



MD 424 Z 2012.05.31

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Proprietatea Intelectuală

(11) **424** ⁽¹³⁾ **Z**
(51) Int.Cl: *A61N 5/02* (2006.01)
A61B 18/18 (2006.01)
A61K 35/30 (2006.01)
A61K 36/00 (2006.01)
A61P 1/02 (2006.01)

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

(21) Nr. depozit: s 2010 0140 (22) Data depozit: 2010.09.06	(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2011.10.31, BOPI nr. 10/2011
(71) Solicitant: FALA Valeriu, MD (72) Inventatori: FALA Valeriu, MD; CHIRIAC Ala, MD; TIMONIN Alexandr, MD; FALA Valentina, MD (73) Titular: FALA Valeriu, MD	

(54) **Metodă de tratament al afecțiunilor parodonțiului**

(57) **Rezumat:**

1
Invenția se referă la medicină, în special la
stomatologie și poate fi utilizată pentru tra-
tamentul afecțiunilor parodontale.

Conform invenției, metoda revendicată
constă în aceea că se înlătură factorii
traumatizanți locali, apoi zilnic, pe parcursul a
8...12 zile, se acționează consecutiv cu radiație
electromagnetică în diapazonul de
53,57...60,12 GHz, câte 2..3 min asupra
punctelor de ieșire ale ramurilor II și III ale
nervului trigemen și câte 10...15 min asupra
regiunii parodonțiului afectat, concomitent, în

2
regiunea joncțiunii muco-gingivale, în primele
3 zile, apoi peste fiecare 2 zile se admi-
nistrează *Traumel C* – 2,2 ml și *Mucosa*
compositum – 2,2 ml, 5 injecții, iar intra-
muscular odată în 3 zile se administrează
Cerebrum compositum H – 2,2 ml, 3 injecții,
totodată *per os* se administrează câte 10
picături de *Verticogel*, de 2...3 ori, zilnic, iar
local se fac aplicații cu un amestec care conține
10...15 g de *Enterogel* și 2,2 ml de *Traumel*
C, câte 15...20 min, timp de 14...16 zile.

Revendicări: 1

MD 424 Z 2012.05.31

(54) Method for treatment of periodontium diseases

(57) Abstract:

1 The invention relates to medicine, particularly dentistry and can be used for the treatment of periodontium diseases.

According to the invention, the claimed method consists in that there are eliminated the local traumatic factors, then daily, during 8...12 days, are acted consecutively with electromagnetic radiation in the range of 53.57...60.12 GHz, 2...3 minutes on the exit points of the II-nd and III-rd branches of the trigeminal nerve and 10...15 minutes on the region of the affected periodontium, concomitantly in the region of the transition fold, in the first 3 days, then every 2 days is

2 administered *Traumel C* – 2.2ml and *Mucosa compositum* – 2.2ml, 5 injections, and intramuscularly once every 3 days is administered *Cerebrum compositum H* – 2.2 ml, 3 injections, at the same time *per os* is administered 10 drops of *Verticogel*, 2...3 times, daily, and topically are made applications with a mixture containing 10...15 g of *Enterogel* and 2.2 ml of *Traumel C*, 15...20 minutes, during 14...16 days.

Claims: 1

(54) Метод лечения заболеваний пародонта

(57) Реферат:

1 Изобретение относится к медицине, в частности к стоматологии и может быть использовано для лечения заболеваний пародонта.

Согласно изобретению, заявленный метод состоит в том, что устраняют местные травмирующие факторы, затем ежедневно на протяжении 8...12 дней, воздействуют последовательно электромагнитным излучением в диапазоне 53,57...60,12 ГГц, по 2...3 мин на точки выхода II-й и III-й ветви тройничного нерва и по 10...15 мин на область пораженного пародонта, одно-

2 временно в область переходной складки в первые 3 дня, затем через каждые 2 дня вводят *Traumel C* – 2,2 мл и *Mucosa compositum* – 2,2 мл, 5 инъекций, а внутримышечно один раз в 3 дня вводят *Cerebrum compositum H* – 2,2 мл, 3 инъекций, при этом *per os* применяют по 10 капель *Verticogel*, 2...3 раза, ежедневно, а местно делают аппликации со смесью, содержащей 10...15 г *Enterogel* и 2,2 мл *Traumel C*, по 15...20 мин, в течении 14...16 дней.

