



(51) МПК  
**A61C 1/00** (2006.01)  
**A61K 35/32** (2006.01)  
**A61P 31/02** (2006.01)  
**A61N 7/00** (2006.01)

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА  
 ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ,  
 ПАТЕНТАМ И ТОВАРНЫМ ЗНАКАМ**

## (12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(21)(22) Заявка: **2008116408/14**, **24.04.2008**

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:  
**24.04.2008**

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: **24.04.2008**

(43) Дата публикации заявки: **27.10.2009** Бюл. № 30

(45) Опубликовано: **20.04.2011** Бюл. № 11

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: **RU 2301684 A**, **27.06.2007**. **WO 9623805 A1**, **08.08.1996**. **КИРИЛЕНКО А.Г.** Новые аллогенные губчатые пористые материалы и клинические аспекты их применения. Дис. канд. мед. наук. - Самара, 1999, с.66-73. **PALTI et al.** A Concept for the Treatment of Various Dental Bone Defects, V.11, I, -1, с. 73-78.

Адрес для переписки:

**443099, г.Самара, ул. Чапаевская, 89, ГОУ  
 ВПО Самарский государственный  
 медицинский Университет**

(72) Автор(ы):

**Беланов Геннадий Николаевич (RU),  
 Байриков Иван Михайлович (RU),  
 Волова Лариса Теодоровна (RU),  
 Колсанов Александр Владимирович (RU),  
 Толстов Александр Владимирович (RU)**

(73) Патентообладатель(и):

**Государственное образовательное  
 учреждение Высшего профессионального  
 образования Самарский государственный  
 медицинский Университет (RU)**

## (54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ АЛЬВЕОЛИТОВ ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТЕЙ

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине и предназначено для лечения альвеолитов верхней и нижней челюстей. Удаляют некротизированные массы из лунки удаленного зуба. Промывают лунку теплым раствором фурацилина и дополнительно раствором бутола из шприца. Обрабатывают лунку ультразвуком. Затем альвеолу рыхло заполняют турундой, пропитанной мазью

бупрофена. После снятия воспаления в лунку зуба вводят лиофилизированную спонгеозу, насыщенную раствором бутола с помощью низкочастотного ультразвука 2,5-40 кГц. Сверху прикрывают тампоном. Способ позволяет купировать воспаление, создать оптимальные условия для оперативного остеогенеза, предотвращая атрофию альвеолярных отростков челюстей.

**RU 2 416 372 C2**

**RU 2 416 372 C2**



FEDERAL SERVICE  
FOR INTELLECTUAL PROPERTY,  
PATENTS AND TRADEMARKS

(51) Int. Cl.  
*A61C 1/00* (2006.01)  
*A61K 35/32* (2006.01)  
*A61P 31/02* (2006.01)  
*A61N 7/00* (2006.01)

**(12) ABSTRACT OF INVENTION**

(21)(22) Application: **2008116408/14, 24.04.2008**

(24) Effective date for property rights:  
**24.04.2008**

Priority:

(22) Date of filing: **24.04.2008**

(43) Application published: **27.10.2009** Bull. 30

(45) Date of publication: **20.04.2011** Bull. 11

Mail address:

**443099, g.Samara, ul. Chapaevskaja, 89, GOU  
VPO Samarskij gosudarstvennyj meditsinskij  
Universitet**

(72) Inventor(s):

**Belanov Gennadij Nikolaevich (RU),  
Bajrikov Ivan Mikhajlovich (RU),  
Volova Larisa Teodorovna (RU),  
Kolsanov Aleksandr Vladimirovich (RU),  
Tolstov Aleksandr Vladimirovich (RU)**

(73) Proprietor(s):

**Gosudarstvennoe obrazovatel'noe uchrezhdenie  
Vyshego professional'nogo obrazovanija  
Samarskij gosudarstvennyj meditsinskij  
Universitet (RU)**

**(54) METHOD OF TREATING ALVEOLITES OF UPPER AND LOWER JAWS**

(57) Abstract:

FIELD: medicine.

SUBSTANCE: invention relates to medicine and is intended for treatment of alveolites of upper and lower jaws. Necrotic masses are removed from socket of extracted tooth. Socket is washed with warm furacillin solution and additionally with solution of butole from a syringe. Socket is processed by ultrasound. After that, alveolus is loosely filled with turunda, soaked with butolan ointment. After

stopping inflammation, lyophilised spongiosa, saturated with butol solution is introduced into dental socket by means of low-frequency ultrasound 2.5-40 kHz. From above socket is covered with tampon.

EFFECT: method makes it possible to stop inflammation, create optimal conditions for operative osteogenesis, preventing atrophy of alveolar processes of jaws.

1 ex

Изобретение относится к области медицины, а именно к хирургической стоматологии, и может быть использовано для лечения альвеолитов верхней и нижней челюстей.

