

УКРАЇНА



ПАТЕНТ

НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ
№ 143458

СПОСІБ КОМБІНОВАНОГО ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО
ОСТЕОМІЄЛІТУ ЩЕЛЕП В ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ З
ВРОДЖЕНИМ ОСТЕОПЕНІЧНИМ СИНДРОМОМ

Видано відповідно до Закону України "Про охорону прав на винаходи і корисні моделі".

Зареєстровано в Державному реєстрі патентів України на корисні моделі **27.07.2020.**

Заступник Міністра розвитку економіки, торгівлі та сільського господарства України

Д.О. Романович



(19) **UA**

(51) МПК
A61K 39/39 (2006.01)
A61P 1/02 (2006.01)

(21) Номер заявки: **u 2020 01762**

(22) Дата подання заявки: **13.03.2020**

(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: **27.07.2020**

(46) Дата публікації відомостей про видачу патенту та номер бюлетеня: **27.07.2020, Бюл. № 14**

(72) Винахідники:
Стоян Олена Юліївна, UA,
Денисова Олена Георгіївна, UA,
Соколова Ірина Іванівна, UA,
Бірюкова Марина Михайлівна, UA

(73) Власник:
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ,
просп. Науки, 4, м. Харків,
61022, UA

(54) Назва корисної моделі:

СПОСІБ КОМБІНОВАНОГО ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ОСТЕОМІЄЛІТУ ЩЕЛЕП В ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ З ВРОДЖЕНИМ ОСТЕОПЕНІЧНИМ СИНДРОМОМ

(57) Формула корисної моделі:

Спосіб лікування хронічного остеомієліту щелеп, що включає антибіотикотерапію, який **відрізняється** тим, що для комбінованого лікування хронічного остеомієліту щелеп в осіб молодого віку з вродженим остеопенічним синдромом після виявлення мікробного пейзажу нориці та визначення чутливості щодо антибіотиків призначають препарат: Юнідокс Солютаб по 100 мг 2 рази на добу протягом 5 діб; Лоратадин - 1 таблетку 1 раз на добу протягом 5 діб; Лактовіт-Форте - 1 капсулу 2 рази на добу протягом 14 діб; при умові відсутності позитивної динаміки призначають курс субантимікробної дози - Юнідокс Солютаб по 0,25 мг 2 рази на добу протягом 90 діб, з повторним курсом через 3 місяці; Кальцемін Адванс - 1 капсулу 2 рази на добу протягом 1 місяця, курсом 3-4 рази на рік; з подальшим клінічним оглядом та комп'ютерною томограмою щелеп через 1, 9, 12 місяців після початку медикаментозного лікування.

Державне підприємство
«Український інститут інтелектуальної власності»
(Укрпатент)

Цей паперовий документ ідентичний за документарною інформацією та реквізитами електронному документу з електронним підписом уповноваженої особи Міністерства розвитку економіки, торгівлі та сільського господарства України.

Паперовий документ містить 2 арк., які пронумеровані та прошиті металевими люверсами.

Для доступу до електронного примірника цього документа з ідентифікатором 2545230720 необхідно:

1. Перейти за посиланням <https://sis.ukrpatent.org>.
2. Обрати пункт меню Сервіси – Отримати оригінал документу.
3. Вказати ідентифікатор електронного примірника цього документа та натиснути «Завантажити».

Уповноважена особа Укрпатенту



І.Є. Матусевич

27.07.2020



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **143458** (13) **U**
(51) МПК
A61K 39/39 (2006.01)
A61P 1/02 (2006.01)

МІНІСТЕРСТВО РОЗВИТКУ
ЕКОНОМІКИ, ТОРГІВЛІ ТА
СІЛЬСЬКОГО ГОСПОДАРСТВА
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2020 01762	(72) Винахідник(и): Стоян Олена Юліївна (UA), Денисова Олена Георгіївна (UA), Соколова Ірина Іванівна (UA), Бірюкова Марина Михайлівна (UA)
(22) Дата подання заявки: 13.03.2020	(73) Власник(и): ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ, просп. Науки, 4, м. Харків, 61022 (UA)
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 27.07.2020	(74) Представник: Голданська Анна Вадимівна
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 27.07.2020, Бюл.№ 14	

(54) СПОСІБ КОМБІНОВАНОГО ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ОСТЕОМІЄЛІТУ ЩЕЛЕП В ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ З ВРОДЖЕНИМ ОСТЕОПЕНІЧНИМ СИНДРОМОМ

(57) Реферат:

