



MD 1609 G2

REPUBLICA MOLDOVA



**(19) Agenția de Stat
pentru Protecția Proprietății Industriale**

(11) 1609⁽¹³⁾ G2

(51) Int. Cl.⁷: A 61 K 31/015, 31/445;
A 61 P 1/02

(12) BREVET DE INVENȚIE

(21) Nr. depozit: a 2000 0112

(22) Data depozit: 2000.06.28

**(43) Data publicării hotărârii de
acordare a brevetului pe
răspunderea solicitantului:**
2000.12.31, BOPI nr. 12/2000

(71) Solicitant: Nicolau Gheorghe, MD

(72) Inventatori: Nicolau Gheorghe, MD; Nicolau-Gorea Artemisia, MD; Uncuță Diana, MD

(73) Titular: Nicolau Gheorghe, MD

(54) Metodă de tratament al stomatitei aftoase recidivante cronice

(57) Rezumat:

¹
Invenția se referă la medicină, și anume la
stomatologie.

Esența invenției constă în aceea că bolnavul
este supus dietoterapiei, vitaminoterapiei și i se
administrează preparat antiserotoninic, de exemplu

²
peritol cate 1...3 mg de 1...5 ori pe zi timp de
7...12 zile *per os*.

Revendicări: 3

MD 1609 G2

3

Descriere:

Invenția se referă la medicină, și anume la stomatologie.

Este cunoscută metoda de tratament al stomatitei aftoase recidivante cronice care include efectuarea desensibilizării specifice și nespecifice, vitaminoterapiei, administrarea remediilor
5 sedative, de exemplu, a 5 ml soluție de 25% sulfat de magneziu i/m. În cazul aftelor cicatrizate se administrează prednizolon câte 15...20 mg pe zi timp de 2 săptămâni. De asemenea se prescrie levamizol. O deosebită importanță în tratament o are dieta. Se efectuează terapie locală ce include asanarea cavității bucale, anestezia aftelor și aplicarea unei serii de preparate medicamentoase: aerosol trimetazol, unguent cu propolis, unguent conținând suc de kalanchoe, carotolin, soluție de
10 0,3% de usninat de sodiu în ulei de brad, unguente corticosteroide [1].

Dezavantajul acestei metode este eficacitatea insuficientă a terapiei aplicate, recidivele frecvente ale afecțiunii și surmenajul medicamentos substanțial al organismului bolnavului.

Problema pe care o rezolvă prezenta invenție este creșterea efectului curativ.

Problema pusă se soluționează prin aceea că bolnavul este supus dietoterapiei, vitaminoterapiei
15 și i se administrează o cantitate eficientă de preparat antiserotoninic, de exemplu peritol câte 1...3 mg de 1..5 ori pe zi timp de 7...12 zile *per os*.

Până în prezent nu a fost elaborat un tratament etiopatogenetic al acestei afecțiuni, intrucat mecanismul dezvoltării acesteia nu este determinat suficient de exact. În cadrul cercetării bolnavilor cu formă deformantă a stomatitei aftoase recidivante cronice s-a relevat creșterea nivelului
20 histaminei, heparinei și serotoninei în plasma sanguină. Însă se presupunea că creșterea conținutului de mediatorii este un indice indirect al activității procesului fibros atât în mucoasă, cât și, eventual, în fibroza sistemică (Куликова В.С. и др. Особенности обмена медиаторов у больных с деформирующей формой хронического рецидивирующего стоматита. Экспериментальная и клиническая стоматология. Москва, 1978, том № 8, с. 103-106).

25 Experimental, și anume în cadrul cercetării biopateilor mucoasei cavității bucale în focarul leziunii s-a relevat un conținut crescut de serotonină în epitelioците și distribuția difuză a granulelor de serotonină în spațiile intercelulare. Luând în considerare datele obținute, în condiții clinice, în calitate de preparat antiserotoninic s-a aplicat peritolul. Rezultatul terapiei efectuate este însănoșirea fără recidive timp de 2 ani. De asemenea a fost elaborată o schemă de tratament care
30 este optimă pentru acest grup de bolnavi. O asemenea remisiune stabilă în cadrul stomatitei aftoase recidivante cronice nu a fost posibilă până la aplicarea metodei solicitate. De menționat că anume creșterea concentrației de serotonină constituie o verigă de bază în patogeneza stomatitei aftoase recidivante cronice.

Rezultatul este aplicarea tratamentului patogenetic.

35 La baza catedrei Stomatologie terapeutică a USMF "N. Testemițanu" au fost tratați prin metoda revendicată 49 de bolnavi.

