



(51) МПК
A61K 36/73 (2006.01)
A61K 36/534 (2006.01)
A61K 36/28 (2006.01)
A61P 43/00 (2006.01)

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
 ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(21)(22) Заявка: 2013108288/15, 25.02.2013

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
 25.02.2013

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 25.02.2013

(45) Опубликовано: 27.06.2014 Бюл. № 18

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: RU 2437670 27.12.2011, реферат. RU 2014037 15.06.1994, реферат. ISNETSOV V.V. The central neurophysiological and neurochemical mechanisms of vomiting (a review of the literature). Aviakosm Ekolog Med. 1992 May-Jun;26(3):10-8 онлайн [найден 28.01.2014], найден из Интернет <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/1363650>

Адрес для переписки:

390026, г.Рязань, ул. Высоковольтная, 9, ГБОУ ВПО "РязГМУ" Минздрава России, патентный отдел

(72) Автор(ы):

Набатчикова Людмила Павловна (RU),
 Стрелков Николай Николаевич (RU),
 Митин Николай Евгеньевич (RU),
 Гуськов Александр Викторович (RU),
 Москвина Елена Валерьевна (RU),
 Перминов Евгений Сергеевич (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова" Министерства здравоохранения Российской Федерации (RU)

(54) СПОСОБ СНИЖЕНИЯ УРОВНЯ ПОВЫШЕННОГО РВОТНОГО РЕФЛЕКСА ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине и предназначено для снижения уровня повышенного рвотного рефлекса у пациента на приеме у стоматолога. Используют 20%-ную спиртовую настойку (1:10) из сбора лекарственных растений в следующих массовых частях: корневище с корнями левзеи сафлоровидной - 2, корневище лапчатки

прямостоящей - 1, лист мяты перечной - 3. Полоскание назначают перед посещением врача-стоматолога в течение 3-4 дней 3 раза в день, а также за 10-15 минут до процедуры снятия оттисков. Способ позволяет снизить уровень рвотного рефлекса при проведении стоматологических манипуляций.



FEDERAL SERVICE
FOR INTELLECTUAL PROPERTY

(51) Int. Cl.
A61K 36/73 (2006.01)
A61K 36/534 (2006.01)
A61K 36/28 (2006.01)
A61P 43/00 (2006.01)

(12) **ABSTRACT OF INVENTION**

(21)(22) Application: **2013108288/15, 25.02.2013**
(24) Effective date for property rights:
25.02.2013
Priority:
(22) Date of filing: **25.02.2013**
(45) Date of publication: **27.06.2014** Bull. № 18
Mail address:
**390026, g.Rjazan', ul. Vysokovol'tnaja, 9, GBOU
VPO "RjazGMU" Minzdrava Rossii, patentnyj otdel**

(72) Inventor(s):
**Nabatchikova Ljudmila Pavlovna (RU),
Strelkov Nikolaj Nikolaevich (RU),
Mitin Nikolaj Evgen'evich (RU),
Gus'kov Aleksandr Viktorovich (RU),
Moskvina Elena Valer'evna (RU),
Perminov Evgenij Sergeevich (RU)**
(73) Proprietor(s):
**Gosudarstvennoe bjudzhetnoe obrazovatel'noe
uchrezhdenie vysshego professional'nogo
obrazovanija "Rjazanskij gosudarstennyj
meditsinskij universitet imeni akademika I.P.
Pavlova" Ministerstva zdravookhranenija
Rossijskoj Federatsii (RU)**

(54) **METHOD FOR REDUCING HYPERACTIVE GAG REFLEX IN DENTAL TREATMENT**

(57) Abstract:
FIELD: medicine.
SUBSTANCE: what is used is a 20% alcoholic tincture (1:10) of medicinal herbs in the following weight proportions: Rhaponticum carthamoides roots and rhizomes - 2, tormentil roots - 1, peppermint leaves

- 3. A mouthwash is prescribed before a dentist's appointment for 3-4 days 3 times a day, as well as 10-15 minutes before an impression manipulation.
EFFECT: method provides reducing intensity a gag reflex accompanying dental manipulations.

RU 2 521 235 C1

RU 2 521 235 C1

Изобретение относится к области медицины и может быть использовано в практической стоматологии.

