



MD 2327 F1 2003.12.31

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat  
pentru Protecția Proprietății Industriale

(11) 2327 (13) F1  
(51) Int. Cl.<sup>7</sup>: A 61 K 7/20;  
A 61 B 17/24

(12) BREVET DE INVENȚIE

(21) Nr. depozit: a 2003 0168 (22) Data depozit: 2003.07.11	(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2003.12.31, BOPI nr. 12/2003
(71) Solicitanți: PIRGARI Andrei, MD; PIRGARI Boris, MD (72) Inventatori: PIRGARI Andrei, MD; PIRGARI Boris, MD (73) Titulari: PIRGARI Andrei, MD; PIRGARI Boris, MD	

(54) Metodă de tratament al afecțiunilor parodonțiului

(57) Rezumat:

1  
Invenția se referă la medicină, în special la sto-  
matologie.

Esența invenției constă în aceea că se efectu-  
ează injectarea locală în mucoasă în regiunile  
afectate cu amestec gazos de O<sub>2</sub> și O<sub>3</sub> în doză de  
0,5...1,0 ml, care conține 8000...10000 ?g/L de  
ozon. Apoi după fiecare ședință se fac irigații  
gingivale cu soluție apoasă ozonată, care conține

2  
6000...8000 ?g/L de ozon, după care se efectuează  
5 aplicații locale cu ulei ozonat în concentrație de  
5000...6000 ?g/L. Cura de tratament este de 3...4  
ședințe cu un interval de 1...2 zile.

Revendicări: 1

10

MD 2327 F1 2003.12.31

## MD 2327 F1 2003.12.31

3

### Descriere:

Invenția se referă la medicină, în special la stomatologie, și poate fi folosită pentru tratamentul diverselor afecțiuni ale parodontiului.

5 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 cantitate de 50...150 ml, amestecul de ozon și oxigen obținându-se prin barbotarea în apă sau soluție fiziologică a ozonului și oxigenului, unde concentrația ozonului este de 2000 ?g/L în amestecul gazos cu viteza curentului de 10

10 Dezavantajul metodei constă în eficacitatea redusă și de scurtă durată a tratamentului și apariția recidivelor.

De asemenea este cunoscută metoda de tratament al afecțiunilor inflamatorii ale parodontiului, care constă în aceea că substanța medicamentoasă până la întrebuințare se barbotează cu amestec de ozon și oxigen timp de 1...2 ore, care conține 2000...3000 ?g/L de ozon, totodată în calitate de substanță 15 medicamentoasă se utilizează ulei vegetal, și se administrează sub formă de aplicații câte 10 ml pe fiecare jumătate de maxilar sau instalații a câte 0,9...1,0 ml în fiecare pungă gingivală afectată timp de 6..8 zile [2].

Dezavantajul metodei constă în eficacitatea redusă, recidivarea frecventă.

20 Problema pe care o rezolvă prezenta invenție este elaborarea unei metode pentru sporirea eficacității terapeutice, reducerea termenelor de tratament și evitarea recidivelor.

Esența invenției constă în aceea că se efectuează injectarea locală în mucoasă în regiunile afectate cu amestec gazos de O<sub>2</sub> și O<sub>3</sub>, care conține 8000...10000 ?g/L de ozon, în doză de 0,5...1,0 ml. Apoi după fiecare ședință se fac irigații gingivale cu soluție apoasă ozonată, care conține 6000...8000 ?g/L de ozon, după care se efectuează aplicații locale cu ulei ozonat în concentrație de 5000...6000 ?g/L. Cura 25 de tratament este de 3...4 ședințe cu un interval de 1...2 zile între ele.

Rezultatul invenției constă în sporirea eficacității terapeutice, inhibarea inflamației țesuturilor parodontiului și diminuarea resorbției țesutului osos.

Metoda conform invenției se efectuează în felul următor.

30 După stabilirea diagnosticului pe baza datelor clinice, paraclinice și îndepărtarea plăcii și a tartrului în regiunile afectate ale parodontiului, se efectuează injectarea locală în mucoasă în regiunile date cu amestec gazos de O<sub>2</sub> și O<sub>3</sub>, și anume care conține 8000...10000 ?g/L de ozon, în 3...4 ședințe. După efectuarea fiecărei ședințe cu injectarea soluției ozonate se fac spălături gingivale cu soluție apoasă ozonată, și anume cu apă distilată, care conține 6000...8000 ?g/L de ozon. Apoi se efectuează aplicații locale cu ulei vegetal ozonat pe 2...3 ore, în concentrație de 5000...6000 ?g/L.

#### 35 **Exemplul 1**

Pacientul A., 46 de ani, s-a adresat cu următoarele acuze: incomoditate în procesul de masticatie din cauza mobilității dinților arcadei superioare și inferioare. La examinare se observă pierderea de atașament până la 1/3 din lungimea rădăcinii la grupul lateral de dinți și până la 1/2 din lungimea rădăcinii la grupul frontal de dinți. Adâncimea pungilor de sondare sunt de 4...5 mm. Este prezentă 40 reducerea generalizată a gingiei (recesiune), care este inflamată și modificată la culoare (roșu-albăstriu), marginile gingivale îngroșate și local supurație gingivală. Mobilitate gingivală accentuată, gr. II.

