



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **83464** (13) **U**
(51) МПК (2013.01)
A61K 6/00

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2013 03970	(72) Винахідник(и): Гайдаш Ігор Славович (UA), Онопрієнко Ніна Володимирівна (UA), Вовк Олександра Олегівна (UA), Гайдаш Дмитро Ігорович (UA)
(22) Дата подання заявки: 01.04.2013	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.09.2013	
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.09.2013, Бюл.№ 17	(73) Власник(и): Гайдаш Ігор Славович, вул. Робкорівська, 157, м. Луганськ, 91001 (UA), Онопрієнко Ніна Володимирівна, кв. Алексєєва, 15, кв. 22, м. Луганськ, 91000 (UA), Вовк Олександра Олегівна, кв. Гайового, 19, кв. 4, м. Луганськ, 91021 (UA), Гайдаш Дмитро Ігорович, вул. Робкорівська, 157, м. Луганськ, 91001 (UA)

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ У ЛІКВІДАТОРІВ ЧАЕС

(57) Реферат:

Спосіб лікування хронічного генералізованого пародонтиту у ліквідаторів ЧАЕС включає призначення підтримуючої терапії, відвідування стоматолога-гігієніста, призначення всередину вітамінно-мінерального комплексу "Вітрум Енерджи".

UA 83464 U

Корисна модель належить до медицини, а саме до стоматології.

Відомі моделі (аналоги) лікування хронічного генералізованого пародонтиту націлені на: зменшення або усунення впливу етіологічних факторів, зменшення глибини або усунення всіх кишень та створення мінімальної глибини борозенки, відновлення фізіологічної архітектури ясен і кістки, створення функціональної оклюзії за допомогою реставраційних методик і виборчого пришлифовування, догляд за пародонтальними тканинами за допомогою адекватного самостійного і професійного видалення нальоту, а також призначення підтримуючої терапії: своєчасного відвідування стоматолога-гігієніста, прийому антибіотиків, протизапальних препаратів та антиоксидантів.

Недоліком є те, що відомі способи лікування пародонтиту недостатньо уваги приділяють антиоксидантам та вітамінним препаратам при призначенні підтримуючої терапії.

Близьким аналогом до способу лікування хронічного генералізованого пародонтиту, що пропонується, є спосіб лікування, описаний у статті: [Орехова Л.Ю., Кудрявцева Т.В., Кучумова Е.Д., Краснослободцева О.А. Некоторые аспекты комплексного лечения пародонтоза. Пародонтология - 2001. - № 4 - С. 23-26]. Цей спосіб має недоліки, а саме відсутнє призначення при підтримуючій терапії вітамінних препаратів.

В основу корисної моделі поставлена задача підвищення ефективності лікування хронічного генералізованого пародонтиту у ліквідаторів ЧАЕС шляхом усунення недоліків найближчого аналога.

Поставлена задача вирішується тим, що при підтримуючій терапії, окрім профілактичного відвідування стоматолога-гігієніста, призначають всередину вітамінно-мінеральний комплекс "Вітрум Енерджи" по 1 таблетці 1 раз на день протягом 20 днів. Препарат виявляє стимулюючу і деяку імуномодулюючу дію. Посилює захисну функцію організму. Сприяє посиленню неспецифічної імунної відповіді, підвищує синтез інтерферону та утворення антитіл. Препарат Вітрум Енерджи покращує живлення тканин киснем, перешкоджає розвитку гіпоксії, збільшує енергетичний потенціал клітин, при цьому не виснажуючи енергетичні запаси організму.

Вивчення впливу "Вітрум Енерджи" на парадонтологічний статус хворих хронічним генералізованим парадонтизом проводили роздільно в групах пацієнтів, що мали різне радіаційне навантаження, отримане в періоді ліквідації аварії на ЧАЕС. З цією метою кожна група спостережуваних пацієнтів, що мали дози опромінення 4-7 бер, 8-19 бер і 20-27 бер, були розділені на дві підгрупи кожна. Одна із зазначених підгруп (контрольна підгрупа) отримувала тільки базисне лікування з приводу хронічного генералізованого парадонтиту, тоді як інша підгрупа (дослідна підгрупа) додатково до базисного лікування отримувала "Вітрум Енерджи" по 1 таблетці 1 раз на день, протягом 20 днів. Після закінчення курсу лікування було проведено повторне дослідження парадонтологічного статусу, результати якого представлені в таблиці.