Тошнота и рвота являются неспецифическими проявлениями физиологической реакции в ответ на различные виды раздражителей, поступающих как из вне, так и
5 изнутри организма. Данные явления необходимы для адекватного функционирования и поддержания внутренней среды организма. Однако встречаются повышенные тошнота и рвота, приносящие значительные трудности и страдания человеку.

Проявление повышенного рвотного рефлекса часто создает трудности для стоматологов. Особенно остро данная проблема затрагивает носителей съемных
10 аппаратов.

Классические этапы лечения пациентов, нуждающихся в съемных аппаратах, не могут быть выполнены на достойном уровне из-за повышенного уровня рвотного рефлекса. Принципы снижения уровня повышенного рвотного рефлекса заложены в
15 снижении афферентной импульсации в рвотный центр, расположенный в дорсолатеральной части ретикулярной формации в продолговатом мозгу [1, 2].

Это состояние фармакологически достигается применением определенных групп препаратов: антисеротониновые, фенотиазины, бутирофеноны, антигистаминные, антихолинергические, бензамиды, антидепрессанты [3]. Однако все данные препараты
20 обладают выраженными побочными эффектами. Могут вызывать экстрапирамидные расстройства, существенную седацию, сухость во рту, расстройство зрения, расстройство памяти, дезориентацию и галлюцинации, нарушение ритма сердца и др. [4].

Известен способ снижения уровня повышенного рвотного рефлекса на стоматологическом приеме, патент №2437670, который заключается в применении
25 средства, обладающего антиэметическим эффектом с одновременными противовоспалительным, капилляроукрепляющим, репаративным, антимикробным действиями. Препарат представляет собой 20%-ную спиртовую настойку из растительного сбора следующего состава: корневище с корнями левзеи сафлоровидной
2 массовые части, корневище лапчатки прямостоячей 1 массовая часть, лист мяты
перечной 1 массовая часть.

30 Настойка представляет собой жидкость светло-бурого цвета, слегка вяжущего вкуса, со специфическим приятным запахом. Для получения настойки 100 г растительного сырья измельчали до размера частиц 2-3 мм, помещали в перколятор и извлекали 20%-ным спиртом этиловым до получения 1 литра настойки [5].

Цель изобретения: создать способ снижения уровня повышенного рвотного рефлекса,
35 возникающего при снятии оттисков на стоматологическом приеме.

Цель достигается путем применения средства, обладающего антиэметическим эффектом с одновременными противовоспалительным, капилляроукрепляющим, репаративным, антимикробным действиями, перед посещением врача-стоматолога в течение 3-4 дней 3 раза в день в виде полоскания полости рта, а также за 10-15 минут
40 до процедуры снятия оттисков. Препарат представляет собой 20%-ную спиртовую настойку из растительного сбора следующего состава: корневище с корнями левзеи сафлоровидной - 2 массовые части, корневище лапчатки прямостоячей - 1 массовая часть, лист мяты перечной - 3 массовые части.

Настойка представляет собой жидкость светло-бурого цвета, слегка вяжущего вкуса,
45 со специфическим приятным запахом. Для получения настойки 100 г растительного сырья измельчали до размера частиц 2-3 мм, помещали в перколятор и извлекали 20%-ным спиртом этиловым до получения 1 литра настойки.

Отличия от прототипа заключаются в особой схеме назначения средства, а именно:

перед посещением врача-стоматолога в течение 3-4 дней 3 раза в день в виде полоскания полости рта, а также за 10-15 минут до процедуры снятия оттисков. Представленная схема применения заявленного раствора обеспечивает заблаговременное подавление чувствительности рецепторов полости рта и приводит к устойчивому снижению уровня
5 повышенного рвотного рефлекса. Другой особенностью является увеличенное содержание в составе средства массовой доли листьев мяты перечной, оказывающей местно-раздражающее действие и способствующей снижению чувствительности рецепторов полости рта и уменьшению афферентации с них. Данные особенности
10 способа снижения уровня повышенного рвотного рефлекса позволяют достичь значительного улучшения качества лечения на стоматологическом приеме.

