



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **107916** (13) **U**
(51) МПК (2016.01)
A61B 17/24 (2006.01)
A61Q 11/00
A61P 1/02 (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

<p>(21) Номер заявки: u 2015 12914</p> <p>(22) Дата подання заявки: 28.12.2015</p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 24.06.2016</p> <p>(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 24.06.2016, Бюл.№ 12</p>	<p>(72) Винахідник(и): Торохтін Олександр Михайлович (UA), Горзов Людмила Федорівна (UA), Мельник Володимир Семенович (UA)</p> <p>(73) Власник(и): ДЕРЖАВНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ", вул. Підгірна, 46, м. Ужгород, 88000 (UA)</p>
--	---

(54) СПОСІБ ТРИЕТАПНОГО ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО КАТАРАЛЬНОГО ГІНГІВІТУ У ДІТЕЙ

(57) Реферат:

Спосіб триетапного лікування хронічного катарального гінгівіту у дітей, у якому проводять триетапний комплекс лікувальних заходів. На 1-ому етапі проводять сенситизацію, на 2-ому етапі проводять терапевтичне лікування, 3-ий етап - фіксуєчий, при цьому роблять ротові ванночки.

UA 107916 U

Корисна модель належить до медицини, зокрема стоматології та фармакології, і стосується лікування катарального гінгівіту у дітей.

Епідеміологічні обстеження в останні час вказують на високу розповсюдженість захворювань тканин пародонта. Частота їх у дітей України сягає 92-95 %, а перші ознаки зустрічаються вже у 6-7 річному віці. Патологічні процеси, що розвиваються в пародонтальному комплексі, є найчастішими причинами видалення зубів [1].

Найбільш часто у дітей зустрічається хронічна форма катарального та гіпертрофічного гінгівітів, які без своєчасних лікувально-профілактичних заходів в подальшому приводять до значних патологічних змін у тканинах пародонта.

Існуючі на сьогодні численні методи лікування хронічного катарального гінгівіту, спрямовані головним чином на медикаментозне зниження активності мікробної бляшки та симптоматичне усунення запальних явищ в яснах, тому є особливо перспективним використання засобів і методів лікування, які проявляють вітамінну та антибактеріальну дію [2, 3].

Найбільш близьким до запропонованого є спосіб лікування хронічного катарального гінгівіту [1], що включає проведення традиційної комплексної терапії, за яким лікування здійснюють за наступною схемою: санація порожнини рота, видалення зубних відкладень, іригація міжзубних проміжків і зубояснених борозенок 0,05 % розчином хлоргексидину та протизапальні аплікації "ромазуланом", контроль за гігієною порожнини рота, для домашніх процедур призначалося: дворазове чищення зубів із наступною 10-хвилинною аплікацією протизапальною зубною пастою з екстрактом шавлії та вітаміном С, полоскання порожнини рота після кожного приймання їжі лужною мінеральною водою, ротові ванночки з настоїв трав (ромашка, шавлія, звіробій). Після проведеного курсу спостерігалась нормалізація кровообігу в мікроциркулярному руслі ясен, однак через 3-4 тижня по завершенні курсу лікування нормалізація кровообігу в мікроциркулярному руслі ясен порушується.

Задачею корисної моделі є удосконалення способу лікування хронічного катарального гінгівіту, що включає проведення триетапного комплексу лікувальних заходів, що дозволить підвищити ефективність лікування та запобігти прогресуванню запального процесу у тканинах пародонта.

Поставлена задача вирішується тим, що у способі триетапного лікування хронічного катарального гінгівіту, що включає проведення комплексної терапії у дітей, згідно з корисною моделлю, використовують триетапний комплекс лікувальних заходів - на 1 етапі проводять сенситизацію, на 2 етапі проводять терапевтичне лікування, 3 етап - фіксуючий, при цьому роблять ротові ванночки.

Спосіб здійснюють наступним чином.

Після дослідження інтенсивності ураження тканин пародонта, а саме хронічного катарального гінгівіту у дітей,значають комплекс препаратів у 3 етапи: I етап - сенситизації (підготовчий) - полоскання порожнини рота гіпотонічним соляним розчином (0,7 % NaCl), що сприяє підвищенню чутливості тканин до подальшого впливу. Тривалість - 30-40 сек. II етап - терапевтичний - полоскання порожнини рота вітамінним (квіти календули - *Calendula officinalis* L., трава водяного перцю - *Polygoni hydropiperis herba*, чорниця - *Vaccinium myrtillus* L.) та антибактеріальним (квіти шавлії - *Salvia*, квіти ромашки - *Matricaria chamomilla*) комплексом. Тривалість 2-3 хв. III етап - фіксуючий, полоскання порожнини рота дубильною речовиною (кора дуба - *Cortex Quercus*), щоб пролонгувати дію поживних речовин на слизову оболонку порожнини рота. Тривалість - 2-2,5 хв.