A fost stabilit diagnosticul: parodontită cronică generalizată la maxilă și mandibulă. Intervenția s-a repetat de 4 ori cu interval de 1-2 zile.

45 După prima ședință la pacient a dispărut complet inflamația în regiunea dinților laterali și parțial în regiunea celor frontali. După cea de-a doua conținutul din pungile parodontale lipsea definitiv.

După a patra ședință a dispărut mobilitatea dinților laterali. Cei frontali aveau un grad de mobilitate esențial redus.

#### 50 **Exemplul 2**

Bolnavul C., 32 de ani, s-a adresat cu următoarele acuze: inflamarea și edemarea gingiei în regiunea 54321 12345, dureri și sângerarea gingiei în timpul alimentației și la periaj. Miros fetid din gură. Suferă mai mult de 4 ani. S-a stabilit diagnosticul de gingivită hipertrofică ca urmare a expunerii prelungite la placa bacteriană. Periodic s-a tratat, dar cu efect de scurtă durată. Obiectiv în regiunea dinților 54321 12345 se depistează gingie hiperemiată, edemată și hipertrofiată, ce acoperă coroana dentară mai mult 55 de 2/3. La atingere gingia este dură și sângerează, se depistează depuneri dentare sub formă de placă și tartru moale și dur, miros fetid din gură. Se depistează punși gingivale false (ca urmare a creșterii în volum a gingiilor).

60 După prima ședință s-a observat un efect antiinflamator semnificativ. La a 5-a zi după cea de-a doua ședință s-au atenuat senzațiile de durere la factorii mecanici, au dispărut sângerarea și edemarea gingia a căpătat o culoare roz-pală.

## MD 2327 F1 2003.12.31

4

După efectuarea tratamentului complet au dispărut toate acuzele și schimbările obiective.

5

### (57) Revendicare:

Metodă de tratament al afecțiunilor parodonțiului, care constă în aceea că se efectuează injectarea locală în mucoasă în regiunile afectate cu amestec gazos de O<sub>2</sub> și O<sub>3</sub> în doză de 0,5...1,0ml, care conține 8000...10000 ?g/L de ozon, apoi după fiecare ședință se fac irigații gingivale cu soluție apoasă ozonată, care conține 6000...8000 ?g/L de ozon, după care se efectuează aplicații locale cu ulei ozonat în concentrație de 5000...6000 ?g/L, cu o cură de tratament de 3...4 ședințe cu un interval de 1...2 zile între ședințe.

15

### (56) Referințe bibliografice:

1. RU 2146917 C1 2000.03.27
2. RU 2123319 C1 1998.12.20

Șef Secție:

EGOROVA Tamara

Examinator:

GROSU Petru

Redactor:

ANDRIUȚĂ Victoria

## RAPORT DE DOCUMENTARE

(21) Nr. depozit: a 2003 0168		
(22) Data depozit: 2003.07.11		
(51) <sup>7</sup> : A 61 K 7/20; A 61 B 17/24 Alți indici de clasificare: <b>Titlul</b> : Metodă de tratament al afecțiunilor parodontiului (71) Solicitantul : PIRGARI Andrei , MD; PIRGARI Boris , MD Termeni caracteristici : ozon, afecțiuni ale parodontiului		
I. Minimul de documente consultate (sistema clasificării și indici de clasificare Int. Cl. (7))		
Int. Cl. <sup>7</sup> A 61 K 7/20; A 61 B 17/24 MD baza de date 1994-2003 EA Buletine oficiale 1995-2003 SU certificate de autor 1970-1991		
II. Documente considerate ca relevante		
Categoria*	Date de identificare ale documentelor citate si indicarea pasajelor pertinente	Numărul revendicării vizate
A	RU 2146917 C1 2000.03.27	1
A	RU 2123319 C1 1998.12.20	1
A	SU 727195 A 1980.04.25	1
A	SU 1090399 A 1984.05.07	1
A	SU 1143421 A 1985.03.07	1
A	SU 1159576 A 1985.06.07	1
A	SU 1595521 A 1990.09.30	1
A	RU 2030177 C1 1995.03.10	1
<input type="checkbox"/> Documentele următoare sunt indicate în continuare a rubricii II		<input type="checkbox"/> Informația referitoare la brevete paralele se anexează
* categoriile speciale ale documentelor consultate:		<b>P</b> - document publicat înainte de data de depozit dar după data priorității invocate
<b>A</b> - document care definește stadiul anterior general		<b>T</b> - document publicat după data de depozit sau a priorității invocate, care nu aparține stadiului pertinent al tehnicii, dar care este citat pentru a pune în evidență principiul sau teoria care conține baza invenției
<b>E</b> - document anterior dar publicat la data de depozit național reglementar sau după aceasta data		<b>X</b> - document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată nouă sau implicând activitate inventivă
<b>L</b> - document care poate pune în discuție data priorității invocate, poate contribui la determinarea datei publicării altor divulgări sau pentru un motiv expres ( se va indica motivul)		<b>Y</b> - document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată ca implicând activitate inventivă cand documentul este asociat cu unul sau mai multe alte documente de aceeași natură, aceasta combinație fiind evidentă pentru o persoană de specialitate
<b>O</b> - document referitor la o divulgare orală, un act de folosire, la o expunere sau orice altă		<b>&amp;</b> - document care face parte din aceeași familie de documente
Data finalizării documentării		2003-10-06
Examinatorul		GROSU Petru