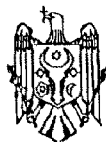




MD 1406 Z 2020.09.30

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Proprietatea Intelectuală

(11) **1406** (13) **Z**
(51) Int.Cl: **A61K 33/04** (2006.01)
A61P 1/02 (2006.01)

(12) **BREVET DE INVENȚIE
DE SCURTĂ DURATĂ**

(21) Nr. depozit: s 2019 0050 (22) Data depozit: 2019.05.14	(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2019.12.31, BOPI nr. 12/2019
(71) Solicitant: COSTRU Tudor, MD (72) Inventatori: COSTRU Tudor, MD; FALA Valeriu, MD (73) Titular: COSTRU Tudor, MD	

(54) **Metodă de tratament al afecțiunilor inflamatorii ale parodonțiului și
mucoasei cavității bucale**

(57) **Rezumat:**

1
Invenția se referă la medicină, în special la
stomatologie și poate fi utilizată pentru
tratamentul afecțiunilor inflamatorii ale
parodonțiului și mucoasei cavității bucale.

Esența invenției constă în aceea că se
efectuează detartrajul dinților, se prelucrează
mucoasa gingiilor cu ajutorul tampoanelor cu
sol. de 1% de hipoclorit de sodiu și apă
oxigenată de 3%, apoi se efectuează clătături

2
bucale cu 300...500 ml de apă mineralizată
sulfuroasă cu o concentrație de hidrogen
sulfurat de 1,08 mg/l, încălzită până la
temperatura de 39...40°C, timp de 5...10 min,
iar concomitent se administrează *per os* Magne
B6, cate 100 mg, de 3 ori pe zi, cura de
tratament fiind de 2...3 săptămâni.

Revendicări: 1

MD 1406 Z 2020.09.30

(54) Method for treating inflammatory diseases of periodontium and oral mucosa

(57) Abstract:

1
The invention relates to medicine, in particular to dentistry and can be used for treating inflammatory diseases of periodontium and oral mucosa.

Summary of the invention consists in that it is performed the dental detartrage, is treated the mucous membrane of the gingivae with tampons with 1% sodium hypochlorite solution and 3% hydrogen peroxide, then is performed

2
the oral rinsing with 300...500 ml of sulfonated mineralized water with a concentration of hydrogen sulfide of 1.08 mg/l, heated to a temperature of 39...40°C, for 5-10 min, and concomitantly is administered *per os* Magne B6, 100 mg, 3 times a day, the course of treatment is 2...3 weeks.

Claims: 1

(54) Метод лечения воспалительных заболеваний пародонта и слизистых оболочек полости рта

(57) Реферат:

1
Изобретение относится к медицине, в частности к стоматологии и может быть использовано для лечения воспалительных заболеваний пародонта и слизистых оболочек полости рта.

Сущность изобретения состоит в том, что проводят зубной детартраж, обрабатывают слизистую оболочку десен тампонами с 1% раствором гипохлорита натрия и 3% перекиси водорода, затем

2
осуществляют полоскание рта с 300...500 мл сульфированной минерализованной водой с концентрацией сероводорода 1,08 мг/л, нагретой до температуры 39...40°C, в течение 5...10 мин, а одновременно назначают *per os* Магне В6, по 100 мг, 3 раза в день, курс лечения составляет 2...3 недели.

П. формулы: 1

Descriere:**(Descrierea se publică în redacția solicitantului)**

5 Invenția se referă la medicină, în special la stomatologie și poate fi utilizată pentru tratamentul afecțiunilor inflamatorii ale parodontiului și mucoasei cavității bucale.

Este cunoscută metoda de tratament al afecțiunilor inflamatorii ale parodontiului, care constă în prelucrarea țesuturilor cavității bucale prin spălături sau irigații cu soluție apoasă sau cu soluție fiziologică, care conține amestec de ozon și oxigen, timp de 2...5 zile cu o
10 cantitate de 50...150 mL, amestecul de ozon și oxigen obținându-se prin barbotarea în apă sau soluție fiziologică a ozonului și oxigenului cu viteza curentului de 1 L/min, timp de 8...10 min, unde concentrația ozonului este de 2000 µg/L [1].

De asemenea, este cunoscută metoda de tratament al afecțiunilor parodontiului, ce include administrarea unui complex de preparate medicamentoase - tripsină, teritilină, furazolidonă, gentamicină și mefenaminat de Na - imobilizate pe un suport din polimeri, formând o peliculă biologic activă, care se aplică în regiunile afectate pentru o durată de la 2...3 ore și până la 4...5
15 zile [2].

