

**УКРАЇНА**

(19) **UA** (11) **99888** (13) **C2**  
(51) МПК (2012.01)  
**A61B 17/24** (2006.01)  
**A61C 8/02** (2006.01)  
**A61K 6/00**

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

**(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА ВІНАХІД**

<b>(21)</b> Номер заявки: <b>а 2011 14766</b>	<b>(72)</b> Винахідник(и): <b>Павленко Олексій Володимирович (UA), Бернадська Галина Петрівна (UA), Шемелько Мар'яна Любомирівна (UA), Дубовікова Оксана Георгіївна (UA)</b>
<b>(22)</b> Дата подання заявки: <b>12.12.2011</b>	
<b>(24)</b> Дата, з якої є чинними права на винахід: <b>10.10.2012</b>	<b>(73)</b> Власник(и): <b>Павленко Олексій Володимирович, вул. Б. Гмирі 1/2, кв. 7, м. Київ (UA), Бернадська Галина Петрівна, вул. Горького, 24, кв. 17, м. Київ, 01005 (UA), Шемелько Мар'яна Любомирівна, вул. Січових Стрільців, 17, кв. 10, м. Бурштин, Галицький р-н., Івано-Франківська обл., 77111 (UA), Дубовікова Оксана Георгіївна, вул. Борщагівська, 150, кв. 27, м. Київ (UA)</b>
<b>(41)</b> Публікація відомостей про заяву: <b>25.06.2012, Бюл.№ 12</b>	
<b>(46)</b> Публікація відомостей про видачу патенту: <b>10.10.2012, Бюл.№ 19</b>	<b>(56)</b> Перелік документів, взятих до уваги експертизою: UA 24689 U; 10.07.2007; 6 стор. Г.П. Бернадская, Н.А. Бакшутова, М.Л. Шемелько “Совершенствование хирургического метода лечения пародонтита с шинированием корней зубов”.- Современная стоматология №3, 2011г. (23.07.2011), 51-53 стор. [online] [Знайдено в internet 21.08.2012] <a href="http://www.nbuv.gov.ua/portal/chem_biol/stomatology/2011_3/Page51.pdf">http://www.nbuv.gov.ua/portal/chem_biol/stomatology/2011_3/Page51.pdf</a> UA 55011 U; 25.11.2010; 2 стор.

**(54) СПОСІБ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ****(57)** Реферат:

Винахід належить до медицини, а саме до стоматології, та стосується способу комплексного лікування генералізованого пародонтиту. Заявлений спосіб полягає в тому, що хірургічну клаптеву операцію виконують з застосуванням шинування коренів зубів на рівні 1/3-2/3 довжини кореня синтетичним розсмоктуючим шовним матеріалом "Полігліколідом" з одночасним заповненням кісткових кишень остеопластичним матеріалом Bio-Oss фірми Geistlich Pharma AG у вигляді гранул розмірами 0,25-1 мм, який покривали гемостатичною губкою з амбеном з подальшим зрошенням операційного поля "Йодіс-календулою".

**UA 99888 C2**



Винахід належить до галузі медицини, а саме стоматології, та може бути використаний для шинування рухомих коренів зубів та профілактики післяопераційних ускладнень при генералізованому пародонтиті.

Відомі способи лікування генералізованого пародонтиту полягають в хірургічному втручанні та застосуванні загальнотерапевтичних засобів, спрямованих на зміцнення організму пацієнта.

Відомий спосіб лікування генералізованого пародонтиту В.А. Киселева (див. підручник Ю.И. Бернадського "Травматология и восстановительная хирургия челюстно-лицевой области" - М. - Медицинская литература 1999. - С. 142-143) передбачає проведення місцевого лікування: зняття зубного каменю під зрошуванням розчинами антисептиків таких як хлоргексидин біглюконат 0,1 %. Після усунення гострих запальних явищ під анестезією Sol. Novocaini 2 % - 5,0 мл. По загальновідомій методиці виконується клаптева операція з використанням остеотропного препарату: кісткову муку із ліофілізованої кістки, яку замішують на крові хворого, нею заповнюють міжзубні проміжки. Клапоть фіксують накладанням швів в кожному міжзубному проміжку, а зверху покривають бальзамічною пов'язкою на 4 доби. Пов'язку готують під час операції з окису цинку, штучного дентину та оксикорту.

Основними недоліками вищезазначеного способу є збільшення часу заживлення, набряк та гіперемія ясен, некроз між'ясенних пиптиків (до 9 днів), поява в віддалений термін рецесії ясен, низька стимуляція утворення кістки згідно рентгенограм, має місце рухомість зубів.

Задачею винаходу є: зменшення часу заживлення, набряку та гіперемії ясен після операції, усунення рецесії ясен, рухливості зубів, прискорення стимуляції кісткоутворення та профілактика післяопераційних ускладнень при генералізованому пародонтиті.

Вирішення поставленої задачі досягається тим, що здійснюють шинування коренів зубів синтетичним розсмоктуючим шовним матеріалом "Полігліколідом" фірми Олімп (Україна) на рівні 1/3-2/3 його довжини з застосуванням остеопластичного матеріалу Bio-Oss фірми Geistlich Pharma AG (Швейцарія), у вигляді гранул розмірами (0,25-1 мм), для заповнення кісткових кишень, який покривають гемостатичною губкою з амбеном. Клапоть ушивають в кожному міжзубному проміжку. В післяопераційному періоді операційне поле зрошують "Йодіс-календулою".