В хирургической стоматологии известен способ лечения альвеолитов путем обработки лунки раствором фурацилина или хлоргексидина с озвучиванием ультразвуком и последующим введением лечебной пасты (1).

Недостатком данного способа является длительный период лечения и невозможность профилактики атрофии альвеолярного отростка.

Известен также способ лечения альвеолитов, включающий в себя наряду с антисептической обработкой применение брешотрансплантатной кости с целью профилактики атрофии альвеолярного отростка челюстей (2).

Недостатком способа является то, что указанный способ не позволяет быстро восстановить костную ткань, а значит создать благоприятные условия для рационального ортопедического лечения. Так же к недостаткам следует отнести значительные антигенные свойства, необходимость тщательной проверки костного матрикса для исключения его вирусного инфицирования, медленное замещение дефекта при трансплантации, не контролируемое рассасывание препарата и раздражающее действие антисептических средств на слизистую оболочку полости рта.

Целью изобретения является повышение эффективности, профилактика атрофии альвеолярных отростков и сокращение сроков лечения.

Эта цель достигается тем, что антисептическую обработку проводят раствором бутола, заполняют лунку мазью бутолан, после стихания воспаления вводят лиофилизированную спонгеозу, насыщенную раствором бутола с помощью низкочастотного ультразвука 2,5-4,0 кГц.

Способ реализуется следующим образом. Под местным обезболиванием (проводниковая и инфильтрационная анестезия) острой кюретажной ложкой убирают распад из лунки удаленного зуба, промывают ее теплым раствором фурацилина и дополнительно растром бутола из шприца, обрабатывают ее ультразвуком. После альвеолу рыхло заполняют турундой, пропитанной мазью бутанол. После снятия воспаления через сутки, в лунку зуба вводят лиофилизированную спонгеозу, насыщенную раствором бутола с помощью низкочастотного ультразвука 2,5-4,0 кГц, и сверху прикрывают тампоном.

Клинический пример. Больной С. обратился в ММУ СП №3 (учебная база СамГМУ) с жалобами на сильные боли в области удаленного 48 зуба. При осмотре открывание рта в полном объеме, глотание не затруднено. Слизистая оболочка в области 48 зуба гиперемирована. На поверхности лунки сероватый налет. На основании жалоб больного и осмотра лунки поставлен диагноз альвеолит лунки 48 зуба.

Хирургическое вмешательство произведено под местным обезболиванием (проводниковая анестезия) Sol. Lidocaini 2% - 3,0 мл, кюретаж лунки удаленного 48 зуба с эвакуацией распада. Дополнительно теплым раствором бутола лунка промыта и обработана низкочастотным ультразвуком 25-40 кГц. Альвеола зуба рыхло заполнена турундой с мазью бутанол. Болевой синдром купировался через 5 часов. После снятия воспаления через сутки в лунку зуба ввели лиофилизированную спонгеозу, насыщенный раствор бутола с помощью низкочастотного ультразвука 2,5-4,0 кГц. Сверху прикрыли тампоном. При рентгенологическом исследовании через 2 месяца после проведения операции выявлено восстановление нативной костной ткани.

Таким образом, использование при лечении альвеолита раствора бутола и

дальнейшее введение в альвеолу лиофилизированной спонгеозы, насыщенную раствором бутола с помощью низкочастотного ультразвука 2,5-4,0 кГц, позволяет быстро купировать воспаление и создать оптимальные условия для оперативного остеогенеза, предотвращая атрофию альвеолярных отростков челюстей.

5 Заявленным способом было пролечено 20 больных. Результаты во всех случаях положительные. Способ может быть рекомендован для внедрения в практику лечения альвеолитов верхней и нижней челюстей в стоматологических учреждениях.

#### Источники информации

10 1. Жидкова Г.А. Профилактика и лечение альвеолитов. Автореф. дис. канд. мед. наук. - Киев. - 24 с.

2. Андреосян Л.Г. Лечение воспалительных осложнений. Брефопластика воспаленной костной щебенкой «стоматология» Автореф. дис. канд. мед. наук. - Самара, 1989.

15 3. Шурыгина О.В. Способ использования культуры клеток аллогенных фибробластов в комплексном лечении альвеолитов. Автореф. дис. канд. мед. наук. - Самара, 2006.

#### Формула изобретения

20 Способ лечения альвеолитов верхней и нижней челюстей путем проведения местной анестезии, антисептической обработки лунки удаленного зуба, удаления некротизированных масс из лунки, заполнения лунки мазевой основой и остеотропным имплантатом, отличающийся тем, что антисептическую обработку проводят  
25 раствором бутола, заполняют лунку зуба мазью бутолан, после стихания воспаления вводят лиофилизированную спонгеозу, насыщенную раствором бутола с помощью низкочастотного ультразвука 2,5-40 кГц.

30

35

40

45

50