Este cunoscută metoda de tratament al afecțiunilor periodontiului, care include anestezia, executarea manipulațiilor chirurgicale, utilizarea preparatelor medicamentoase antiinflamatorii, antimicrobiene și de stimulare al procesului regenerativ. În calitate de preparate antiinflamatorii se utilizează mefenaminat de sodiu de 0,1...0,2% în formă de aplicații pe gingie sau fiind introdus în
20 punga parodontală. Preparatul exercită o acțiune antiinflamatoare și analgezică locală, stimulează regenerarea epiteliului. În parodontologie se utilizează pe larg dimexidul (dimetilsulfoxid) - o substanță organică cu proprietăți antiseptică și antiinflamatoare nespecifică, ce nu provoacă
25 intoleranță, micșorează edemul inflamator, exercită acțiune de anestezie, manifestă activitate antialergică și antivirală, pătrunde ușor prin barierele de țesut și prin membranele celulelor. Se aplică în stare pură pentru clătirea cavității bucale de 0,25%, spălarea pungilor parodontale de 1%, introducerea în pungă pe o meșă de 2%, precum și pentru diluarea altor substanțe medicamentoase. Se aplică, de asemenea și alte preparate, cum sunt: soluție de 0,1% de novoimanină, soluție de
30 0,5% de usinat de sodiu, soluție de 0,05% de clorhexidină bigluconat [3].

Dezavantajele metodelor cunoscute constau în eficacitatea redusă și de scurtă durată, recidivarea frecventă, administrarea de preparate medicamentoase cu acțiuni adverse.

Problema pe care o rezolvă invenția constă în elaborarea unei metode de tratament al afecțiunilor inflamatorii ale parodontiului și mucoasei cavității bucale eficiente și neinvazive cu
35 sporirea efectului terapeutic, reducerea duratei tratamentului, precum și majorarea termenului de remisie.

Esența invenției constă în aceea că se efectuează detartrajul dinților, se prelucrează mucoasa gingiilor cu ajutorul tampoanelor cu sol. de 1% de hipoclorit de sodiu și apă oxigenată de 3%, apoi se efectuează clătiri bucale cu 300...500 ml de apă mineralizată sulfuroasă cu o
40 concentrație de hidrogen sulfurat de 1,08 mg/L, încălzită până la temperatura de 39...40°C, timp de 5...10 min, iar concomitent se administrează *per os* Magne B6, câte 100 mg, de 3 ori pe zi, cura de tratament fiind de 2...3 săptămâni.

Rezultatul invenției constă în obținerea unui rezultat eficient în urma utilizării apei minerale sulfuroase, cu sporirea efectului terapeutic, reducerea duratei tratamentului, precum și majorarea
45 termenului de remisie.

Drept evoluții clinice pozitive în urma utilizării apei minerale medicinale sulfuroase cu o concentrație de hidrogen sulfurat de până la 1,08 mg/l sunt caracterizate prin următoarele semne: lipsa sensibilității dureroase la excitanții termici, fizici, dispariția durerii, indicele de igienă a cavității orale (Fedorov-Volodkina) se ameliorează, mucoasa gingiei și papilele gingivale au
50 revenit la culoarea pal-roză, dispariția sângerărilor gingivale, indicele de extincție al inflamației: la proba Schiller-Pisarev se prezintă lipsa culorii brune, pungile gingivale se diminuează sau dispar complet în profunzime, se determină retractarea prin aderență la rădăcina dinților a gingiilor anterior inflamate, se determină stabilizarea dentară și epitelizarea leziunilor mucoasei orale - mucoasa bucală revenind la culoarea fiziologică.

Cercetările efectuate au demonstrat că utilizarea apei minerale sulfuroase cu un conținut sporit de substanțe organice se datorează conținutului de hidrogen sulfurat și substanțelor organice. Sulfurul se absoarbe prin mucoasa orală vindecând unele afecțiuni ale parodontiului. Apa minerală sulfuroasă medicinală sporește circulația sanguină la nivelul țesuturilor afectate, fenomen explicat prin prisma majorării numărului de capilare funcționale. Drept urmare a sporirii microcirculației

