



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **130541** (13) **U**

(51) МПК (2018.01)

A61K 31/00

A61K 35/74 (2015.01)

A61K 36/28 (2006.01)

A61Q 11/00

A61P 1/02 (2006.01)

МІНІСТЕРСТВО
ЕКОНОМІЧНОГО
РОЗВИТКУ І ТОРГІВЛІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2018 07140	(72) Винахідник(и): Падалка Аліна Іванівна (UA), Шешукова Ольга Вікторівна (UA)
(22) Дата подання заявки: 25.06.2018	(73) Власник(и): ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ "УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ", вул. Шевченка, 23, м. Полтава, 36011 (UA)
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.12.2018	
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.12.2018, Бюл.№ 23	

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО КАТАЛЬНОГО ГІНГІВІТУ У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ

(57) Реферат:

Спосіб лікування хронічного катарального гінгівіту у дітей, хворих на цукровий діабет, включає проведення професійної гігієни, навчання правил гігієни порожнини рота, використання імунокоригуючого препарату та зубної пасти з екстрактами лікарських рослин. Додатково призначають пастилки для розсмоктування пробіотичної дії "БіоГая Продентіс", як імунокоригуючий засіб перорально застосовують краплі "Лімфоміозот", для індивідуальної гігієни рекомендується зубна паста President ecoBIO Clinical.

UA 130541 U

Корисна модель належить до медицини, а саме до стоматології.

На сьогоднішній день значну частину всіх стоматологічних захворювань займає патологія тканин пародонту. Найчастіше, у 50-80 % випадків (згідно з даними ВООЗ) у дітей та підлітків діагностують хронічний катаральний гінгівіт. Частота та поширеність ураження пародонта значно вищі у дітей із загально соматичною патологією, зокрема із хворобами ендокринної системи.

Цукровий діабет (ЦД) є розповсюдженим і найнебезпечнішим захворюванням ендокринної системи. ЦД найчастіше стає причиною розвитку тяжких хронічних уражень різних органів і систем.

Головним чинником, що негативно впливає на формування, розвиток та процеси обміну в тканинах пародонту, є хронічна гіперглікемія, що запускає цілий ряд патофізіологічних, біохімічних та імунологічних реакцій (Карачевська К.О., 2007).

Найхарактернішим для діабету є ураження дрібних судин у васкуляризованих тканинах, у тому числі, і тканинах пародонта. Також, у дітей, хворих на ЦД, спостерігається зниження реактивності імунної системи внаслідок метаболічних порушень (Терешина Т.П., 2014).

У зв'язку з тим, що в Україні з кожним роком відзначається зростання кількості дітей та підлітків із захворюваннями ендокринної системи, зокрема цукровим діабетом, стає актуальним питання розробки та удосконалення способів лікування ускладнень, що розвиваються на їх фоні, а саме хронічного катарального гінгівіту.

Відомий спосіб комплексного лікування хронічного катарального гінгівіту у дітей, хворих на цукровий діабет (Пат. 36078А України, МПК А61К7/26. Спосіб комплексного лікування хронічного катарального гінгівіту у дітей, хворих на цукровий діабет /Бабіна О.А., Петрушенко Т.О., Почерняєва В.Ф. (Україна). - № 99105941; Заявл. 29.10.1999, Опубл. 16.04.2001, Бюл. № 3.), який включає усунення місцевих подразнюючих факторів, іригацію порожнини рота антисептичними засобами, накладання лікувальної пасти на ясна, аутомасаж ясен та пероральне використання препаратів антиоксидантної дії.

Найбільш близьким до запропонованого способу є спосіб лікування хронічного катарального гінгівіту у дітей, хворих на цукровий діабет I типу (Пат. 21667 України, МПК (2006) А61К 36/00. Спосіб лікування хронічного катарального гінгівіту у дітей, хворих на цукровий діабет I типу /Хоменко Л.О., Карачевська К.О. (Україна). - № u200611903; Заявл. 13.11.2006, Опубл. 15.03.2007, Бюл. № 3), який включає проведення професійної гігієни, навчання правил гігієни порожнини рота, застосування аплікацій на ясна з маззю "Траумель С" на 15-20 хвилин три рази на тиждень протягом трьох тижнів, а для індивідуальної гігієни рекомендовано застосування зубної пасти "Лесной бальзам".

Недоліком відомих способів є те, що вони не враховують всіх ланок патогенезу захворювань пародонта на тлі цукрового діабету.

В основу корисної моделі поставлена задача удосконалити спосіб лікування хронічного катарального гінгівіту у дітей 12-16 років, хворих на цукровий діабет, шляхом додаткового до загальноприйнятих місцевих методів лікування хронічного катарального гінгівіту застосування лікарських препаратів, які б діяли на різні ланки патогенезу захворювань тканин пародонту на тлі цукрового діабету.

Поставлена задача вирішується створенням способу лікування хронічного катарального гінгівіту у дітей, хворих на цукровий діабет, що включає проведення професійної гігієни, навчання правил гігієни порожнини рота, використання імунокоригуючого препарату та зубної пасти з екстрактами лікарських рослин, у якому згідно з корисною моделлю додатково призначаються пастилки для розсмоктування пробіотичної дії "БіоГая Продентіс" (BioGaia AB, Швеція), як імунокоригуючий засіб перорально застосовуються краплі "Лімфоміозот" (Biologische Heilmittel Heel GmbH, Німеччина), для індивідуальної гігієни рекомендується зубна паста President ecoBIO Clinical (Betafarma S.p.A., Італія).