П. формулы: 1

Descriere:

Invenția se referă la medicină, în special la stomatologie și poate fi utilizată pentru tratamentul afecțiunilor parodontale.

Se cunoaște metoda de tratament al afecțiunilor parodontale care constă în aceea că
5 asupra regiunii afectate se acționează cu unde de 0,85...0,95 μm , puterea de 0,5...4,0 W, frecvența de 0,1...3 kHz (câte 2 min, 3...5 proceduri) în combinație cu terapia medicamentoasă, inclusiv antibiotice [1].

Dezavantajul acestei metode constă în lipsa direcționării patogenice a terapiei
10 antibacteriale în ce privește combinarea remediilor din diferite grupe, ținând cont de sensibilitatea unor importante tipuri de bacterii parodontopatogene. Totodată, are loc distrugerea în masă necontrolată și nediferențiată a microflorei cavității bucale și în primul rând a microflorei saprofite. În afară de aceasta, terapia cu antibiotice duce la apariția rezistenței față de agenți patogeni, ceea ce contribuie la generalizarea procesului inflamator (M.M. Pojarițcaia, L.B. Morozova, G.M. Melniciuc, C.C. Melniciuc, 1994).

În calitate de cea mai apropiată soluție se prezintă metoda de tratament al afecțiunilor
15 parodontale care constă în aceea că se administrează terapia medicamentoasă, după care asupra țesuturilor parodonțiului se acționează cu unde electromagnetice de frecvență înaltă (EFÎ). Totodată terapia medicamentoasă include administrarea preparatelor cu calciu (*Biofit*, *Calciu*) și a vitaminelor (*Complevit*) după schemele standard. Terapia EFÎ
20 se realizează cu utilizarea aparatului Амфит-0,2/10-01 cu oscilații electromagnetice în diapazonul 53,57...78,33 GHz cu puterea specifică totală a zgomotului după diapazonul lungimilor de undă în limitele 1,0...4,0 mW/cm² și neuniformitatea distribuirii spectrului de zgomot după frecvență ce nu depășește ± 3 dB, care funcționează după principiul legăturii inverse la frecvențe de rezonanță. La efectuarea terapiei EFÎ la fiecare ședință
25 inițial se acționează consecutiv pe punctele biologic active He-Gu de pe mâinile stângă și dreaptă timp de 5...7 min, apoi pe regiunea parodonțiului timp de 10...15 min. Totodată, cu partea activă a aparatului, orientată perpendicular pe sectorul iradiat, se trece consecutiv în regiunea joncțiunii muco-gingivale pe maxilarul superior și inferior de partea vestibulară. În total se efectuează 6...9 ședințe, câte o ședință în fiecare zi [2].

Dezavantajul metodei cunoscute constă în aceea că la aplicarea ei nu se ține cont de
30 întreg complexul de factori patogenetici care influențează asupra dezvoltării afecțiunilor parodontale.

Problema pe care o soluționează invenția solicitată este extinderea gamei de metode
de tratament al afecțiunilor parodontale, sporirea efectului terapeutic, reducerea duratei
35 tratamentului, precum și majorarea termenului de remisiune la bolnavii cu afecțiuni parodontale.

Conform invenției, metoda revendicată constă în aceea că se înlătură factorii
traumatizanți locali, apoi zilnic, pe parcursul a 8...12 zile, se acționează consecutiv cu
40 radiație electromagnetică în diapazonul de 53,57...60,12 GHz, câte 2...3 min asupra punctelor de ieșire ale ramurilor II și III ale nervului trigemen și câte 10...15 min asupra regiunii parodonțiului afectat, concomitent, în regiunea joncțiunii muco-gingivale, în primele 3 zile, apoi peste fiecare 2 zile se administrează *Traumel C* – 2,2 ml și *Mucosa compositum* – 2,2 ml, 5 injecții, iar intramuscular odată în 3 zile se administrează *Cerebrum compositum H* – 2,2 ml, 3 injecții, totodată *per os* se administrează câte 10
45 picături de *Verticogel*, de 2...3 ori, zilnic, iar local se fac aplicații cu un amestec care conține 10...15 g de *Enterogel* și 2,2 ml de *Traumel C*, câte 15...20 min, timp de 14...16 zile.