Пример 1. Пациентка Д. обратилась в стоматологическую клинику с жалобами на отсутствие зубов на верхней и нижней челюстях. После обследования был поставлен
15 диагноз - частичное отсутствие зубов верхней челюсти 1 класс, частичное отсутствие зубов нижней челюсти 3 класс. Во время проведения обследования выявлены триггерные зоны повышенного рвотного рефлекса, расположенные на мягком небе справа и слева. В период проведения ортопедического лечения применялся способ для снижения уровня
повышенного рвотного рефлекса на стоматологическом приеме. Клинические этапы ортопедического лечения прошли успешно. Результат лечения положительный, прогноз
положительный.

Пример 2. Пациентка И. обратилась в стоматологическую клинику с жалобами на
20 полное отсутствие зубов на верхней челюсти. В анамнезе ранее - попытки ортопедического лечения, не имевшие успеха из-за наличия повышенного рвотного рефлекса. После обследования был поставлен диагноз - полное отсутствие зубов верхней
25 челюсти. Было рекомендовано изготовление полного съемного протеза на верхнюю челюсть. Перед лечением был применен способ снижения уровня повышенного рвотного рефлекса на стоматологическом приеме. Во время лечебных манипуляций проводилось
полоскание полости рта средством для снижения уровня повышенного рвотного
рефлекса на стоматологическом приеме. После данного комбинированного лечения
уровень рвотного рефлекса снизился до нормального уровня. Результат лечения
30 положительный, прогноз положительный.

Пример 3. Пациент Р. обратился в стоматологическую клинику с жалобами на
отсутствие зубов на верхней челюсти. Уведомил врача о наличии повышенного рвотного
рефлекса, проявлявшегося ранее при лечении зубов. После обследования был поставлен
35 диагноз: частичное отсутствие зубов верхней челюсти 1 класса. Было рекомендовано изготовить бюгельный протез на верхнюю челюсть. Перед лечением использовался
способ для снижения уровня повышенного рвотного рефлекса на стоматологическом
приеме. Все лечебные манипуляции были выполнены без затруднений. Уровень рвотного
рефлекса снизился до оптимального уровня. Результат лечения положительный, прогноз
положительный.

40 Таким образом, заявленный способ позволяет существенно снизить уровень рвотного рефлекса при проведении стоматологических манипуляций с одновременными
обезболивающим, противовоспалительным, репаративным, антимикробным,
капилляроукрепляющим эффектами. Иных негативных, побочных эффектов не отметили.

Источники информации

45 1. Буров Н.Е. Тошнота и рвота в клинической практике (этиология, патогенез, профилактика и лечение) // Русский медицинский журнал. - 2002. - Том 10. - №8-9. - С.390-395.

2. Яковенко Э.П. Рвота и тошнота: патогенез, этиология, диагностика, лечение /

Э.П.Яковенко, П.Я.Григорьев, Н.А.Агафонова [и др.] // Фарматека. - 2005. - №1. - С.58-61.

3. Мартиросов К.С. Экспериментальное изучение роли блокады 5-НТз-рецепторов серотонина и Дз - рецепторов дофамина в механизме возникновения ранней радиационной рвоты у обезьян / К.С.Мартиросов, Ю.Г.Григорьев, В.В.Зорин [и др.] // Радиационная биология. Радиоэкология. - 2000. - Том 40. - №3. - С.277-280.

4. Колмакова О.З., Шептулин А.А. Тошнота и рвота: алгоритм диагностики и лечения / Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. - 2000. - №4. - С.28-32.

5. Способ снижения уровня повышенного рвотного рефлекса на стоматологическом приеме / В.Н.Дармограй, Л.П.Набатчикова, Н.Н.Стрелков // Патент №2437670.

Формула изобретения

Способ снижения уровня повышенного рвотного рефлекса у пациента на приеме у стоматолога, заключающийся в том, что пациент полощет полость рта в течение 3-4 дней по 3 раза в день и однократно за 10-15 минут до проведения лечебных манипуляций 20%-ной спиртовой настойкой (1:10), полученной из сбора лекарственных растений, взятых в следующих массовых частях: корневище с корнями левзеи сафлоровидной - 2, корневище лапчатки прямостоячей - 1, лист мяты перечной - 3.

20

25

30

35

40

45