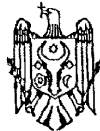




MD 2210 F1 2003.07.31

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Protecția Proprietății Industriale

(11) **2210** ⁽¹³⁾ **F1**
(51) **Int. Cl.⁷**: A 61 K 31/415, 31/04,
31/045, 35/78;
A 61 P 1/02

(12) **BREVET DE INVENȚIE**

**Hotărârea de acordare a brevetului de invenție poate fi
revocată în termen de 6 luni de la data publicării**

(21) **Nr. depozit:** a 2003 0066

(22) **Data depozit:** 2003.03.03

(45) **Data publicării hotărârii de**

acordare a brevetului:

2003.07.31, BOPI nr. 7/2003

(71) **Solicitanți:** NICOLAU Gheorghe, MD; RUDIC Valeriu, MD

(72) **Inventatori:** NICOLAU Gheorghe, MD; RUDIC Valeriu, MD; NICOLAU-GOREA Artemisia, MD;
GOREA Oleg, MD; DUTCA Marcel, MD

(73) **Titulari:** NICOLAU Gheorghe, MD; RUDIC Valeriu, MD

(54) **Metodă de tratament al parodontitei**

(57) **Rezumat:**

1
Invenția se referă la stomatologie și anume la parodontologie.

5
Esența invenției constă în aceea că după anestezie se efectuează înlăturarea conținutului patologic din pungile parodontale formate, care apoi se spală cu soluție de antiseptic. În pungile parodontale se introduce remediul, ce conține extract din biomasă de tulpini de cianobacterii

2
5
Spirulina platensis în concentrație de 0,1...1,0% de substanță uscată în soluție fiziologică și metronidazol, luate în raportul de 0,4...1,0 ml și 100...500 mg corespunzător, după care se efectuează aplicarea acestui remediu asupra regiunii afectate.

10
Revendicări: 1

MD 2210 F1 2003.07.31

Descriere:

Invenția se referă la stomatologie și anume la parodontologie.

5 Este cunoscută metoda de tratament al afecțiunilor periodonțiului, care include anestezia, executarea
manipulațiilor chirurgicale, utilizarea preparatelor medicamentoase antiinflamatorii, antimicrobiene și de
stimulare a procesului regenerativ. În calitate de preparate antiinflamatorii se utilizează mefenaminat de
10 sodiu 0,1...0,2% în formă de aplicații pe gingie sau fiind introdus în punga parodontală. Preparatul exercită
o acțiune antiinflamatoare și analgezică locală, stimulează regenerarea epitelului, posedă, de asemenea,
activitate antitricomonadică. În parodontologie se utilizează pe larg dimexidul (dimetilsulfoxid) – o
15 substanță organică cu proprietăți antiseptică și antiinflamatoare nespecifică, ce nu provoacă 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 (soluție de 0,25%), spălarea pungilor parodontale (soluție de 1%), introducerea în pungă pe
o meșă (soluție de 2%), precum și pentru diluarea altor substanțe medicamentoase. Se aplică, de asemenea,
și alte preparate, așa ca: soluție de 0,1% de novoimanină, soluție de 0,5% de usinat de sodiu, soluție de
0,05% bigluconat clorhexidină [1].

Totuși, în pofida arsenalului bogat de substanțe medicamentoase și de metode de tratament aplicate,
parodontita rămâne a fi o maladie foarte răspândită, care duce la pierderea dinților.

Problema pe care o rezolvă invenția, este sporirea efectului curativ și reducerea termenelor de
tratament.

20 Problema se soluționează prin aceea că după anestezie se efectuează înlăturarea conținutului patologic
din pungile parodontale formate, apoi acestea se spală cu antiseptic și se introduc în ele meșe de vată
îmbibate cu substanță medicamentoasă, ce conține extract din biomasa de tulpini de cianobacterii *Spirulina*
platensis în concentrație de 0,01...1% de substanță uscată în soluție fiziologică și metronidazol, luate în
raportul 0,4...1 ml și 100...500 mg corespunzător și apoi cu aceeași substanță medicamentoasă se fac
25 aplicații pe regiunea afectată.

Pe baza clinicii stomatologice a Universității de Medicină și Farmacie „N. Testemițanu” s-au efectuat
investigații clinice, care au demonstrat că după înlăturarea conținutului patologic din pungile parodontale și
prelucrarea lor cu soluție de antiseptic, introducerea substanței medicamentoase, ce conține extract din
biomasa de tulpini de cianobacterii *Spirulina platensis* în concentrație de 0,1...1,0% de substanță uscată în
30 soluție fiziologică și metronidazol, luate în raportul 0,2...0,5 ml și 50...250 mg corespunzător, duce la
vindecarea rapidă a pacienților. La toți pacienții după câteva ore se micșorează edemul, care dispare
complet în a doua zi, se micșorează brusc sângerarea țesuturilor periodonțiului în regiunea intervenției,
dispare sensibilitatea la durere. După 2...3 ședințe de tratament procesul inflamator al periodonțiului dispare
și pacientul se însănătoșește. Acest efect curativ rapid se datorează, conform observărilor noastre, acțiunii
35 sinergice a componentelor substanței medicamentoase.

Rezultatul constă în amplificarea acțiunii antiedematoase, antimicrobiene și regeneratoare.

Metoda propusă se realizează în modul următor.