Exemplul 1. Bolnava C., a.n. 1938, s-a adresat la clinică pe 14.09.1998, cu diagnoza: stomatită aftoasă recidivantă cronică. S-a prescris dietoterapie și vitaminoterapie prin aplicarea soluțiilor uleioase ale vitaminelor A și E pe regiunea afecțiunii și administrarea i/m a unei cantități eficiente
40 de vitamine C și din grupa B. S-a administrat peritol *per os* primele două zile câte 1 mg o dată pe zi, în următoarele 2 zile câte 2 mg de 2 ori pe zi și de la a 5-a până la a 12-a zi câte 2 mg de 3 ori pe zi. La a 7-a zi starea bolnavei s-a ameliorat. La a 10-a zi - epitelizarea aftelor. Până în prezent boala nu a recidivat.

Exemplul 2. Bolnava D., a.n. 1980, s-a adresat cu acuze la leziuni durabile ale mucoasei cavității bucale. Diagnoza: stomatită aftoasă recidivantă cronică, formă permanentă. S-a tratat la catedră de
45 la 02.09.1997 până la 11.10.1997. În primele 2 zile i s-a administrat peritol câte 1 mg o dată pe zi și în următoarele 7 zile câte 2 mg de 3 ori pe zi *per os*. De asemenea s-a prescris dietoterapie și vitaminoterapie prin aplicarea soluțiilor uleioase ale vitaminelor A și E pe regiunea afecțiunii și administrarea i/m a unei cantități eficiente de vitamine C și din grupa B. La a 7-a zi s-a observat
50 vădit o ameliorare: s-au redus senzațiile durabile în cavitatea bucală, s-au micșorat dimensiunile aftelor și au apărut semne de regenerare a epitelului în locurile afectate. La a 12-a zi s-a produs regenerarea completă a mucoasei cavității bucale. O altă serie s-a repetat peste 14 zile, intrucat la bolnavă, la o săptămână de la prima serie de tratament, au apărut câteva afte de dimensiuni mici (1-1,5 mm în diametru). Seria repetată a fost efectuată după aceeași schemă. După tratamentul aplicat
55 până în prezent recidive nu s-au observat.

MD 1609 G2

4

5

(57) Revendicări:

1. Metodă de tratament al stomatitei aftoase recidivante cronice care include aplicarea dieto-
10 terapiei, vitaminoterapiei și administrarea unei cantități eficiente de remediu, **caracterizată prin
aceea că** în calitate de remediu se administrează un preparat antiserotoninic.
2. Metodă conform revendicării 1, **caracterizată prin aceea că** în calitate de preparat anti-
serotoninic se administrează peritol.
3. Metodă conform revendicării 2, **caracterizată prin aceea că** peritolul se administrează câte
15 1...3 mg de 1...5 ori pe zi timp de 7...12 zile *per os*.

20

(56) Referințe bibliografice:

1. Боровский Е. В., Мапскиллейсон А.Л. Заболевания слизистой оболочки полости рта и
губ. Москва, Медицина, 1984, с. 143-147

Șef secție:

EGOROVA Tamara

Examinator:

TIMONIN Alexandr

Redactor:

CANȚER Svetlana

RAPORT DE DOCUMENTARE

(21) Nr. depozit: a 2000-0112		
(22) Data depozit: 2000.06.28		
(51) Int. Cl. (7) : A 61 K 31/015, 31/445; A 61 P 1/02 Alți indici de clasificare: (54) Titlul : Metodă de tratament al stomatitei aftoase recidivante cronice. (71) Solicitantul : Nicolau Gheorghe, MD Termeni caracteristici : aftoasă, stomatit		
I. Minimul de documente consultate (sistema clasificării și indici de clasificare Int. Cl. - 7)		
MD perioada: 1994-2000		
BEA perioada: 1996-2000		
II. Documente considerate ca relevante		
Categoria*	Date de identificare ale documentelor citate si indicarea pasajelor pertinente	Numărul revendicării vizate
A A	a 2000-0113 MD Боровский Е.В., Машкиллейсон А.Л. Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ. Москва, Медицина, 1984, с. 143-147.	1-3
☐ Documentele următoare sunt indicate în continuare a rubricii II		☐ Informația referitoare la brevete paralele se anexează
* categoriile speciale ale documentelor consultate:		P - document publicat înainte de data depozitului național reglementat dar după data priorității invocate
A - document care definește statutul general al tehnicii		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 care conține baza invenției
E - document anterior dar publicat la data de depozit național reglementar sau după aceasta data		X - document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată nouă sau implicând activitate inventivă
L - document care poate pune în discuție data priorității invocate, poate contribui la data publicării altor divulgări sau pentru un motiv expres (se va indica motivul)		Y - document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată ca implicând activitate inventivă când documentul este asociat cu unul sau mai multe alte documente de aceeași natură, aceasta combinație fiind evidentă pentru o persoană de specialitate
O - document referitor la o divulgare orală, un act de folosire, la o expunere sau orice altă		& - document care face parte din aceeași familie de documente
Data efectuării de documentare: 2000.11.28		
Examinatorul		Timonin Alexandr