Спосіб лікування хронічного остеомієліту щелеп включає антибіотикотерапію. Для комбінованого лікування хронічного остеомієліту щелеп в осіб молодого віку з вродженим остеопенічним синдромом після виявлення мікробного пейзажу нориці та визначення чутливості щодо антибіотиків призначають препарат: Юнідокс Солютаб по 100 мг 2 рази на добу протягом 5 діб; Лоратадин - 1 таблетку 1 раз на добу протягом 5 діб; Лактовіт-Форте - 1 капсулу 2 рази на добу протягом 14 діб. При умові відсутності позитивної динаміки призначають курс субантимікробної дози - Юнідокс Солютаб по 0,25 мг 2 рази на добу протягом 90 діб, з повторним курсом через 3 місяці; Кальцемін Адванс - 1 капсулу 2 рази на добу протягом 1 місяця, курсом 3-4 рази на рік, з подальшим клінічним оглядом та комп'ютерною томографією щелеп через 1, 9, 12 місяців після початку медикаментозного лікування.

UA 143458 U

Корисна модель належить до медицини, а саме до стоматології, і може бути використана для комбінованого лікування хронічного остеомієліту щелеп в осіб молодого віку з вродженим остеопенічним синдромом.

5 Остеопенія - неспецифічний термін, що означає зниження кісткової маси, і характеризує ступінь вираженості остеопорозу. Є взаємозв'язок ступеня компенсації метаболічних процесів і виразністю демінералізації кісткової тканини (остеопенія, остеопороз) [Товмасян Д.Р. Состояние ремоделирования челюстных костей при стоматологических хирургических вмешательствах у пациентов с сахарным диабетом 2 типа и с остеопеническим синдромом: дис., канд. мед. наук: 14.01.14. 14.01.02 /Д.Р. Тавмасян: московский государственный медико-стоматологический университет. -М.: 2010. - 145 с.], клінічна симптоматика хронічного перебігу остеомієлітів має тривалий перебіг із частими загостреннями [Современные особенности этиопатогенеза и клиники гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области /Е.В. Фомичев, М.В. Кирпичников, С. Ахмед и др. //Вестник ВолГМУ. - 2007. - № 2 (22). - С. 17-20]. Такий характер перебігу уражень кісткової тканини щелеп залишається маловивченою проблемою і 10 представляє значні труднощі для діагностики і лікування, залежно від загального стану хворих, їх віку, супутніх захворювань, імунореактивності, а також особливостей нежиттєздатних ділянок щелепи, секвестрація має перебіг в різні терміни. Секвестрація щільних кортикальних ділянок тіла нижньої щелепи займає не менше 6-7 тижнів, а іноді й довше - до 14 тижнів і більше [Хирургическая стоматология: Учебник /Под ред. Т.Г. Робустовой. - 4-е изд., перераб. и доп. - 20 М.: Медицина, 2010. - 688 с.].

Терапія хронічного остеомієліту повинна проводитися на тих же принципах, що й медикаментозна корекція хвороб щелепно-лицевої ділянки, які супроводжуються втратою кісткової маси (хронічний пародонтит). Традиційно тетрацикліни застосовуються для лікування запальних процесів щелепно-лицевої ділянки. [European Recommendation on the Oral Antibiotics for Acne /B. Dréno, V. Bettoli, F. Ochsendorf et al. //Eur. J. Dermatol. - 2004. - Vol. 14. - P. 391-399].

Доксициклін вважають більш ефективним за рахунок більшої ліпофільності і зручним для застосування [Relation Between Lipophilicity and Pharmacological Behavior of Minocycline, Doxycycline, Tetracycline, and Oxytelracycline in Dogs /M. Barza, Richard B. Broun, C. Shanks et al. //Antimicrob Agents Chemother. - 1975. - Vol. 8(6). - P. 713-720].

Відомий спосіб комплексного лікування хворих на остеомієліт щелеп, що включає антибактеріальну, протизапальну, симптоматичну, дезінтоксикаційну та імунокоригуючу терапію з подальшим оперативним втручанням у вигляді секвестрнекротомії уражених ділянок кісткової тканини. Як імунокоригуючий препарат використовують препарат "Ронколейкін" в дозі 500000 М.О. кожного третього дня впродовж 15 днів, внутрішньом'язово або підшкірно в 3 різні точки [Патент № 31255, UA, МПК А61К 39/39. /Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, Маланчук В.О., Бродецький І.С - З. № u200801097, заявл. 30.01.2008. опубл. 25.03.2008. Спосіб комплексного лікування хворих на остеомієліт щелеп].