locale, are loc absorbția accelerată a apei și ameliorarea, ulterioară a capacităților funcționale ale organismului, prin mobilizarea sistemului imun general și local al cavității bucale. Mecanismele enumerate explică efectul curativ asupra organelor cavității bucale, cât și reabilitarea treptată a țesuturilor afectate de pe urma unor afecțiuni ale parodontiului și mucoasei orale, la utilizarea apei medicinale sulfuroase. Componentei microbiologice a apei minerale sulfuroase îi revine un rol important de furnizor al substanțelor biologice active, cum ar fi catalaza, proteazele și aminoacizii, care, la randul lor, prezintă efecte terapeutice (antiinflamator) de ordin protector la nivelul țesuturilor lezate ale parodontiului și mucoasei orale. De asemenea, gluțiția parțială a apei minerale în timpul clătirilor (băițelor) bucale influențează benefic asupra funcțiilor organelor tubului digestiv. Sulfur resorbit intervine în metabolismul general al organismului, echilibrând indicatorii hemodinamici și biochimici ai sângelui, cu efecte curative locale și generale asupra organismului.

Magneziul reduce excitabilitatea neuronală și conductibilitatea neuro-musculară, participă la numeroase reacții enzimatică, iar piridoxina sub acțiunea piridoxal-kinazei este transformată în piridoxal-fosfat și participă la acțiunea unor enzime necesare pentru funcționarea normală a țesutului nervos cu menținerea excitabilității la nivel normal.

Metoda se efectuează în modul următor.

Se prelucrează mucoasa gingiilor cu ajutorul tampoanelor cu sol. de 1% de hipoclorit de sodiu și apă oxigenată de 3%, apoi se efectuează clătiri bucale cu 300...500 ml de apă mineralizată sulfuroasă cu o concentrație de hidrogen sulfurat de 1,08 mg/L, încălzită până la temperatura de 39...40°C, timp de 5...10 min, iar concomitent se administrează *per os* Magne B6, câte 100 mg, de 3 ori pe zi, cura de tratament fiind de 2...3 săptămâni.

Exemplul 1

Bolnavul A., 30 ani, s-a adresat cu următoarele acuze: inflamarea și edematierea gingiei, dureri și sângerarea gingiei în timpul alimentației și la periaj. Miros fetid din gură. Suferă mai mult de 3 ani. Periodic s-a tratat, dar cu efect de scurtă durată. Obiectiv s-a depistat gingia hiperemiată, edematiată și hipertrofiată, ce acoperă coroana dentară mai mult de 2/3. La atingere gingia este doloasă și sângerează, se depistează punji gingivale cu o profunzime de 3...4 mm, depuneri dentare sub formă de tartru moale și dur, miros fetid din gură. S-a stabilit diagnosticul de gingivită hipertrofică generalizată gravă. S-a aplicat metoda revendicată timp de 3 săptămâni în urma căruia au dispărut semnele locale de inflamație.

Exemplul 2

Bolnavul C, 45 ani, s-a adresat cu acuze la apariția unor hemoragii gingivale periodice, halenă, mobilitatea dinților, îndeosebi a celor frontali, dezgolirea coletului dinților și o sensibilitate sporită în sectorul frontal. Din anamneză, simptomele enumerate au apărut cu aproximativ 9 ani în urmă. La medic nu s-a adresat până acum. În ultimii 3 ani mobilitatea dinților a devenit mai pronunțată, la fel și hemoragiile gingivale.

La examenul obiectiv s-au depistat punji parodontale cu adâncimea de 4 mm, din care se elimina un exudat sero-purulent. Mobilitatea dinților este de gradul II. S-a determinat dezgolirea coletelor și parțial a rădăcinilor dinților. Înălțimea apofizelor alveolare: s-au lăsat neuniform în jos până la 1/3...1/2 din lungimea rădăcinilor. Diagnostic: parodontită cronică generalizată de grad mediu. S-a aplicat metoda revendicată timp de 3 săptămâni.

La 10 zile după tratamentul efectuat conform metodei revendicate, starea țesuturilor parodontale s-a ameliorat evident și s-a manifestat prin reducerea adâncimii punjiilor parodontale, dispariția reacției inflamatoare și a hemoragiilor gingivale.

La examinarea bolnavului peste 3 luni după tratamentul efectuat total au dispărut halena și hiperestezia în segmentul frontal, s-a micșorat mobilitatea dinților. Ameliorarea clinică a fost confirmată prin dinamică pozitivă a indicilor patologici.