Пропонований спосіб було апробовано в умовах дитячих лікувально-профілактичних закладів.

Приклад 1. Пацієнт А., 11 років скаржився на кровоточивість ясен під час чищення зубів і вживання їжі. Гігієнічний індекс (ГІ) дорівнював 3,6. На слизовій оболонці ясен відмічалась незначна гіперемія та набряк (індекс РМА=38 %) Після обстеження було встановлено діагноз - хронічний катаральний гінгівіт. Дитині був призначений 3-и етапний лікувальний спосіб, який включав в себе I - полоскання порожнини рота гіпотонічним соляним розчином (0,7 % NaCl), тривалість - 30-40 сек. II - полоскання порожнини рота вітамінним та антибактеріальним комплексом, тривалість - 2-3 хв. III - полоскання порожнини рота дубильною речовиною (кора дуба), тривалість - 2-2,5 хв. Після проведеного курсу лікування при об'єктивному дослідженні було відмічено поліпшення стану тканин пародонта (зникла кровоточивість, гіперемія, набряк) РМА=12 %.

Приклад 2. Пацієнт Ф., 7 років скарг не пред'являв. При об'єктивному дослідженні було виявлено, що гігієнічний індекс (ГІ) дорівнював 2,6. З метою профілактики хронічного катарального гінгівіту був призначений 3-и етапний лікувальний спосіб, який включав в себе I - полоскання порожнини рота гіпотонічним соляним розчином (0,7 % NaCl), тривалість - 30-40 сек.

II - полоскання порожнини рота вітамінним та антибактеріальним комплексом, тривалість - 2-3 хв. III - полоскання порожнини рота дубильною речовиною (кора дуба), тривалість - 2-2,5 хв. Водночас з цим проводилась контрольоване чищення. Після проведеного лікувально-профілактичного курсу ГІ= 1,8.

5 Приклад 3. Пацієнт М., 15 років скаржився на кровоточивість ясен під час чищення зубів і вживання їжі. При об'єктивному дослідженні було виявлено, що гігієнічний індекс (ГІ) дорівнював 3,7. На слизовій оболонці ясен відмічалась гіперемія та набряк (індекс РМА=55 %). Після обстеження було встановлено діагноз хронічний катаральний гінгівіт. Дитині був призначений триетапний лікувальний спосіб, який включав в себе I - полоскання порожнини рота гіпотонічним соляним розчином (0,7 % NaCl), тривалість - 30-40 сек. II - полоскання порожнини рота вітамінним та антибактеріальним комплексом, тривалість 2-3 хв. III - полоскання порожнини рота дубильною речовиною (кора дуба), тривалість - 2-2,5 хв. Після проведеного курсу лікування при об'єктивному дослідженні було відмічено поліпшення стану тканин пародонта (зникла кровоточивість, гіперемія, набряк) ГІ=2,1, РМА=21 %.

10 Спосіб триетапного лікування хронічного катарального гінгівіту у дітей зручний у застосуванні, фізіологічний, свідчить про поліпшення стану тканин пародонта.

15 Корисна модель може бути рекомендована для використання в амбулаторній та стаціонарній практиці.

20 Джерела інформації:

1. Грудянов А.И. Этиология и патогенез воспалительных заболеваний пародонта / А.И. Грудянов, Е.В. Фоменко. - М.: Медицинское информационное агентство, 2010. - 96 с. - ближайший аналог.

25 2. Шульга Л.І. Фітопрепарати в стоматології: сучасний стан та перспективи створення / Л.І. Шульга // Клінічна фармація, фармакотерапія та медична стандартизація. - 2011. - № 3-4. - С. 151-156.

30 3. Державний реєстр сортів рослин, придатних для поширення в Україні на 2015 рік [Електронний ресурс]. Режим доступу: <http://www.vet.gov.ua/sites/default/files/Reestr-29-04-2015.pdf>

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

35 Спосіб триетапного лікування хронічного катарального гінгівіту у дітей, що включає проведення комплексної терапії, який **відрізняється** тим, що використовують триетапний комплекс лікувальних заходів - на 1-ому етапі проводять сенситизацію, на 2-ому етапі -терапевтичне лікування, 3 етап - фіксує, при цьому роблять ротові ванночки.