Таблиця

Вплив "Вітрум Енерджи" на парадонтологічний статус ліквідаторів аварії на ЧАЕС, хворих на хронічний генералізований парадонтит

Доза отриманого опромінення 4-7 бер				
Показник	Група референтної норми (n=53)	Контрольна підгрупа А1 (n=31)	Дослідна підгрупа А2 (n=32)	P
Індекс гігієни (у.о.)	2,19±0,11	$\frac{3,19 \pm 0,14}{2,87 \pm 0,11}$	$\frac{3,32 \pm 0,17}{2,26 \pm 0,09}$	$\frac{> 0,05}{< 0,001}$
ПМА Індекс (у.о.)	26,20±1,80	$\frac{31,42 \pm 1,3}{30,8 \pm 1,2}$	$\frac{31,83 \pm 1,3}{27,1 \pm 1,4}$	$\frac{> 0,05}{< 0,05}$
Пародонтальний індекс (у.о.)	1,64±0,08	$\frac{1,93 \pm 0,09}{1,89 \pm 0,09}$	$\frac{2,05 \pm 0,10}{1,61 \pm 0,08}$	$\frac{> 0,05}{< 0,05}$
Індекс Рамф'єрда (у.о.)	4,06±0,16	$\frac{4,56 \pm 0,22}{4,52 \pm 0,20}$	$\frac{4,71 \pm 0,24}{3,74 \pm 0,18}$	$\frac{> 0,05}{< 0,01}$

Продовження таблиці

Вплив "Вітрум Енерджи" на парадонтологічний статус ліквідаторів аварії на ЧАЕС,
хворих на хронічний генералізований парадонтит

Доза отриманого опромінення 8-19 бер				
Показник	Група референтної норми (n=53)	Контрольна підгрупа В1 (n=32)	Дослідна підгрупа В2 (n=33)	P
Індекс гігієни (у.о.)	2,19±0,11	$\frac{4,02 \pm 0,20}{3,69 \pm 0,18}$	$\frac{4,07 \pm 0,20}{3,11 \pm 0,16}$	$\frac{> 0,05}{< 0,05}$
ПМА Індекс (у.о.)	26,20±1,80	$\frac{35,46 \pm 1,8}{31,66 \pm 1,6}$	$\frac{35,34 \pm 1,8}{26,38 \pm 1,3}$	$\frac{> 0,05}{< 0,05}$
Пародонтальний індекс (у.о.)	1,64±0,08	$\frac{2,58 \pm 0,13}{2,44 \pm 0,12}$	$\frac{2,51 \pm 0,13}{2,03 \pm 0,10}$	$\frac{> 0,05}{< 0,05}$
Індекс Рамф'єрда (у.о.)	4,06±0,16	$\frac{5,52 \pm 0,28}{5,17 \pm 0,26}$	$\frac{5,41 \pm 0,28}{4,39 \pm 0,22}$	$\frac{> 0,05}{< 0,05}$
Доза отриманого опромінення 20-27 бер				
Показник	Група референтної норми (n=53)	Контрольна підгрупа С1 (n=32)	Дослідна підгрупа С2 (n=36)	P
Індекс гігієни (у.о.)	2,19±0,11	$\frac{4,91 \pm 0,24}{4,42 \pm 0,22}$	$\frac{4,99 \pm 0,26}{3,71 \pm 0,19}$	$\frac{> 0,05}{< 0,05}$
ПМА Індекс (у.о.)	26,20±1,80	$\frac{42,77 \pm 2,12}{39,13 \pm 1,95}$	$\frac{42,89 \pm 2,16}{32,89 \pm 1,6}$	$\frac{> 0,05}{< 0,05}$
Пародонтальний індекс (у.о.)	1,64±0,08	$\frac{3,24 \pm 0,16}{2,98 \pm 0,15}$	$\frac{3,19 \pm 0,16}{2,47 \pm 0,12}$	$\frac{> 0,05}{< 0,05}$
Індекс Рамф'єрда (у.о.)	4,06±0,16	$\frac{6,53 \pm 0,34}{5,83 \pm 0,29}$	$\frac{6,46 \pm 0,32}{4,77 \pm 0,24}$	$\frac{> 0,05}{< 0,05}$

Примітка: 1) "p" розраховане між контрольною та дослідною групами;
2) у чисельнику - до початку лікування, у знаменнику - після закінчення лікування

Так, в контрольних і дослідних групах зазначених хворих, що мали в аналізі різну дозу радіаційного опромінення вихідні значення всіх парадонтологічних індексів статистично достовірних відмінностей між собою не мали, що свідчило про порівнюваність порівнюваних контингентів пацієнтів. Навпаки, в кінці курсу лікування у всіх дослідних підгрупах (додатково одержували "Вітрум Енерджи") всі досліджувані парадонтологічні індекси мали позитивну динаміку змін, істотно відрізнялись від такої в контрольних підгрупах (пацієнти, які отримували тільки базисне лікування). Більш детальний аналіз отриманих результатів дослідження наведених у таблиці 1, дозволив відзначити наступне:

Призначення "Вітрум Енерджи" пацієнтам дослідної групи А2, що мали в анамнезі радіаційне опромінення в дозі 4-7 бер, сприяло тому, що індекс гігієни, у порівнянні зі своїм вихідним значенням до початку курсу терапії знизився в 1,47 рази, проти 1,11 рази в контрольній групі А1. При цьому, абсолютне значення індексу гігієни у пацієнтів підгрупи А2 виявився нижчим, ніж у підгрупі А1 в 1,27 рази (2,26)±0,09 у.о., проти 2,87±0,11 у.о. відповідно; p<0,001). Крім цього, якщо зареєстрований наприкінці курсу лікування індекс гігієни в підгрупі А2 істотних відмінностей з аналогічним показником референтної норми не мав, то у пацієнтів підгрупи А1 зазначений індекс залишався збільшеним в 1,31 рази (p<0,001).

