



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **79743** (13) **U**
(51) МПК (2013.01)
A61C 8/00

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки:	u 2012 13674	(72) Винахідник(и):	Косенко Костянтин Миколайович (UA), Димчева Тетяна Іванівна (UA)
(22) Дата подання заявки:	29.11.2012	(73) Власник(и):	ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ІНСТИТУТ СТОМАТОЛОГІЇ НАМН УКРАЇНИ", вул. Рішельєвська, 11, м. Одеса, 65026 (UA)
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель:	25.04.2013		
(46) Публікація відомостей про видачу патенту:	25.04.2013, Бюл.№ 8		

(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ УСКЛАДНЕНЬ ПРИ ПРОТЕЗУВАННІ У ХВОРИХ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ

(57) Реферат:

Спосіб профілактики ускладнень при протезуванні у хворих цукровим діабетом належить до галузі медицини, а саме до стоматології, полягає в послідовному проведенні комплексу лікувально-профілактичних заходів.

UA 79743 U

Корисна модель належить до галузі медицини, конкретно до стоматології, і може бути використана у хворих цукровим діабетом при протезуванні для зниження впливу пластмаси на тканині протезного ложа і прискорення процесу адаптації до знімних акрилових зубних протезів, що дозволить підвищити ефективність ортопедичного лікування у даної категорії пацієнтів.

5 Встановлено, що серед пацієнтів, що відвідують лікаря-стоматолога для ортопедичного лікування, майже 5 % складають хворі діабетом, що потребують зубного протезування. Дослідження показали, що із збільшенням стажу захворювання діабетом зменшується функціональна активність слинних залоз (швидкість слиновиділення при 5-річному стажі $0,28 \pm 0,03$ мл/хв при 15-річному - $0,18 \pm 0,02$ мл/хв), деструктивні зміни в пародонті різною мірою вираженості (за даними рентгеноскопії пародонтит 1-3 ст. тяжкості, РМА $2,1 \pm 0,2$ бала). Рівень обсіменіння слизової оболонки порожнини рота (СОПР) грибами *Candida albicans* високий (860 ± 85 КОЕ/тампон при індивідуальних значеннях 625...1050 КОЕ/тампон).

10 На підставі проведених досліджень, було зроблено висновок, що хворі діабетом це особлива категорія пацієнтів, що вимагає пильної уваги стоматологів і великі тимчасові витрати. Вже у молодому віці вони потребують ортопедичної стоматологічної допомоги. Хворі діабетом входять до групи осіб, яким протипоказане (обмежено) протезування на імплантатах. Проте через відсутність спеціальних протоколів ведення таких хворих зубне протезування представляє значні труднощі.

20 Результати досліджень показали, що для хворих діабетом найбільш прийнятним видом протезування слід рахувати незнімні протези (але тільки при наявності необхідної кількості зубів), а конструктивними матеріалами для незнімного протезування - безметалева кераміка (надають менше навантаження на опорні зуби і не сприяють розповсюдженню запального процесу навколо опорних зубів), для знімного - нейлон (швидкі терміни адаптації - протягом 1 місяця, істотно не збільшують обсіменіння порожнини рота грибами *Candida albicans* - не більше 5 %). Але за рахунок великої ціни цей матеріал використовують у невеликій кількості пацієнтів. Тому часто при протезуванні для виготовлення знімних протезів використовують акрилові пластмаси. Однак, при користуванні акриловими протезами має місце збільшення зростання мікрофлори в порожнині рота - більш ніж на 47 % збільшується обсіменіння порожнини рота грибами *Candida albicans*, виникають ускладнення під час процесів адаптації.

30 В основу корисної моделі поставлена задача розробки способу профілактики ускладнень при протезуванні у хворих цукровим діабетом шляхом поетапного проведення комплексу лікувально-профілактичних заходів, за рахунок чого здійснюється: стабілізація функціональної активності слинних залоз, попередження розвитку гострого запалення під протезом, активізація чинників специфічної і неспецифічної резистентності порожнини рота, зменшення подразнення слизової оболонки протезного ложа, попередження загострення кандидозу СОПР і перешкода збільшенню зростання мікрофлори в порожнині рота, що зрештою дозволить понизити вплив пластмаси на тканині протезного ложа і прискорити процес адаптації до знімних акрилових зубних протезів.

40 Поставлена задача вирішується тим, що спосіб стосовно корисної моделі здійснюється послідовно в два етапи за наступною схемою:

1 етап - до протезування і в період виготовлення і припасування (примірок) конструкції протеза призначають:

Ресвератрол форте

По 1 капсулі 2 р. в день протягом 2-х тижнів

Кальцеїнадванс

По 1 табл. 3 р. в день, протягом 2-х тижнів

2 етап - після протезування

Ресвератрол форте

По 1 капсулі 2 р. в день протягом 2-х тижнів

Кальцеїнадванс

По 1 табл. 3 р. в день протягом 2-х тижнів

Масло шипшини - Змазування слизової оболонки порожнини рота протезного ложа вранці на період повної адаптації до протеза (від 2-х до 4-х тижнів)

Еліксир "Екстравін-дента"

По 1 ч. л., на 0,5 склянки води, 2 рази на день

Хлоргексидин 0,05 %-вий

По 10 мл щодня увечері після їди протягом 2-х тижнів за відсутності протеза в порожнині рота

Пігулки Коррега

Замочування протеза на 15-20 хвилин 2 рази на

тиждень протягом 2-х тижнів, потім постійно з

періодичністю 1 раз на тиждень
Зубна щітка "Денчер" для зубних протезів -
щодня з подальшим ретельним миттям протеза

Причинно-наслідкові зв'язки:

1. Проведення способу послідовно, в 2 етапи, забезпечує:

5 - на першому етапі (превентивне лікування слизистої оболонки порожнини рота) зміцнення капілярів і профілактику остеопорозу і забезпечення компенсованого рівня глюкози в крові (висновок ендокринолога);

- на другому прискорення адаптації до протеза: превентивна протизапальна терапія, антисептичні профілактичні заходи, стимулювання природних захисних механізмів.