(56) Referințe bibliografice citate în descriere:

1. RU 2146917 C1 2000.03.27
2. SU 1041116 A1 1983.09.15
3. Данилевский и др. Заболевания пародонта. Москва, Медицина, 1993, с. 158-186

(57) Revendicări:

Metodă de tratament al afecțiunilor inflamatorii ale parodontiului și mucoasei cavității bucale, care constă în aceea că se efectuează detartrajul dinților, se prelucrează mucoasa gingiilor cu ajutorul tampoanelor cu sol. de 1% de hipoclorit de sodiu și apă oxigenată de 3%, apoi se efectuează clătături bucale cu 300...500 ml de apă mineralizată sulfuroasă cu o concentrație de hidrogen sulfurat de 1,08 mg/L, încălzită până la temperatura de 39...40°C, timp de 5...10 min, iar concomitent se administrează *per os* Magne B6, câte 100 mg, de 3 ori pe zi, cura de tratament fiind de 2...3 săptămâni.

RAPORT DE DOCUMENTARE

I. Datele de identificare a cererii		
(21) Nr. depozit: s 2019 0050 (22) Data depozit: 2019.05.14 (71) Solicitant: COSTRU Tudor, MD (54) Titlul: Metodă de tratament al afecțiunilor inflamatorii ale parodonțiului și mucoasei cavității bucale		
II. Clasificarea obiectului invenției:		
(51) Int.Cl: A61K 33/04 (2006.01) A61P 1/02 (2006.01)		
III. Colecții și Baze de date de brevete cercetate (denumirea, termeni caracteristici, ecuații de căutare reprezentative)		
MD - Intern « Documentare Invenții » (inclusiv cereri nepublicate; trunchiere automată stanga/dreapta): Int.Cl: A61K 33/04 (2006.01) A61P 1/02 (2006.01) parodonțiu, mucoasa bucală, hidrogen sulfurat EA, CIS (Eapatis): Int.Cl: A61K 33/04 (2006.01) A61P 1/02 (2006.01) пародонт, слизистая рта, сероводород SU (certificate de autor): Int.Cl: A61K 33/04 (2006.01) A61P 1/02 (2006.01) пародонт, слизистая рта, сероводород		
IV. Baze de date și colecții de literatură nonbrevet cercetate		
V. Documente considerate a fi relevante		
Categorie*	Date de identificare ale documentelor citate si, unde este cazul, indicarea pasajelor pertinente	Numărul revendicării vizate
A, D	. RU 2146917 C1 2000.03.27	1
A, D	SU 1041116 A1 1983.09.15	1
A, D, C	Данилевский и др. Заболевания пародонта. Москва, Медицина, 1993, с. 158-186	1
A	MD 424 Y 2011.10.31	1
A	MD 1019 Y 2016.03.31	1
A	MD 1135 F1 1999.01.31	1
A	MD 3904 F1 2009.05.31	1
A	MD 3905 F1 2009.05.31	1
A	MD 4502 B1 2017.08.31	1
A	MD 4503 B1 2017.08.31	1
A	SU 1648497 A1 1991.05.15	1
A	SU 1438788 A1 1988.11.23	1
A	SU 1391650 A1 1988.04.30	1

A	SU 1225530 A1 1986.04.23	1
A	SU 1159577 A1 1985.06.07	1
A	SU 1143421 A1 1985.03.07	1
A	SU 1205916 A1 1986.01.23	1
A	SU 1168265 A1 1985.07.23	1
A	SU 1162410 A1 1985.06.23	1
A	SU 1438792 A1 1988.11.23	1
A	SU 967476 A1 1982.10.23	1
A	SU 940774 A1 1982.07.07	1
A	SU 1268164 A1 1986.11.07	1
A	SU 1509078 A1 1989.09.23	1
A	SU 975014 A1 1982.11.23	1
A	SU 825074 A1 1981.04.30	1
A	SU 833238 A1 1981.05.30	1
A	SU 757160 A1 1980.08.23	1
A	SU 628926 A1 1978.10.25	1

*** categoriile speciale ale documentelor citate:**

A – document care definește stadiul anterior general	T – document publicat după data depozitului sau a priorității invocate, care nu aparține stadiului pertinent al tehnicii, dar care este citat pentru a pune în evidență principiul sau teoria pe care se bazează invenția
X – document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată nouă sau implicând activitate inventivă când documentul este luat în considerație de unul singur	E – document anterior dar publicat la data depozit național reglementar sau după aceasta dată
Y – document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată ca implicând activitate inventivă când documentul este asociat cu unul sau mai multe documente de aceeași categorie	D – document menționat în descrierea cererii de brevet
O - document referitor la o divulgare orală, un act de folosire, la o expoziție sau la orice alte mijloace de divulgare	C – document considerat ca cea mai apropiată soluție
	& – document, care face parte din aceeași familie de brevete
P - document publicat înainte de data de depozit, dar după data priorității invocate	L – document citat cu alte scopuri

Data finalizării documentării 2019.10.09

Examinator

GROSU Petru

