



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(21)(22) Заявка: 2013112392/15, 19.03.2013

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
19.03.2013

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 19.03.2013

(45) Опубликовано: 27.08.2014 Бюл. № 24

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: RU 2149020, 20.05.2000. CN 102836277 26.12.2012. ЛИФИНЦЕВА Ю.В., Результаты лечения хронического генерализованного пародонтита иммобилизованным нимесилом, Тезисы XIX итоговой научной конференции студентов с международным участием, Ставрополь, 2011. с 472-473. SALVI GE The effects of non-steroidal anti-inflammatory drugs (selective and (см. прод.)

Адрес для переписки:

355017, г.Ставрополь, ул. Мира, 310, ГБОУ ВПО
СтГМУ, Отдел интеллектуальной
собственности, Молдовановой Л.С.

(72) Автор(ы):

Зеленская Анжелика Викторовна (RU),
Гаража Сергей Викторович (RU),
Гришилова Елена Николаевна (RU),
Хацаева Тамила Мусаева (RU),
Батчаева Динара Далхатовна (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
профессионального образования
"Ставропольский государственный
медицинский университет" Министерства
Здравоохранения Российской Федерации
(ГБОУ ВПО СтГМУ Минздрава России)
(RU)

(54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ГИНГИВИТА

(57) Реферат:

Изобретение относится к области медицины и предназначено для лечения хронического генерализованного гингивита в стадии обострения. Используют иммобилизованный

нимесулид в виде аппликаций на десну в течение 20 минут с курсом 3-6 дней. Способ позволяет повысить эффективность лечения и сократить его сроки. 1 пр.

(56) (продолжение):

non-selective) on the treatment of periodontal diseases. Curr Pharm Des. 2005; N11(14) с.1757-69. онлайн [найдено 30.01.2014], найдено из Интернет <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15892673>



FEDERAL SERVICE
FOR INTELLECTUAL PROPERTY

(51) Int. Cl.
A61K 31/18 (2006.01)
A61P 1/02 (2006.01)

(12) ABSTRACT OF INVENTION

(21)(22) Application: 2013112392/15, 19.03.2013

(24) Effective date for property rights:
19.03.2013

Priority:

(22) Date of filing: 19.03.2013

(45) Date of publication: 27.08.2014 Bull. № 24

Mail address:

355017, g.Stavropol', ul. Mira, 310, GBOU VPO
StGMU, Otdel intellektual'noj sobstvennosti,
Moldovanovoj L.S.

(72) Inventor(s):

Zelenskaja Anzhelina Viktorovna (RU),
Garazha Sergej Viktorovich (RU),
Grishilova Elena Nikolaevna (RU),
Khatsaeva Tamila Musaeva (RU),
Batchaeva Dinara Dalkhatovna (RU)

(73) Proprietor(s):

Gosudarstvennoe bjudzhetnoe obrazovatel'noe
uchrezhdenie vysshego professional'nogo
obrazovaniya "Stavropol'skij gosudarstvennyj
meditsinskij universitet" Ministerstva
Zdravookhraneniya Rossijskoj Federatsii (GBOU
VPO StGMU Minzdrava Rossii) (RU)

(54) METHOD OF TREATING CHRONIC GENERALISED GINGIVITIS

(57) Abstract:

FIELD: medicine.

SUBSTANCE: invention aims at treating active
chronic generalised gingivitis. What is used is
immobilised nimesulide in the form of 20-minute

gingival applications for 3-6 days.

EFFECT: method provides higher clinical
effectiveness and reduced length of treatment.

1 ex

Изобретение относится к области медицины, а именно к терапевтической стоматологии, и может быть использовано при лечении хронического гингивита в стадии обострения.

В патогенезе заболеваний пародонта основную роль отводят микроорганизмам, токсическим продуктам их жизнедеятельности и метаболитам обменных расстройств. В особых условиях полости рта, где происходит постоянное воздействие ротовой жидкости, применяемые антибиотики, сульфаниламиды, гормональные и растительные препараты, ферменты теряют необходимую концентрацию, необходимую для достижения эффективности воздействия, что увеличивает трудозатраты на лечение. Актуальной задачей при заболеваниях пародонта является необходимость получения эффективных лекарственных средств с детоксикационным и пролонгирующим действиями.

Известен способ лечения обострившихся хронических пародонтитов путем введения в пародонтальные карманы гидрокортизонбиомидиновой пасты, содержащей биомидин, анестезин, гидрокортизон, белую глину, персиковое масло / Иванов В.С. Заболевание пародонта. - М.: Медицина, 1989/.

Данный способ неэффективен при длительном применении из-за привыкания к глюкокортикоидам, при этом невозможно добиться длительного лечебного эффекта из-за задержки остеосинтеза; многокомпонентность такой пасты делает способ трудоемким, сложным в приготовлении.