Аналогічну спрямованість змін у пацієнтів, які додатково лікувалися "Вітрум Енерджи", мали й інші досліджувані парадонтологічні індекси.

Так, ПМА індекс пацієнтів дослідної підгрупи А2 в кінці курсу лікування, складаючи в середньому 27,1±1,4 у.о. був нижче свого вихідного рівня в 1,17 рази (p<0,05), не мав істотної різниці з показником референтної норми, а також був в 1,14 рази нижче такого, зареєстрованого у пацієнтів підгрупи А1 (p<0,05). У той же час, ступінь зниження МПА індексу щодо свого

вихідного рівня у пацієнтів контрольної групи А1 склало 1,02, що статистично значущим не було ($p > 0,1$).

Використання "Вітрум Енерджи" у пацієнтів дослідної підгрупи А2 сприяло повній нормалізації парадонтального індексу, який в кінці курсу лікування склав в середньому 1,61±0,08 у.о., проти 1,64±0,08 у.о. для референтної норми ($p > 0,1$). У той же час, у пацієнтів контрольної групи А1 виявився в подібній тимчасовій точці дослідження в середньому 1,89±0,09 у.о., що перевищувало референтну норму в 1,15 рази ($p < 0,05$), а також було в 1,17 рази вище парадонтального індексу у дослідній підгрупі А2 ($p < 0,05$).

Позитивна динаміка змін під впливом "Вітрум Енерджи" була відзначена і у відношенні індексу Рамф'єрда, який у дослідній підгрупі А2 в кінці курсу лікування склав в середньому 3,71±0,18 у.о., проти 4,71±0,24 у.о. тобто до початку лікування, і проти 4,52±0,20 у.о. в контрольній підгрупі А1, а також в кінці курсу базисної терапії (ступінь відмінності 1,26 і 1,21, відповідно ($p < 0,01$ в обох випадках порівняннях). Слід зазначити, що у пацієнтів контрольної підгрупи А1 позитивна динаміка змін індексу Рамф'єрда була вкрай несуттєвою (4,56±0,22 у.о. до лікування, проти 4,52±0,20 у.о. після лікування).

Використання "Вітрум Енерджи" у хворих хронічним генералізованим парадонтизмом, що мали в аналізі радіаційне опромінення в дозі 8-19 бер, також позитивно впливало на їх парадонтологічний статус.

Як впливає з даних, наведених у таблиці, включення "Вітрум Енерджи" в комплекс лікувальних заходів сприяло поліпшенню індексу гігієни у пацієнтів дослідної групи В2 в 1,31 рази в порівнянні з його вихідним рівнем ($p < 0,01$). При цьому абсолютне значення даного індексу було в 1,19 рази нижче, ніж це мало місце у пацієнтів контрольної підгрупи В1, які отримували тільки базисне лікування ($p < 0,05$). Слід також зазначити, що, не дивлячись на позитивну динаміку індексу гігієни у пацієнтів підгрупи В2, повної його нормалізації не відбувалося, даний індекс становив наприкінці лікування в середньому 3,11±0,16 у.о., проти 2,19±0,11 у.о. для референтної норми (ступінь перевищення - 1,42 рази ($p < 0,001$)). У контрольній підгрупі В1 аналогічна кратність відмінності з референтною нормою була ще більш значною - 1,68 рази ($p < 0,001$). За відсутності значущих відмінностей між ПМА індексами в підгрупах В1 і В2 до початку лікування, ПМА індекс у підгрупі В2 в кінці курсу лікування, склавши 26,38±1,3 у.о., виявився в 1,20 рази нижче такого у підгрупі В1 ($p < 0,05$), а також не мав істотної різниці з референтною нормою. Навпаки, в підгрупі В1, пацієнти якої отримували тільки базисну терапію, ПМА індекс залишався в кінці курсу лікування вище референтної норми в 1,21 рази ($p < 0,05$).

Під впливом "Вітрум Енерджи" парадонтальний індекс у підгрупі В2 з 2,51±0,13 у.о. до початку лікування знизився до 2,03±0,10 у.о. після завершення лікувального курсу (ступінь зниження - 1,24 рази), що, однак, залишалось в 1,24 рази вище показника референтної норми, але також було в 1,20 рази нижче парадонтального індексу в кінці курсу лікування у пацієнтів контрольної підгрупи В1. У всіх порівняннях відмінності статистично значущі.

Як впливає з даних, наведених у таблиці, використання "Вітрум Енерджи" в комплексній терапії хворих хронічним генералізованим парадонтизмом, з різним радіаційним навантаженням, чинило позитивний вплив на парадонтологічний статус, що виражалось в істотному поліпшенні досліджуваних парадонтологічних індексів.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування хронічного генералізованого пародонтиту у ліквідаторів ЧАЕС, що включає призначення підтримуючої терапії, який **відрізняється** тим, що окрім профілактичного відвідування стоматолога-гігієніста призначається всередину вітамінно-мінеральний комплекс "Вітрум Енерджи" по 1 таблетці 1 раз на день протягом 20 днів.

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