



MD 2210 G2 2003.07.31

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Protecția Proprietății Industriale

(11) 2210 (13) G2
(51) Int. Cl.⁷: A 61 K 31/415, 31/04,
31/045, 35/78;
A 61 P 1/02

(12) BREVET DE INVENȚIE

<p>(21) Nr. depozit: a 2003 0066 (22) Data depozit: 2003.03.03</p>	<p>(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2003.07.31, BOPI nr. 7/2003</p>
<p>(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</p>	

(54) Metodă de tratament al parodontitei

(57) Rezumat:

1

Invenția se referă la stomatologie și anume la parodontologie.

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 *Spirulina*

2

5 *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 G2 2003.07.31

Descriere:

Invenția se referă la stomatologie și anume la parodontologie.

Este cunoscută metoda de tratament al afecțiunilor parodontiului, care include anestezia, executarea manipulațiilor chirurgicale, utilizarea preparatelor medicamentoase antiinflamatorii, anti-
5
microbiene și de stimulare a procesului regenerativ. În calitate de preparate antiinflamatorii se
utilizează mefenaminat de 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
10
utilizează pe larg dimexidul (dimetilsulfoxid) – o substanță organică cu proprietăți antiseptice și
antiinflamatoare nespecifică, ce nu provoacă intoleranță, micșorează edemul inflamator, exercită
acțiuni 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
15
preparate, așa ca: soluție de 0,1% de novoinamină, 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
20
tratament.

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
25
medicamentoasă se fac 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
30
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, 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
parodontiului în regiunea intervenției, dispare sensibilitatea la durere. După 2...3 ședințe de tratament
35
procesul inflamator al parodontiului dispare și pacientul se însănătoșește. Acest efect curativ rapid se
datorează, conform observărilor noastre, acțiunii sinergetice a componentelor substanței medi-
camentoase.

Rezultatul constă în amplificarea acțiunii anti-edematoase, 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 parodontiului, se utilizează
anestezia 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
45
aplicarea ulterioară a substanței medicamentoase, 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 0,2...0,5 ml și 50...250 mg corespunzător. Seria de
tratament constituie 2...4 zile. Substanța medicamentoasă utilizată se obține prin amestecarea a
0,4...1,0 ml extract de biomasă 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
50
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 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
55
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 cianotică, dureroasă la palpare. Prin sondare, s-au determinat pungile parodontale cu
adâncimea 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:

MD 2210 G2 2003.07.31

4

- prin anestezie de infiltrație locală s-a efectuat chiuretajul pungilor parodontale, s-a înlăturat conținutul lor, depunerile dentare, țesutul granular, epiteliul încarnat. Apoi pungile parodontale s-au spălat cu soluție de 3% de peroxid de hidrogen. În pungile patologice s-au introdus meșe de vată îmbibate cu substanță medicamentoasă, ce conține extract din biomasă de tulpini de cianobacterii *Spirulina platensis* în concentrație de 0,5% substanță uscată în 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.
- 10 *Exemplul 2.* Pacientul R., 56 ani, s-a adresat pe 9.01.2003 cu acuze la alimentarea anevoioasă, dureri, sângerare în regiunea dintelui 7 $\bar{1}$ 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 7 $\bar{1}$ edemul gingiei, ea este de culoare cianotică, la palpare se simte o mobilitate neînsemnată a dintelui împreună cu proteza-punte, pungile parodontale patologice sunt situate din partea suprafețelor laterală și 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 înlăturat conținutul purulent, depunerile dentare, țesutul granular și epitelial. Apoi pungile parodontale s-au spălat cu soluție de 3% de peroxid de hidrogen. În
- 15
- 20
- 25
- 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:

- 30 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 remediei, 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 asupra regiunii afectate.
- 35

(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