Цей спосіб лікування хронічного остеомієліту щелеп є найбільш близьким аналогом за технічною суттю і результатом, який може бути досягнутим.

40 В основу корисної моделі поставлена задача розробки способу комбінованого лікування хронічного остеомієліту щелеп в осіб молодого віку з вродженим остеопенічним синдромом, що дозволяє зменшити кількість рецидивів хронічного остеомієліту.

Поставлена задача корисної моделі, вирішується тим, що у відомому способі лікування хронічного остеомієліту щелеп, який включає антибіотикотерапію, згідно з корисною моделлю, 45 для комбінованого лікування хронічного остеомієліту щелеп в осіб молодого віку з вродженим остеопенічним синдромом після виявлення мікробного пейзажу нориці та визначення чутливості щодо антибіотиків призначають препарати: Юнідокс Солютаб по 100 мг 2 рази на добу протягом 5 діб; Лоратадин - 1 таблетку 1 раз на добу протягом 5 діб; Лактовіт-Форте - 1 капсулу 2 рази на добу протягом 14 діб; за умов відсутності позитивної динаміки призначають курс субантимікробної дози (SDD) - Юнідокс Солютаб по 0,25 мг 2 рази на добу протягом 90 діб, з повторним курсом через 3 місяці; Кальцемін Адванс - 1 капсулу 2 рази на добу протягом 1 місяця, курсом 3-4 рази на рік; з подальшим клінічним оглядом та комп'ютерною томограмою щелеп через 1, 9, 12 місяців після початку медикаментозного лікування.

Технічний ефект корисної моделі, а саме розробка способу комбінованого лікування хронічного остеомієліту щелеп в осіб молодого віку з вродженим остеопенічним синдромом, 55 обумовлений комбінацією лікарських препаратів та особливістю дозування, які заявляються.

Юнідокс Солютаб - діюча речовина доксициклін, чинить бактеріостатичну дію; його антимікробний ефект реалізується шляхом пригнічення синтезу білків [Електронний ресурс. Режим доступу <https://compendium.com.ua/info/438/junidoks-soljutab-sup-sup>].

Капсули Лактовіт Форте - комбінований лікарський засіб, до складу якого входять Lactic Acid Bacillus (Batillus coagulans (Lb. sporogenes)), фолієва кислота та вітамін B12. [Електронний ресурс. Режим доступу: <https://liki24.com/search/laktovit-forte/>].

5 Лоратадин - трициклічний антигістамінний засіб, препарат вибірково блокує H1-гістамінові рецептори і чинить протисвербіжну та протиалергічну дію [Електронний ресурс. Режим доступу: <https://lsa.com.ua/loratadin-tabletki-0-01-n20.html>].

Кальцемін Адванс - 1 таблетка містить: кальцію (кальцію карбонату, кальцію цитрату) 500 мг, вітаміну D₃; (холекальциферолу) 200 МО, магнію (магнію оксиду) 40 мг, цинку (цинку оксиду) 7,5 мг, міді (міді оксиду) 1 мг, марганцю (марганцю сульфату) 1,8 мг, бору (натрію борату) 250 мкг. [Електронний ресурс. Режим доступу: <https://www.add.ua/kaltsemin-advans-tabletki-30.html>].

10 Спосіб виконують наступним чином: Для комбінованого лікування хронічного остеомієліту щелеп в осіб молодого віку з вродженим остеопенічним синдромом після виявлення мікробного пейзажу нориці та визначення чутливості щодо антибіотиків призначають препарати: Юнідокс Солютаб по 100 мг 2 рази на добу протягом 5 днів; Лоратадин - 1 таблетку 1 раз на добу протягом 5 днів; Лактовіт-Форте - 1 капсулу 2 рази на добу протягом 14 днів. За умов відсутності позитивної динаміки призначають курс SDD - Юнідокс Солютаб по 0,25 мг 2 рази на добу протягом 90 днів, з повторним курсом через 3 місяці; Кальцемін Адванс - 1 капсулу 2 рази на добу протягом 1 місяця, курсом 3-4 рази на рік. Подальший клінічний огляд та комп'ютерну томограму щелеп проводять через 1, 9, 12 місяців після початку медикаментозного лікування.