Undele electromagnetice de frecvență înaltă (EFÎ) reprezintă, de fapt o terapie
informațională, bazată pe acțiunea asupra organismului cu valori ale frecvențelor foarte
50 înalte sub pragul energetic în diapazonul 42... 160 GHz. Acțiunea consecutivă cu radiație de frecvență foarte înaltă câte 2...3 min pe punctele de ieșire ale ramurilor II, III și în proiecția nervului trigemen, apoi timp de 10...15 min în regiunea parodonțiului permite de a obține rapid un efect anestezic și antiinflamator, precum și de a spori imunitatea locală. Frecvența vibrațiilor energetice ale unui organism slăbit sau disarmonios diferă de cea
55 caracteristică stării de armonie. Devierea frecvenței vibrațiilor de la normă permite de a presupune prezența unui dezechilibru energetic. Dacă omul nu poate sa-și restabilească bilanțul energetic normal și să revină la frecvența armonică, atunci el are nevoie de a fi alimentat cu o energie cu parametrii frecvenței strict determinați (Ричард Гербер.

Вибрационная Медицина, с. 9. http://www.koob.ru/gerber_richard/vibratsionnava_meditina). Aplicarea EFI după metoda propusă permite de a restabili bilanțul energetic al organismului. Câmpul electromagnetic poartă toată informația despre procesele ce au loc în organism și este unul dintre canalele prin care organismul comunică cu mediul înconjurător – canal, cu o capacitate de tranzit foarte mare, care transmite fluxul de informații despre starea organismului și permite de a influența invers asupra tuturor proceselor însoțite de oscilațiile electromagnetice (Павлов А.Н. Учебное пособие. Воздействие электромагнитных излучений на жизнедеятельность. Москва, Гелиос АРВ, 2002, с. 7). În prezent s-a stabilit că câmpul magnetic influențează în primul rând asupra proceselor fizico-chimice, iar în consecință și asupra vitezei reacțiilor biochimice, precum și asupra stării sistemelor care le reglează (Павлов А.Н. Учебное пособие. Воздействие электромагнитных излучений на жизнедеятельность. Москва, Гелиос АРВ, 2002, с. 147).

Administrarea preparatului *Traumel C* în regiunea joncțiunii muco-gingivale contribuie la încetarea hemoragiilor gingivale datorită sporirii tonusului vaselor și micșorării permeabilității lor, ceea ce de asemenea contribuie la micșorarea edemăției țesuturilor moi. Introducerea *Mucosa compositum* stimulează esențial forțele de apărare ale țesuturilor parodontale și ale mucoasei cavității bucale. La administrarea *Cerebrum compositum H* se ameliorează trofica, microcirculația, vascularizația segmentelor subcorticale, a hipotalamusului, care controlează imunitatea celulară și umorală, adică protecția antiinfecțioasă. Astfel, administrarea lui stimulează activitatea sistemului imunitar, sistemului nervos central. Aplicarea preparatului duce la creșterea valorilor coerențelor interemisferiale cu formarea unor particularități regionale, care sunt aproape de normă. Totodată, cea mai activă acțiune o are preparatul asupra funcției structurilor subcorticale la nivel diencefalic, precum și asupra legăturilor interemisferiale, ce duce la ameliorarea interacțiunii cortico-subcorticale. De asemenea, la administrarea preparatului scade iritația cortexului, este diminuată expresivitatea formelor proximale ale activității, are loc normalizarea ritmului cortexului. Pe lângă aceasta, preparatul influențează asupra metabolismului catecolaminelor, stimulând catabolismul lor, astfel are un efect psihostimulator. Administrarea preparatului *Cerebrum compositum* sporește răspunsul imun și desensibilizarea celulelor imunocompetente și a antigenilor specifici. Introducerea preparatului *Verticogel* are o acțiune stimulatorie asupra sistemului nervos central, atenuează manifestările depresiei, tulburărilor nervoase, stărilor de spirit. Aplicațiile cu *Enterogel* cu adăugarea a 2,2 ml de *Traumel C* pe regiunea parodontiului afectat permit de a absorbi endotoxinele și totodată au o acțiune antiinflamatoare asupra parodontiului și a mucoasei înconjurătoare. Afecțiunea parodontală este o patologie cronică distructivă, care se dezvoltă în cazul stabilizării dereglării sistemice a reglării și atenuării funcției sistemului nervos, imun, endocrin. De aceea metoda de tratament propusă permite de a acționa în complex atât la nivel local, cât și la nivelul sistemului nervos central, ceea ce duce la restabilirea imunității locale, ameliorarea microcirculației parodontale și a mucoasei cavității bucale, sporirea proprietăților bactericide ale salivei.