Заявлений спосіб виконують наступним чином: при зверненні пацієнта проводиться збір медичного і стоматологічного анамнезу, об'єктивна клінічна оцінка тканин пародонту: глибина пародонтальних карманів, ступінь рухливості зубів, рецесія ясен, втрата епітеліального кріплення, кровоточивість ясен, характер ексудату із парадонтальних кишень, визначають стадію захворювання, проводять рентгенологічне обстеження. Призначають протизапальну місцеву терапію, зняття над- і під'ясенних зубних нашарувань під зрошенням розчину антисептиків, таких як хлоргексидин біглюконат. Після усунення гострих проявів запалення під анестезією Sol. Ubistesini 4 % - (1,7-3,4 мл). Виконують клаптеву операцію, рухомі зуби на рівні 1/3-2/3 довжини коренів шинують синтетичним розсмоктуючим шовним матеріалом "Полігліколідом" - це плетений мультифіламент із покриттям полікапролактоном і стеарат кальцію (<1 %), який розсмоктується через 60-90 днів. Близько 50 % вихідної міцності на розрив зберігається після 21 дня. За цей період відбувається активна остеointegraція кістки і зуби стають нерухомими. Заповнення кісткових кишень остеопластичним матеріалом Bio-Oss у вигляді гранул розмірами (0,25-1 мм), для направленої регенерації кістки. Остеопластичний матеріал зверху покривали гемостатичною губкою з амбеном, яка має: протизапальну, антифібринолітичну та пластикостимулюючу дії та виконує функцію мембрани. Клапоть ушивають в кожному міжзубному проміжку. В післяопераційному періоді операційне поле зрошують "Йодіс-календулою", який має виражену протизапальну, імунокорегуючу, антиоксидантну дії.

Запропонований спосіб дозволяє підвищити ефективність хірургічного методу лікування генералізованого пародонтиту, запобігти типових ускладнень та поліпшити загальний стан організму пацієнтів для подальшої ортопедичної реабілітації.

Прикладом конкретного застосування заявленого способу.

Пацієнт І., 40 років, історія хвороби № 53, прийшов в стоматологічну поліклініку по вулиці Пимоненка 10-а 24.06.2011 р. Йому провели повний клінічний огляд; було виявлено наявність клінічних і рентгенологічних патологічних кісткових кишень глибиною до 5-7 мм, діагноз: генералізований пародонти III ступеня. Було проведено хірургічне втручання: клаптева операція, видалена грануляційна тканина, рухомі зуби на рівні 1/3-2/3 довжини коренів, шинували "Полігліколідом", заповнення кісткових кишень Bio-Oss, який покривали гемостатичною губкою з амбеном. Клапоть ушивають в кожному міжзубному проміжку. В післяопераційному періоді операційне поле зрошують "Йодіс-календулою", повторюють його після кожного прийому їжі і чищенні зубів до зняття швів.

Клінічне спостереження: протягом перших двох днів клапоть незначно гіперемований, через 3 дні - колір клаптя стає блідо-рожевим, практично без набряку. На 7 день знімали шви, спостерігалось зростання країв слизово-окісного клаптя. Через 3-6 місяців клінічне дослідження показало, що запалення відсутнє, глибина кишень - 2,5-3,0 мм. Рецесія ясен відсутня, зуби стійкі. На рентгенограмі спостерігається приріст кісткового субстрату, відновлення структури кісткової тканини, усунення кісткових кишень.

Клінічна апробація заявленого способу проведена на кафедрі стоматології НМАПО ім. П.Л. Шупика у 5 випадках.

Результати застосування запропонованого способу лікування хірургічного методу пацієнтів із генералізованим пародонтитом дозволили досягти надійну імібілізацію зубів, повернути працездатність хворим та скоротити строки лікування в 2 рази, для подальшої ортопедичної реабілітації.

Таким чином заявлений спосіб забезпечує швидке припинення розвитку захворювання, його стабілізацію, повноцінне відновлення структури альвеолярного паростка в межах кісткових дефектів, запобігти інвалідизації пацієнтів та уникнути ускладнень.

#### ФОРМУЛА ВИНАХОДУ

Спосіб комплексного лікування генералізованого пародонтиту, що включає візуальне обстеження, зняття зубного каменю, проведення протизапальної місцевої терапії з подальшою клаптевою операцією і повторною протизапальною терапією, який **відрізняється** тим, що хірургічну клаптеву операцію виконують з застосуванням шинування коренів зубів на рівні 1/3-2/3 довжини кореня синтетичним розсмоктуючим шовним матеріалом "Полігліколідом" з одночасним заповненням кісткових кишень остеопластичним матеріалом Bio-Oss фірми Geistlich Pharma AG у вигляді гранул розмірами 0,25-1 мм, який покривали гемостатичною губкою з амбеном з подальшим зрошенням операційного поля "Йодіс-календулою".

---

Комп'ютерна верстка М. Ломалова

---

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