

последующим введением в него препарата на основе гидроокиси кальция сроком на 10-14 дней, затем в корневой канал зуба после его повторной обработки вводят заапикально биоматериал в виде аутоплазмы крови пациента, обогащенной тромбоцитами, при помощи эндодонтической иглы без бокового среза в количестве от 0,1 до 2 мл в зависимости от размера очага периапикальной деструкции, закрывают канал временной пломбой на сутки, после чего корневой канал obtурируют.



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского»

295007 Республика Крым, г. Симферополь, проспект Академика Вернадского, 4

Отдел интеллектуальной собственности, стандартизации и метрологического обеспечения

Начальник отдела:
Чвелёва Людмила Ивановна
Тел. раб. +7(3652)51 08 69
Тел. моб. +7(978)72 44 681
E-mail: chvelyova@mail.ru

г. Симферополь, ул. Павленко, 3, каб. 205

КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ В.И. ВЕРНАДСКОГО



*Отдел интеллектуальной
собственности,
стандартизации и метрологического
обеспечения*

МЕДИКО- БИОЛОГИЧЕСКИЕ НАУКИ № 8

2018 г.

Патент на изобретение № 2651768

*Тофан Юлия Владимировна,
Безруков Сергей Григорьевич,
Демьяненко Светлана Александровна*

СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕОДОНТИТА

Изобретение относится к медицине, в частности к стоматологии, и может быть использовано для лечения деструктивных форм хронического периодонтита однокорневых и многокорневых зубов.

Способ включает инструментальную и медикаментозную обработку корневого канала зуба 3%-ным раствором гипохлорида натрия и препаратом на основе этилендиаминтетрауксусной кислоты без расширения апикального отверстия с последующим введением в корневой канал препарата на основе гидроокиси кальция сроком на 10-14 дней. Затем в корневой канал зуба после его повторной обработки вводят заапикально аутоплазму крови пациента, обогащенную тромбоцитами, при помощи эндодонтической иглы без бокового среза в количестве от 0,1 до 2 мл в зависимости от размера очага периапикальной деструкции. Закрывают канал временной пломбой на сутки, после чего корневой канал obtурируют. Закрывают канал временной пломбой на сутки, после чего корневой канал obtурируют. Использование способа позволяет сократить сроки лечения деструктивных форм хронического апикального периодонтита, оптимизировать репаративный остеогенез в области очагов периапикальной деструкции костной ткани

и исключить побочные воспалительные реакции. 2 пр.

Способ был апробирован у 20 больных.

У всех больных достигался выраженный эффект лечения. Клинико-рентгенологическая оценка качества лечения определялась по показателю оптической плотности - индекс Хаунсфилда, который определяли с помощью денальной компьютерной томографии, например, на томографе ORTHOPHOS XG 3D, при помощи программы Galileos, оценивали с помощью окна плотности диаметром 3 мм, которое направлялось в область верхушки корня зуба, также ниже периодонтальной щели на 3 мм, по средним значениям, которое автоматически рассчитывалось программой, и выводилось в окно среза томограммы (Сорокин А.П., Герасимова Л.П. Оптическая денситометрия периапикальной области по данным радиовизиографии и денальной компьютерной томографии. Практическая медицина. 2013; 5(74):150-153).

Применение заявляемого способа не предусматривает механическую и медикаментозную обработку в зоне периапикальной деструкции кости, что позволяет снизить уровень травматического воздействия на периапикальные ткани. Мощное противовоспалительное и остеопластическое действие аутоплазмы способствует оптимизации восстановительных реакций без санации пораженных тканей.

Благодаря соединению инновационной технологии и природных способностей организма к самовосстановлению, за счет непосредственного введения аутоплазмы,

обогащенной тромбоцитами в очаг поражения, достигается выраженный эффект лечения. Безопасность способа обусловлена использованием крови самого пациента, что, в отличие от традиционного лечения, также исключает развитие побочных негативных реакций, связанных с влиянием фармацевтических препаратов. Аутоплазма крови, обогащенная тромбоцитами, биосовместима, безопасна и не несет риска заражения пациента инфекциями.

Применение аутоплазмы крови, обогащенной тромбоцитами, позволяет создать в участке ее введения в ткани высокую концентрацию факторов роста, управляющих местными процессами регенерации и иммунокоррекции. Восстановление нормальной костной ткани в области верхушки зуба достигают без дополнительной травмы апикального отверстия и периапикальных тканей.

Способ позволяет сократить сроки лечения деструктивных форм хронического апикального периодонтита, оптимизировать репаративный остеогенез в области очагов периапикальной деструкции костной ткани.

Формула изобретения

Способ лечения периодонтита, включающий проведение инструментальной и медикаментозной обработки корневого канала зуба, введение биоматериала в очаг периапикальной деструкции костной ткани, заполнение канала пломбирочным материалом, отличающийся тем, что проводят медикаментозную обработку корневого канала 3%-ным раствором гипохлорида натрия и препаратом на основе этилендиаминтетрауксусной кислоты без расширения апикального отверстия с