Ca rezultat al cercetărilor efectuate s-a depistat creșterea reacției nespecifice de proterecție, precum și activarea sistemelor specifice celulare și umorale de protecție imună. Îmbinarea utilizării undelor electromagnetice de frecvență înaltă și a preparatelor homeopatice a permis intensificarea esențială a efectului terapeutic. Totodată, a fost elaborată o nouă metodă de aplicare a radiației de frecvență foarte înaltă și au fost utilizate preparate homeopatice care nu au fost aplicate până acum în tratamentul afecțiunilor parodontale. Cu ajutorul diferitor modalități vibratorii, așa ca homeopatia, se poate acționa asupra corpilor fini ai omului, pentru a ameliora starea lui de sănătate și a trata afecțiunile (Ричард Гербер. Вибрационная Медицина, с. 30. http://www.koob.ru/gerber_richard/vibratsionnava_meditina).

Rezultatul invenției este înlăturarea factorilor patogenetici care influențează asupra dezvoltării parodontozei, precum și restabilirea sistemelor nervos, endocrin și imunitar.

Avantajul metodei solicitate constă în aceea că a fost posibilă evitarea aplicării antibioticelor și altor preparate cu efect puternic. Conform unor estimări rezervate din Jurnalul asociației medicale americane, din cauza medicamentelor în SUA mor anual aproximativ 120 000 mii de persoane. Analiza datelor statistice pentru ultimii 10 ani arată că medicamentele indicate de medici omoară anual circa 300 000 de americani. Autorii acestor cercetări au tras concluzia că patologii iatrogene constituie motivul principal al mortalității în SUA. În prezent efectele secundare ale preparatelor medicamentoase devin

cea mai răspândită cauză a morții. Înțelegerea multidimensională a naturii și aplicarea concepției energiei fine în tratament permite medicilor de a scădea esențial nivelul utilizării medicamentelor, de a micșora numărul de intervenții chirurgicale și de a trece la metode de tratament mai naturale și mai puțin traumatice (Ричард Гербер. Вибрационная Медицина, с. 29. http://www.koob.ru/gerber_richard/vibratsionnaya_meditina).

Conform invenției, metoda revendicată se realizează în felul următor: se înlătură factorii traumatizanți locali, apoi zilnic, pe parcursul a 8...12 zile, se acționează consecutiv cu radiație electromagnetică în diapazonul de 53,57...60,12 GHz, cate 2..3 min asupra punctelor de ieșire ale ramurilor II și III ale nervului trigemen și câte 10...15 min asupra regiunii parodontiului afectat, concomitent, în regiunea joncțiunii muco-gingivale, în primele 3 zile, apoi peste fiecare 2 zile se administrează *Traumel C* – 2,2 ml și *Mucosa compositum* – 2,2 ml, 5 injecții, iar intramuscular odată în 3 zile se administrează *Cerebrum compositum H* – 2,2 ml, 3 injecții, totodată *per os* se administrează câte 10 picături de *Verticogel*, de 2...3 ori, zilnic, iar local se fac aplicații cu un amestec care conține 10...15 g de *Enterosgel* și 2,2 ml de *Traumel C*, cate 15...20 min, timp de 14...16 zile.

Prin metoda revendicată au fost supuși tratamentului 30 de bolnavi (13 bărbați și 17 femei cu vârstele cuprinse între 25 și 55 ani) cu parodontită cronică generalizată de grad ușor și mediu. În grupa de control au fost selectați bolnavi de aceeași vârstă cu diagnostic analogic, care au fost tratați după metoda obișnuită de tratare a parodontitei.