Запропонований спосіб здійснюється наступним чином: після стоматологічного обстеження хворого та встановлення діагнозу хронічного катарального гінгівіту проводять професійну гігієну ротової порожнини та навчання дітей правил індивідуальної гігієни порожнини рота. Додатково призначають перорально краплі "Лімфоміозот" (Biologische Heilmittel Heel GmbH, Німеччина) по 10 крапель 3 рази на добу через одну годину після їди. Краплі розчинити у 10 мл води та випити, затримуючи на кілька секунд у роті. "БіоГая Продентіс" (BioGaia AB, Швеція) по 1 пастилки в день (бажано після прийому їжі та чищення зубів), після розсмоктування якої рекомендується 2 години утриматися від прийому їжі та напоїв. Для індивідуальної гігієни ротової порожнини рекомендовано використання зубної пасти President ecoBIO Clinical (Betafarma S.p.A., Італія) 2 рази в день, вранці та ввечері. Курс лікування складає 1 місяць.

Особливістю обраних лікарських засобів є те, що вони впливають на різні ланки патогенезу захворювань пародонта на тлі цукрового діабету. Зокрема, препарат "Лімфоміозот" (Biologische Heilmittel Heel GmbH, Німеччина) покращує відтік лімфи з усіх органів і тканин, має дезінтоксикаційну, антиексудативну, імунокоригуючу, протизапальну дію, яка базується на активзації захисних сил організму і нормалізації порушених функцій за рахунок речовин рослинного, мінерального та тваринного походження, які входять до складу препарату.

БіоГая Продентіс (BioGaia AB, Швеція) - це запатентована комбінація двох штамів *Lactobacillus reuteri* DSM 17938 і *Lactobacillus reuteri* ATCC PTA 5289 з активною дією в ротоглотці: антагоністично витісняють збудників карієсу, періодонтиту, гінгівіту та інших запальних захворювань, сприяють зменшенню запалення та кровоточивості слизової оболонки, підтримують здоровий стан слизової оболонки і зубів.

Зубна паста President ecoBIO Clinical (Betafarma S.p.A., Італія) - це унікальна рослинна формула для природного захисту зубів та ясен. Рослинні екстракти ромашки, шавлії, ехінацеї, чебрецю та олії чайного дерева і евкалипту забезпечують якісний антибактеріальний та заспокійливий ефект, сприяють зменшенню запалення, кровоточивості ясен, підтримують здоровий стан ротової порожнини. Не містить фтор, лаурил сульфат натрію, парабенів та алергенів.

Приклад використання способу.

Пацієнт М., 14 років. Клінічний діагноз: ЦД I тип, тяжка форма, стадія субкомпенсації. Хворіє 4 роки. Постійно знаходиться на інсулінотерапії. Стоматологічний діагноз: генералізований хронічний катаральний гінгівіт, середній ступінь тяжкості. Скарги на періодичну кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: гіперемія, набряк папілярно-маргінальної частини ясен, ясенний край валикоподібно стовщений. Відмічається відкладення м'яких зубних нашарувань на зубах. Гігієнічний індекс за Грін-Вермілліоном - 1,5 балів (задовільна гігієна порожнини рота). Проба Шиллера-Писарева позитивна, папілярно-маргінально-альвеолярний (РМА) індекс Рамга-40 % (середній ступінь тяжкості гінгівіту). Прикус ортогнатичний, аномалій прикріплення м'яких тканин порожнини рота не виявлено. Після проведеного курсу лікування за запропонованим способом у хворого зникли неприємні відчуття в яснах, їх кровоточивість. Ясна блідо-рожевого кольору, щільно охоплюють шийки зубів. Гігієнічний індекс за Грін-Вермілліоном - 0,5 балів (добра гігієна порожнини рота). Проба Шиллера-Писарева негативна, папілярно-маргінально-альвеолярний (РМА) індекс Рамга-0 %. Отримані дані свідчать про позитивну динаміку змін клінічних показників після застосування запропонованого способу лікування.

Позитивний ефект. Запропонований спосіб відображає клінічну ефективність лікування, що підтверджується зниженням показників інтенсивності ураження тканин пародонта та може бути рекомендований для оптимізації лікування хронічного катарального гінгівіту у дітей, віком 12-16 років, хворих на цукровий діабет.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування хронічного катарального гінгівіту у дітей, хворих на цукровий діабет, що включає проведення професійної гігієни, навчання правил гігієни порожнини рота, використання імунокоригуючого препарату та зубної пасти з екстрактами лікарських рослин, який **відрізняється** тим, що додатково призначають пастилки для розсмоктування пробіотичної дії "БіоГая Продентіс", як імунокоригуючий засіб перорально застосовують краплі "Лімфоміозот", для індивідуальної гігієни рекомендується зубна паста President ecoBIO Clinical.

Комп'ютерна верстка А. Крулевський

Міністерство економічного розвитку і торгівлі України, вул. М. Грушевського, 12/2, м. Київ, 01008, Україна

ДП "Український інститут інтелектуальної власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601