După stabilirea diagnosticului de parodontită, în funcție de gradul de gravitate, locul amplasării
focarului patologic, volumul și profunzimea intervenției în țesuturile periodonțiului, se utilizează anestezia
40 prin aplicații sau instalații. Conținutul patologic al pungilor parodontale formate se înlătură, acestea se spală
cu soluție de antiseptic și se efectuează introducerea în pungile parodontale și aplicarea ulterioară a
substanței medicamentoase, ce conține extract din biomasa de tulpini de cianobacterii *Spirulina platensis* în
concentrație de 0,1...1,0% de substanță uscată în soluție fiziologică și metronidazol, luate în raportul
0,2...0,5 ml și 50...250 mg corespunzător. Seria de tratament constituie 2...4 zile. Substanța medicamentoasă
45 utilizată se obține prin amestecarea a 0,4...1,0 ml extract de biomasa de tulpini de cianobacterii *Spirulina*
platensis în concentrație de 0,1...1,0% substanță uscată în soluție fiziologică și 100...500 mg metronidazol.
Conform datelor noastre, cea mai eficientă acțiune curativă o are amestecul de 0,5 ml extract indicat și 250
mg metronidazol. Extractul indicat poate fi obținut conform metodicii descrise în brevetul MD 545.

Metoda solicitată a fost aplicată la 20 de pacienți, care au făcut tratament în Clinica stomatologică a
50 Universității de Medicină și Farmacie „N. Testemițanu” la Catedra de Stomatologie Terapeutică.

Exemplul 1. Pacientul C., 65 ani, s-a adresat pe 4.01.2003 cu acuze la dureri, edem, sângerare în
regiunea dinților [67], miros neplăcut din cavitatea bucală, imposibilitatea de a se alimenta. Obiectiv: în
regiunea dinților [67] edemul gingiei din partea suprafețelor posterioară și laterală, ea este de culoare
55 cianotică, dureroasă la palpare. Prin sondare, s-au determinat pungile parodontale cu adancimea de 6...8
mm cu secreții seropurulente, în cadrul examenului fiind sensibile la durere și sângerând. Diagnosticul:
parodontită marginală de gravitate medie în stare de acutizare. Tratament: prin anestezie de infiltrație locală
s-a efectuat chiuretajul pungilor parodontale, s-a înlăturat conținutul lor, depunerile dentare, țesutul
granular, epitelul incarnat. Apoi pungile parodontale s-au spălat cu soluție de 3% de peroxid de hidrogen.
60 În pungile patologice s-au introdus meșe de vată îmbibate cu substanță medicamentoasă, ce conține extract
din biomasa de tulpini de cianobacterii *Spirulina platensis* în concentrație de 0,5% substanță uscată în

MD 2210 F1 2003.07.31

4

soluție fiziologică și metronidazol, luate în raportul 0,5 ml și 250 mg corespunzător și apoi cu aceeași compoziție s-au făcut aplicații. În ziua a doua: s-a micșorat considerabil edemul, secrețiile din pungile patologice au încetat, durerea a dispărut, a rămas o sângerare ușoară la sondare, gingia și-a recăpătat culoarea roz pal normală. Seria de tratament a constituit 2 zile.

5 *Exemplul 2.* Pacientul R., 56 ani, s-a adresat pe 9.01.2003 cu acuze la alimentarea anevoioasă, dureri, sângerare în regiunea dintelui 7[]] aflat sub proteză-punte, miros neplăcut din cavitatea bucală. Din anamneză: durerea și edemul au apărut 3 zile în urmă, la medic nu s-a adresat. Obiectiv: în regiunea dintelui 10 7[]] edemul gingiei, ea este de culoare cianotică, la palpate se simte o mobilitate neînsemnată a dintelui împreună cu proteza-punte, pungile parodontale patologice sunt situate din partea suprafețelor laterală și 15 posterioară ale dintelui, precum și în regiunea bifurcării rădăcinilor la adâncimea de 7...8 mm, la examinare sângerează. Tratament: sub anestezie de infiltrație locală s-a executat chiuretajul pungilor parodontale, s-a 20 înlăturat conținutul purulent, depunerile dentare, țesutul granular și epitelial. Apoi pungile parodontale s-au spălat cu soluție de 3% de peroxid de hidrogen. În pungile parodontale s-au introdus meșe de vată îmbibate cu substanță medicamentoasă, ce conține extract din biomasă de tulpini de cianobacterii *Spirulina platensis* în concentrație de 0,25% substanță uscată în soluție fiziologică și metronidazol, luate în raportul 0,8 ml și 500 mg corespunzător și apoi cu aceeași compoziție s-au făcut aplicații. În ziua a doua: s-a micșorat considerabil edemul, secrețiile din pungile patologice au încetat, durerea a dispărut, a rămas o sângerare neînsemnată la sondare, gingia și-a recăpătat culoarea roz pal normală. Seria de tratament a constituit 3 zile.

(57) Revendicare:

25 Metodă de tratament al parodontitei care constă în aceea că se efectuează anestezia locală, se înlătură conținutul patologic din pungile parodontale formate, apoi acestea se spală cu soluție de antiseptic și se efectuează introducerea în ele a remediului, ce conține extract din biomasă de tulpini de cianobacterii *Spirulina platensis* în concentrație de 0,1...1,0% de substanță uscată în soluție fiziologică și metronidazol, luate în raportul de 0,4...1,0 ml și 100...500 mg corespunzător și aplicarea ulterioară a acestui remediu 30 asupra regiunii afectate.

(56) Referințe bibliografice:

1. Данилевский и др. Заболевания пародонта. Москва, Медицина, 1993, с. 158-186

Șef Secție: EGOROVA Tamara

Examinator: TIMONIN Alexandr

Redactor: CANȚER Svetlana