Rezultatele tratamentului au fost evaluate după datele clinice în dinamică: examinarea clinică, determinarea adâncimii pungilor gingivale, indicele igienic Fedorov-Volodkin (II), indicele papilar-marginal-alveolar (PMA), testul Shiller-Pisarev, indicele hemoragic (IH), determinarea rezistenței funcționale a capilarelor după V.I. Kulajenko. Tratarea bolnavilor prin metoda propusă a permis în scurt timp (2 ședințe în grupa de bază față de 5...6 ședințe în grupa de control) de a obține un efect terapeutic stabil. Ameliorarea clinică a fost confirmată de dinamica pozitivă a modificării indicilor clinici. Pe parcursul observației (6 luni) la bolnavii din grupa de bază nu s-a menționat acutizarea bolii. În grupa de control la 38% din persoanele supuse studiului s-au menționat recidive ale bolii deja la 1,5...2 luni după tratamentul efectuat. Analiza indicilor clinici la 5 zile după tratamentul efectuat conform invenției propuse a atestat ameliorarea stării țesuturilor parodontale, ce s-a manifestat prin diminuarea proceselor inflamatorii în gingii. La 6 luni după tratament s-a observat o micșorare însemnată a adâncimii pungilor gingivale, a dispărut reacția inflamatorie în gingie.

Exemplul 1

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 pungi parodontale cu adâncimea de 4 mm, din care se elimina un exudat purulent seros. Mobilitatea dinților era de gradul II. S-a observat dezgolirea coletelor și parțial a rădăcinilor dinților. Înălțimea apofizelor alveolare s-a lăsat neuniform în jos până la 1/3... 1/2 din lungimea rădăcinilor. Diagnostic: parodontită cronică generalizată de grad mediu.

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

La examinarea bolnavului peste 5 luni după tratamentul efectuat a dispărut total halena și hiperestezia în segmentul frontal, s-a micșorat mobilitatea dinților. Ameliorarea clinică a fost confirmată de dinamica pozitivă a indicilor patologici.

Exemplul 2

Pacienta R., 38 ani, s-a adresat cu diagnosticul: parodontită cronică generalizată de grad ușor. La prima vizită au fost eliminați factorii traumatizanți locali. Au fost îndepărtate depunerile gingivale și subgingivale, a fost familiarizat pacientul cu regulile ce țin de igiena individuală și de alegerea mijloacelor de îngrijire a cavității bucale, s-a efectuat selectiv șlefuirea dinților. Apoi a fost efectuată o ședință de terapie EF1 pe punctele de ieșire ale ramurilor II, III și în proiecția nervului trigemen, după aceasta în

regiunea parodonțiului timp de 15 min. S-a administrat o injecție de *Traumel C* 2,2 ml și *Mucosa compositum* 2,2 ml în regiunea joncțiunii muco-gingivale, iar intramuscular *Cerebrum compositum H.* 2,2 ml. Pacientei i s-a administrat *per os Verticogel*, cate 10 picături de 3 ori pe zi. Local, pe regiunea afecțiunii parodontale, pacienta zilnic, de 2 ori pe zi, timp de 15 min a făcut aplicații cu *Enterogel* cu adăugarea a 2,2 ml de *Traumel C*. Apoi în fiecare zi, pe parcursul următoarelor 10 zile, pacientei i s-a aplicat terapie EHF după metoda descrisă. I s-au administrat încă 4 injecții de *Traumel C* 2,2 ml și *Mucosa compositum* 2,2 ml, în regiunea joncțiunii muco-gingivale, în fiecare zi în primele 2 zile, apoi peste două zile. După care i s-au administrat intramuscular 2 injecții de *Cerebrum compositum H.* 2,2 ml în a 4-a și a 7-a zi de tratament, iar *per os* câte 10 picături de *Verticogel* de 3 ori pe zi. Local, pe regiunea afectată a parodonțiului, pacienta a aplicat 10 g de *Enterogel* cu adăugarea a 2,2 ml de *Traumel C*, zilnic, de 2 ori pe zi, timp de 15...20 min. Ameliorarea stării a fost observată din a 5-a zi, care a fost confirmată de modificarea tabloului clinic din cavitatea bucală. La sfârșitul tratamentului s-a micșorat semnificativ edemul, a dispărut cianoza papilelor, s-a micșorat adâncimea pungilor parodontale. La fel au dispărut acuzele pacientei cu privire la hemoragia gingivală, iritația, durerea acută pulsativă din gingii. Clinic s-a observat lipsa edemului papilelor dinților și a cianozei marginii gingivale, precum și ameliorarea indicilor de laborator, în particular, majorarea indicelui activității antioxidante generale a salivei, majorarea nivelului lizozimei și al imunoglobulinei A secretorii. Analizând rezultatele cercetării putem trage concluzia că metoda propusă este comodă în aplicare, ușor suportabilă de către pacienți, nu are acțiuni secundare și contraindicații.

