

Реєстр. № 296/5/18

1. **СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО КАТАРАЛЬНОГО ГІНГІВІТУ У ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ.**
2. НДР «Відновлення стоматологічного здоров'я у пацієнтів з основними стоматологічними захворюваннями та їх реабілітація», 0116U004191, 2016-2021 рр.
3. Стоматологія.
4. 2+,С.
5. Патент України на корисну модель № 119738. МПК G01N 33/48 (2006.01), A61P 29/00, A61K 35/747 (2015.01), A61K 38/46 (2006.01). Спосіб лікування хронічного катарального гінгівіту у дітей та підлітків / Скрипников П.М., Поліщук Т.В., Шинкевич В.І., Кайдашев І.П.; заявник і власник ВДНЗУ «УМСА». – № u201702540; заявл. 20.03.2017; опубл. 10.10.2017. Бюл. № 19.
6. Немає.
7. У комплексному лікуванні хронічного катарального гінгівіту (профгігієна, курс антисептичних аплікацій/полоскань, та корекція домашньої гігієни) можна додатково застосовувати поєднано: пребіотик на основі лізоциму і пробіотик на основі коменсальних лактобацил («Лісобакт» і «Лацидофіл», розсмоктуючи їх у роті один за одним, двічі на день, не менше 10 днів), але попередньо проводять діагностику карієсогенної ситуації (та її усунення при наявності), а потім, методом РЧ-ПЛР, підтверджують зниження/відсутність *Lactobacillus* spp. для уточнення показань.
8. Оптимізація лікування хронічного катарального гінгівіту у дітей 9-15 років, з урахуванням етіологічних чинників, що покращує медичне стоматологічне обслуговування та може попереджувати розвиток ускладнень.
9. Стандартно обладнаний стоматологічний кабінет; стерильний набір стоматологічного інструментарію; засоби для визначення стоматологічного статусу, карієсогенної ситуації; засоби й обладнання для профгігієни; засоби (зі стоматологічного арсеналу: мікробраш або гладилка) для отримання проби над'ясенного нальоту та стерильна ємкість для транспортування до лабораторії, в якій можливе проведення РЧ-ПЛР і визначення пропорцій важливих представників бактеріальних видів, зокрема *Lactobacterium* spp..
10. Хронічний катаральний гінгівіт (індукований зубною бляшкою) у дітей 9-15 років 1-3-ї педіатричних диспансерних груп.
11. Суб- та декомпенсовані хронічні загальні хвороби у пацієнта. Будь-який відомий чи підозрюваний імунodefіцит у пацієнта. Хронічний пародонтит. Високий ризик-статус по карієсу (у вигляді: знижена саливація, зниження ТЕР-тесту (60-80%); або ДФК; або дуже поганий гігієнічний стан та інші фактори ризику карієсу у поєднанні). Підвищені пропорції *Lactobacterium* spp. за даними РЧ-ПЛР.
12. Ускладнення у вигляді погіршення карієсогенної ситуації можливі у випадку помилок, які включають недооцінку карієсогенної ситуації, помилки інтерпретації результатів РЧ-ПЛР-діагностики. Інші помилки: проковтування чи пережовування пігулок замість повільного розсмоктування, зменшення тривалості лікування, що знизить ефективність лікування.
13. Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна академія». 36011, м. Полтава, вул. Шевченка, 23.
14. Немає.
15. Скрипников П.М., Поліщук Т.В., Шинкевич В.І. (0532564753), Кайдашев І.П.