2. Застосування означених засобів:

10 - Ресвератрол форте містить: ресвератрол, мікродози кукурудзяних рилець, розторопші, хвоща польового, вітса і за рахунок свого складу забезпечує антиоксидантну і фітоестрогену дії, що дозволить попередити клітинне пошкодження капілярів СОПР;

- Кальцемін препарат остеотропної дії, містить: кальцій 1000 міліграм, холекальциферол 400 МЕ і за рахунок свого складу забезпечує мінералізуючу дію, що дозволяє здійснювати профілактику остеопорозу альвеолярної кістки;

15 - Масло шипшини має протизапальний і ранозагоювальний вплив, що підвищує опірність організму здійснює профілактика запалення СОПР;

- Еліксир "Екстравін-дента" Антиоксидантне. Протизапальне;

- Хлоргексидин 0,05 %-вий Антисептичне Антисептика зубних протезів;

20 - Пігулки Коррега Антисептичне, чистячи;

- Зубна щітка "Денчер" Чищення зубних протезів.

Опис способу

Розроблено спосіб профілактики ускладнень при протезуванні у хворих цукровим діабетом, що знижує вплив акрилової пластмаси на тканини протезного ложа, який включає прийом препаратів протиоксидантної і остеотропної дії - ресвератрол і кальцемін і заходи щодо прискорення адаптації до протеза (обробка слизистої оболонки протезного ложа протизапальними, ранозагоювальними і антисептичними засобами - маслом шипшини, розчином хлоргексидину, еліксіром "Екстравін-дента"). Її проводять у два етапи. Перший етап, який здійснюють до протезування і в період виготовлення і припасували (примірок) конструкції протеза, полягає у призначенні препаратів Ресвератрол форте по 1 капсулі 2 р. в день протягом 2-х тижнів, і Кальцемінадванс по 1 табл. 3 р. в день протягом 2-х тижнів. Другий етап, який здійснюють після протезування, полягає у: призначенні Ресвератрол форте по 1 капсулі 2 р. в день протягом 2-х тижнів, і Кальцемінадванс по 1 табл. 3 р. в день протягом 2-х тижнів, змазуванні маслом шипшини слизистої оболонки порожнини рота протезного ложа вранці - на період повної адаптації до протеза (від 2-х до 4-х тижнів), прийомі еліксиру "Екстравін-дента" по 1 ч. л., на 0,5 склянки води, 2 рази на день, і Хлоргексидину 0,05 %-ного по 10 мл щодня увечері після їжі протягом 2-х тижнів за відсутності протеза в порожнині рота, пігулки Коррега для замочування протеза на 15-20 хвилин 2 рази на тиждень протягом 2-х тижнів, потім постійно, з періодичністю 1 раз на тиждень, використанні зубної щітки "Денчер" для зубних протезів - щодня з подальшим ретельним миттям протеза.

40 Спосіб був апробований у ДУ "ІС НАМН України". Проведені нами дослідження на 20 пацієнтах (10 основна група, 10 - контрольна) показали, що використання запропонованого способу дозволяє збільшити швидкість саливації ($0,29 \pm 0,04$ мл/хв проти $0,25 \pm 0,04$ мл/хв - початковий рівень), запобігти розвитку запалення СОПР (проба Шиллера-пісарєва $1,88 \pm 0,19$ бала проти $1,75 \pm 0,19$ бала - початковий рівень; активність), активізувати чинники специфічної і неспецифічної резистентності порожнини рота (активність лізоциму у ротовій рідині. Вміст SIgA $0,44 \pm 0,05$ г/л проти $0,31 \pm 0,06$ г/л - початковий рівень і IgG $0,28 \pm 0,03$ проти $0,47 \pm 0,05$ - початковий рівень), попередити загострення кандидозу СОПР (Candidaalbicans 880 ± 95 КОЕ проти 926 ± 98 КОЕ - початковий рівень), що, в цілому, прискорювало процес адаптації до знімних акрилових зубних протезів у хворих діабетом (50 % осіб в перших 2 тижні).

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

55 Спосіб профілактики ускладнень при протезуванні у хворих цукровим діабетом, який полягає в послідовному проведенні комплексу лікувально-профілактичних заходів в два етапи по схемі:

1 етап - до протезування і в період виготовлення і припасували (примірок) конструкції протеза призначають Ресвератрол форте по 1 капсулі 2 р. в день протягом 2-х тижнів, Кальцеїнадванс по 1 табл. 3 р. в день протягом 2-х тижнів;

- 5 2 етап - після протезування призначають Ресвератрол форте по 1 капсулі 2 р. в день протягом 2-х тижнів, Кальцеїнадванс по 1 табл. 3 р. в день протягом 2-х тижнів, змазування маслом шипшини слизової оболонки порожнини рота протезного ложа вранці на період повної адаптації до протеза (від 2-х до 4-х тижнів), Еліксир "Екстравін-дента" по 1 ч. л., на 0,5 склянки води, 2 рази на день, Хлоргексидин 0,05 %-ний по 10 мл щодня увечері після їжі протягом 2-х тижнів за відсутності протеза в порожнині рота, пігулки Коррега для замочування протеза на 15-20 хвилин
- 10 2 рази на тиждень протягом 2-х тижнів, потім постійно, з періодичністю 1 раз на тиждень, використання зубної щітки "Денчер" для зубних протезів - щодня з подальшим ретельним миттям протеза.

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