Из уровня техники (патент РФ на изобретение №2296556) известен способ лечения воспалительных заболеваний пародонта (гингивита и пародонтита), который заключается в том, что используют средство, включающее гидроксипатит и гелевую основу, при этом в качестве гелевой основы оно содержит глицерогидрогель на основе глицератов кремния. Средство расширяет ассортимент активных лекарственных препаратов, улучшает трофику ткани, способствует восстановлению микрофлоры слизистой оболочки полости рта, обладая противостафилококковой активностью, упрощая и улучшая лечение зубов у широкой массы населения с минимальными затратами средств и времени.

Однако лечение данным способом не обеспечивает продолжительный период ремиссии.

Поставлена цель повышения эффективности лечения заболеваний пародонта, получение выраженного терапевтического эффекта, достижение стойкой длительной ремиссии, простота и доступность.

Поставленная цель достигается аппликацией лекарственного средства на десну с использованием иммобилизованного нимесулида таким образом, что при гингивитах иммобилизованный нимесулид применяют в виде аппликаций на десну в течение 20 минут с курсом 3-6 дней.

Способ осуществляется следующим образом.

Больному с хроническим генерализованным гингивитом при первом поступлении после антисептической обработки полости рта и удаления зубных отложений проводят аппликацию иммобилизованного нимесулида на десну на 20 минут. Пациенту рекомендуется не принимать пищу в течение 2-3 часов.

Иммобилизацию нимесулида осуществляют путем диспергирования в водной среде. Сначала готовят 3% взвесь полисорба путем добавления к 6 г стерильного порошка полисорба 200 мл дистиллированной воды с последующим добавлением 2 г порошка нимесулида. Однородность взвеси восстанавливается при взбалтывании.

Купирование воспалительных явлений у больных с хроническим генерализованным

гингивитом наблюдается на 5-6 день. Проба Шиллера-Писарева становится отрицательной у всех пациентов.

Пример 1. Больная К., 28 лет, обратилась в клинику 9.07.12 с жалобами на кровоточивость десен при чистке зубов, болезненность при приеме пищи, неприятный запах изо рта. Считает себя больной около трех лет, ранее к стоматологу не обращалась.

Объективно: Состояние пломб хорошее. Слизистая оболочка десневого края в области всех зубов резко гиперемирована, отечна, легко кровоточит при зондировании. Наддесневые зубные отложения в значительном количестве. Проба Шиллера-Писарева положительная. На рентгенограмме целостность компактной пластинки вершин межзубных перегородок не нарушена, резорбции межальвеолярных перегородок не обнаружено.

Диагноз: Хронический генерализованный гингивит в стадии обострения.

Лечение: Антисептическая обработка полости рта. Удаление зубных отложений. Аппликация иммобилизованного нимесулида на десну на 20 минут. Даны рекомендации по уходу за полостью рта.

10.07.12. Больная отмечает значительное улучшение. Боли исчезли, кровоточивости при чистке зубов нет, неприятный запах изо рта не определяется.

Объективно: Сохраняется незначительная гиперемия десневых сосочков в области фронтальных зубов нижней челюсти, они прилегают к шейкам зубов, при зондировании не кровоточат.

Проведена антисептическая обработка полости рта. Аппликации на десну иммобилизованного нимесулида на 20 минут.

11.07.12. Жалоб нет. Десневые сосочки в области двух фронтальных зубов слабо гиперемированы, не кровоточат при зондировании.

Антисептическая обработка полости рта. Аппликации иммобилизованного нимесулида на десну на 20 минут.

12.07.12. Жалоб нет. Десна бледно-розового цвета, не кровоточит. Даны рекомендации по уходу за полостью рта.

Заявляемый способ был применен у 23 больных с хроническим генерализованным гингивитом в стадии обострения. У всех пациентов после лечения иммобилизованным нимесулидом достигнут хороший клинический эффект: после курса лечения гингивита число положительных результатов лечения данным способом составило 95-100%.

Положительный результат заявляемого изобретения выражается в том, что в процессе лечения воспалительные явления в тканях десны ликвидировались в среднем через 3-6 процедур (количество процедур зависит от тяжести заболевания). Это подтверждалось объективными показателями - проба Шиллера-Писарева становилась отрицательной у всех пациентов, индекс ПМА снижался со среднего показателя $48,6\% \pm 0,36$ до начала лечения, до $3,7\% \pm 0,43$ - в конце лечения.

Предлагаемый способ лечения воспалительных заболеваний пародонта прост и доступен, может успешно применяться в пародонтологической практике. При его применении достигается выраженный терапевтический эффект (быстро купирует воспалительные явления в тканях пародонта), обеспечивается сокращение сроков лечения в 2-3 раза по сравнению с традиционными способами, достигается стойкая длительная ремиссия.

Способ выполняется врачом-стоматологом в медицинском кабинете и может найти широкое применение в клинической практике.

Формула изобретения

Способ лечения хронического генерализованного гингивита, включающий аппликации лекарственного средства на десну, отличающийся тем, что лекарственным средством является иммобилизованный нимесулид, применяемый в виде аппликаций на десну в течение 20 минут с курсом лечения 3-6 дней.

5

10

15

20

25

30

35

40

45