20 Ефективність способу ілюструє наступний приклад:

Хворий Г., 1995 р. н., - скарги на постійний дискомфорт і періодичне виділення гною в області видаленого зуба на верхній правій щелепі. Діагнозом: Диспластичний остеохондроз поперековою відділу хребта, spine bifida L5. Грижі Шморля. Лямбалгія з незначним порушенням функції хребта. Остеопенічний синдром. Для уточнення клінічної картини і вироблення тактики лікування проведено комплексне стоматологічне обстеження та комп'ютерна томографія (КТ) верхньої щелепи.

30 З анамнезу захворювання виявлено, що близько місяця тому був видалений 18 зуб, в зв'язку з тим, що розташування його було атиповим, і пацієнт весь час травмував слизову оболонку щоки. Видалення і післяопераційний період пройшли без ускладнень. Після закінчення трьох тижнів з'явилися неприємні відчуття в області лунки і періодичні виділення гною. При об'єктивному обстеженні: лунка 18 гранулює, слизова альвеолярного відростка в області бугра гіперемована, інструментально визначаються гирла нориць, пальпаторно область лунки і бугра - болючі при пальпації. На КТ області бугра верхньої правої щелепи визначається порушення цілісності кортикальної пластинки з дрібними вільно розташованими секвестрами. За результатами клініко-рентгенологічного дослідження був поставлений діагноз: хронічний остеомієліт верхньої щелепи справа, остеопенічний синдром. Була запропонована санація осередка хронічного запалення в умовах стаціонару, від чого пацієнт відмовився. Був призначений Юнідокс Солютаб по 100 мг 2 рази на добу протягом 5 днів; Лоратадин - 1 таблетку 1 раз на добу протягом 5 днів; Лактовіт-Форте - 1 капсулу 2 рази на добу протягом 14 днів. Контрольний огляд через 7 днів показав відсутність нориць.

40 Через 3 місяці пацієнт звернувся з повторними скаргами на наявність дискомфорту у вищевказаній області та відновлення появи "шматочків" кісткової тканини. У зв'язку з цим тактика лікування зазнала змін. Для медикаментозної корекції уповільненого процесу був вибраний курс SDD - Юнідокс Солютаб - 0,25 мг 2 рази на добу протягом 90 днів. Кольцемін адванс - 1 капсулу 2 рази на добу місяць (3-4 рази на рік).

45 Через 3 місяці скарг пацієнт не пред'являв, а контрольний огляд при об'єктивній оцінці виявив рубець розміром до 4 мм в області бугра, безболісний при пальпації на тлі блідо-рожевої слизової. На КТ при оцінці стану кортикальної пластинки в області бугра верхньої щелепи справа зазначалося її формування, визначався одиночний секвестр.

50 З урахуванням клініко-рентгенологічної картини, повторний курс SDD був призначений через 3 місяці.

Повторний огляд після 2-го циклу SDD поліпшив стан пацієнта і до чергового контрольному огляду він скарг не пред'являв. Об'єктивно: слизова ясен області бугра і віддаленого 18 блідо-рожевого кольору, рубець не змінився в розмірах, безболісний при пальпації. КТ досліджуваної ділянки верхньої щелепи: кортикальна пластинка без патологічних змін, при аналізі зрізів секвестри відсутні, однак відзначалася дещо менша щільність кісткової тканини у порівнянні з аналогічною ділянкою лівого боку.

60 При диспансерних оглядах хворого протягом одного року спостерігалась нормалізація стану.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування хронічного остеомієліту щелеп, що включає антибіотикотерапію, який **відрізняється** тим, що для комбінованого лікування хронічного остеомієліту щелеп в осіб молодого віку з вродженим остеопенічним синдромом після виявлення мікробного пейзажу нориці та визначення чутливості щодо антибіотиків призначають препарат: Юнідокс Солютаб по 100 мг 2 рази на добу протягом 5 діб; Лоратадин - 1 таблетку 1 раз на добу протягом 5 діб; Лактовіт-Форте - 1 капсулу 2 рази на добу протягом 14 діб; при умові відсутності позитивної динаміки призначають курс субантимікробної дози - Юнідокс Солютаб по 0,25 мг 2 рази на добу протягом 90 діб, з повторним курсом через 3 місяці; Кальцемін Адванс - 1 капсулу 2 рази на добу протягом 1 місяця, курсом 3-4 рази на рік; з подальшим клінічним оглядом та комп'ютерною томограмою щелеп через 1, 9, 12 місяців після початку медикаментозного лікування.

Комп'ютерна верстка Л. Литвиненко

Міністерство розвитку економіки, торгівлі та сільського господарства України,
вул. М. Грушевського, 12/2, м. Київ, 01008, Україна

ДП "Український інститут інтелектуальної власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601