів у локальних ділянках.

Відомий спосіб лікування променевих реакцій слизової оболонки рота з застосуванням розчинів анестетиків (1-2 % розчин лідокаїну, новокаїну) у вигляді ротових ванночок, аплікацій на патологічне вогнище, що тимчасово знімає больовий симптом (1).

Однак, вказаний спосіб має ряд недоліків:

- застосовуючи лікарський розчин у вигляді рідини, важко зафіксувати його в області ураження через те, що розчин розтікається по поверхні слизової оболонки порожнини рота і не створює потрібної терапевтичної концентрації;

- неможливо досягти необхідного терміну експозиції для отримання бажаного ефекту;
- розчини новокаїну мають вкрай низьку спроможність до дифузії в слизову оболонку порожнини рота, що визначає низьку знеболюючу активність в зоні ураження.

Відомо також комплексне використання аплікацій такими засобами: обліпихової олії, олії шипшини, олійного розчину вітаміну А та метилурацилу для регенерації і епітелізації ерозивно-виразкових уражень на слизовій оболонці рота (2).

Але цей метод, який застосовується у вигляді послідовних аплікацій знеболюючих, антибактеріальних та епітелізуючих препаратів, є досить тривалим, незручним та малоефективним.

Найбільш близьким до запропонованого технічного рішення є спосіб місцевого лікування реакцій слизової оболонки порожнини рота на променеву терапію, який включає застосування стерильних серветок "Колетекс" з прополісом, що виявляють сорбційні, антибактеріальні властивості, сприяють активації процесів регенерації тканин (3).

Застосування цих атравматичних серветок також має наступні недоліки. Так, момент накладання їх на ділянки слизової оболонки порожнини рота зазвичай погано переноситься пацієнтами, крім того, зміну їх проводять тільки через 1-2 доби для створення щадних умов загоювання, що спричинює незручність у пацієнтів при здійсненні гігієни порожнини рота та прийому їжі. Крім того, серветки перед накладанням треба зволожувати фізіологічним розчином, що вимагає проведення процедури в амбулаторних умовах, не виключає розвитку алергічних реакцій пацієнтів.

В основу корисної моделі поставлена задача вдосконалення способу лікування реакцій слизової оболонки порожнини рота на променеву терапію шляхом накладання аплікацій спеціальним лікувальним гелем на ділянки уражених тканин слизової оболонки, що забезпечує зняття больового синдрому та швидке припинення запалення, отримання стійкого протизапального ефекту, корекції порушень місцевого імунітету та регенерації тканин.

Поставлена задача вирішується тим, що, згідно з корисною моделлю, у способі лікування реакцій слизової оболонки порожнини рота на променеву терапію на уражені ділянки слизової оболонки призначають для лікування аплікації із гелю, який містить прополіс, віск, амарантову олію, лізоцим, ксилітол, шаром 1÷1,5 мм, 3-4 рази на день, протягом 8-10 днів, до повного розсмоктування, з повторенням курсу при рецидивах.

Спосіб здійснюють наступним чином.

Після проведення гігієни порожнини рота проводять аплікації спеціальним гелем на уражені ділянки слизової оболонки порожнини рота шаром 1,0÷1,5 мм, що містить прополіс, віск, амарантову олію лізоцим, ксилітол до повного його розсмоктування. Накладання гелю у вигляді аплікацій можна проводити не тільки в амбулаторних умовах, але й у домашніх самим пацієнтом. Лікування призначають впродовж 8-10 днів в залежності від тяжкості захворювання, тривалість лікування при необхідності може бути подовжена до 12-15 днів.

Приклади конкретного використання способу.

1. Хворий П., 42 роки. Діагноз: рак слизової порожнини рота IV стадії. При проведенні першої половини променевого лікування СОД 22 Гр. у хворого виник зливний епітеліт слизової порожнини рота, що змусило припинити специфічне лікування і задіяти симптоматичну терапію. Аплікації гелю за заявленим способом проводили на уражені ділянки 3 рази на день впродовж 8

днів, до купірування зливного епітеліїту. Після цього променева терапія подовжена і виконана у запланованому об'ємі.

2. Хвора А., 29 років, звернулася зі скаргами на ускладнення в ротовій порожнині після проведеної променевої терапії в області вуха. Інтенсивність запального процесу оцінювали за виявленням гіперемії слизової оболонки, наявності больового синдрому та приєднання інфекції. Імунологічні обстеження виявили зміни в системі місцевого імунітету порожнини рота: в ротовій рідині є підвищення секреторного IgA, IgA, IgG, зниження вмісту лізоциму. Аплікації спеціального гелю за заявленим способом проводили на уражені ділянки 3 рази на день впродовж 7 днів. Візуально вже на 3 добу після початку лікування у хворої зник больовий синдром, відчуття дискомфорту. Слизова оболонка на 5 день стала блідо-рожевого кольору, ускладнення відсутні. При завершенні лікування виявлено зниження вмісту секреторного IgA, IgA, IgG, нормалізація рівня лізоциму в ротовій рідині, що свідчить про позитивну динаміку лікування.

Запропонований спосіб лікування реакцій слизової оболонки порожнини рота на променеву терапію, які супроводжуються множинними порушеннями цілісності епітелію слизової оболонки у вигляді язв, виразок та болісності, шляхом одночасного впливу на патологічні ділянки ураження спеціального гелю як знеболюючого, радіопротекторного, протизапального, антимікробного, ранозагоювального, імуномодельючого засобу, створює умови для безболісного, прискореного їх загоювання та усунення.

Таким чином, у порівнянні з найближчим аналогом, заявлений спосіб, за рахунок комплексного впливу на патогенетичні ланки захворювання, дозволяє у короткий термін досягти більш вираженого терапевтичного ефекту, є досить зручним і комфортним.

Джерела інформації:

1. Рабинович С.А. От новокаина к артикаину / Рабинович С.А., Зорян Е.В., Сохов С.Т. - Москва, 2006. - 247 с.

2. RU Пат. 2185807 С1 Российской Федерации А61К 8/49, А61Q 11/00. Пролонгированные лекарственные формы местного действия, оказывающие активирующее влияние на иммунную систему/ С.Д. Арутюнов, В.Н. Петрова (Россия) № 2002292779. Опубл. 2002.03.1.

3. Поляков П.Ю. Аппликационное применение прополиса для профилактики и лечения местных лучевых реакций / Поляков П.Ю., Быченков А.А., Олтаржевская Н.Д. - Москва, 2006-12 с.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб місцевого лікування реакцій слизової оболонки порожнини рота на променеву терапію шляхом застосування радіопротекторних, ранозагоювальних засобів органічного природного походження, який **відрізняється** тим, що на уражені ділянки слизової оболонки призначають для лікування аплікації із гелю, який містить прополіс, віск, амарантову олію, лізоцим, ксилітол, шаром 1÷1,5 мм, 3-4 рази на день, протягом 8-10 днів, до повного розсмоктування, з повторенням курсу при рецидивах.

Комп'ютерна верстка Г. Паяльніков

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