Din cele expuse reiese că tratamentul parodontal complex conform metodei solicitate este un concept principal nou, motivat patogenetic pentru tratamentul afecțiunilor parodontale.

30

(56) Referințe bibliografice citate în descriere:

1. Прохочуков А. А. и др. Универсальный лазерный аппарат нового поколения "Опдодан" для лазерной физико-, магнито- и рефлексотерапии стоматологических заболеваний. Стоматология, №2, 2000, с 45-49
2. RU 2248785 C1 2005.03.27

(57) Revendicări:

Metodă de tratament al afecțiunilor parodonțiului care constă în aceea că se înlătură factorii traumatizanți locali, apoi zilnic, pe parcursul a 8...12 zile, se acționează consecutiv cu radiație electromagnetică în diapazonul de 53,57...60,12 GHz, cate 2...3 min asupra punctelor de ieșire ale ramurilor II și III ale nervului trigemen și câte 10...15 min asupra regiunii parodonțiului afectat, concomitent, în regiunea joncțiunii muco-gingivale, în primele 3 zile, apoi peste fiecare 2 zile se administrează *Traumel C* – 2,2 ml și *Mucosa compositum* – 2,2 ml, 5 injecții, iar intramuscular odată în 3 zile se administrează *Cerebrum compositum H* – 2,2 ml, 3 injecții, totodată *per os* se administrează câte 10 picături de *Verticogel*, de 2...3 ori, zilnic, iar local se fac aplicații cu un amestec care conține 10...15 g de *Enterogel* și 2,2 ml de *Traumel C*, cate 15...20 min, timp de 14...16 zile.

Director adjunct Departament:

GROSU Petru

Examinator:

IUSTIN Viorel

Redactor:

LOZOVANU Maria

RAPPORT DE DOCUMENTARE

I. Datele de identificare a cererii	
(21) Nr. depozit: s 2010 0140	(32) Data de prioritate recunoscută:
(22) Data depozit: 2010.09.06	Raport de documentare internațională: ☐ da
(54) Titlul: Metodă de tratament al afecțiunilor parodontale	
(71) Solicitant: FALA Valeriu, MD	
(51) (Int.Cl): Int. Cl.: A61N 2/00 (2006.01) A61B 18/18 (2006.01) A61K 36/00 (2006.01) A61P 1/02 (2006.01)	
II. Condiții de unitate a invenției: ☒ satisface ☐ nu satisface Note:	
III.Revendicări: claritatea, susținerea de descriere Note: ☒ satisface ☐ nu satisface	
IV. Colecții și Baze de date de brevete cercetate (denumirea, termeni caracteristici, ecuații de căutare) MD (Documentare Invenții (inclusiv cereri nepublicate)) – „Afecțiunile paradonțului”, „ <i>Cerebrum compositum</i> ”, „ <i>Mucosa compositum</i> ”, „ <i>Traumel C</i> ” EA, CIS (Eapatis) – „заболевания пародонта”, „ <i>Cerebrum compositum</i> ”, „ <i>Mucosa compositum</i> ”, „ <i>Traumel C</i> ” SU (nonpublic) – „заболевания пародонта”, „ <i>Cerebrum compositum</i> ”, „ <i>Mucosa compositum</i> ”, „ <i>Traumel C</i> ”	
V. Baze de date și colecții de literatură nonbrevet cercetate	

VI. Documente considerate a fi relevante		
Categoria*	Date de identificare ale documentelor citate si, unde este cazul, indicarea pasajelor pertinente	Numărul revendicării vizate
A	MD 2606 G2 2005.08.31	1
A	MD 3904 G2 2010.01.31	1
A	MD 3905 G2 2010.02.28	1
A	MD 3938 G2 2010.03.31	1
A,D	ПРОХОНЧУКОВ А. А., и др. Универсальный лазерный аппарат нового поколения "Опдодан" для лазерной физико-, магнито- и рефлексотерапии стоматологических заболеваний, Стоматология, 2, 2000 г, с 45-49	1
A,D,C	RU 2248785 C1 2005.03.27	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		2011-04-06
Examinator		IUSTIN Viorel