



FITODENT PERIOGEL



100% Medical Devices

- * Биоадгезивная основа гелей
- * Туба с поршнем-дозатором
- * Канюля: точечное нанесение
- * 5 и 13 мл: у врача и для дома

Есть похожие товары, Конкуентов нет!

- * Содержат антисептик, или
- * Содержат субстрат для обменных процессов
- * Нет средств направлено влияющих на регенерацию
- * Нет компонентов для элиминации детрита из раны!

Содержание выпуска:

- * Активные компоненты
- * Критерии выбора протокола ведения пациента в острой стадии и вне обострения
- * Кабинетное применение
- * Домашнее применение
- * Обзор патента RU 2733718
- * Клинические кейсы: профессиональная гигиена, лоскутная операция, лечение пародонтита, установка формирователей десны для протезирования
- * Отзыв врачей и пациентов. и многое другое...



Гель 5 и 13 мл с хлоргексидином и медными производными хлорофилла



Гель 5 и 13 мл с дигидрокверцетином, корой осины и медными производными хлорофилла



Стоматологический магазин «РОМАШКА»
hamomilla.shop
hamomilla.ru
хамомилла.рф
hamomilla.rf@gmail.com



ПАТЕНТ RU 2733718

Ковалевский А.М.
 Латиф И.И.
 Ковалевский В.А.
 Шаров А.Н.
 Носова М.А.
 Некрасова В.Б.

Формула: «...Изобретение относится к медицине, а именно к стоматологическим композициям для ухода за тканями полости рта. Предлагаемая композиция в форме геля для ухода за тканями полости рта содержит в качестве основных действующих компонентов **экстракт осиновой коры** в количестве 0,01-0,3 масс. %, **медное производное хлорофилла** - 0,01-0,2 масс. %, **дигидрокверцетин** - 0,1-0,5 масс. % и **экстракт пихты сибирской** - 0,01-0,1 масс. %, а в качестве вспомогательных - вещества, выбранные из группы: **альгинат натрия**, метилсалицилат, эмульгатор, ароматизатор, метилпарабен, **ментол**, **эвгенол**, сорбит, гидроксиэтилцеллюлоза, лимонная кислота, **аллантоин**, **Д-пантенол**, касторовое масло и вода, при этом в качестве медного производного хлорофилла композиция содержит **натрий медь хлорофиллин**. Использование четырёх указанных выше основных действующих веществ обеспечивает комплексное антибактериальное, противовирусное, противовоспалительное, противогалитозное, очищающее, антиоксидантное и иммунокорректирующее действие на ткани полости рта. При этом предлагаемая композиция оказывает длительное пролонгированное воздействие за счёт гелевой формы».



ФИТОДЕНТ - ХИМИЧЕСКИЙ ЭЛЕМЕНТ РЕГЕНЕРАЦИИ



СДЕЛАНО В РОССИИ! СДЕЛАНО С ЛЮБОВЬЮ МЫ ЛЮБИМ НАШЕ И ТОЧКА!

ДС № ЕАЭС N RU Д-РУ.АЯ61.В.05945/19 действует до 16.12.2022 года

hamomilla.shop hamomilla.ru хамомилла.рф hamomilla.rf@gmail.com +7(964)342-16-12

Содержание выпуска

1. Действующие вещества, направления действия компонентов, клинические признаки.....3
2. Критерии выбора геля с ХГ 0,12% и ДКВ, принципы выбора, частые варианты применения.....4
3. Классификация болезней и проблем при кабинетном применении FD PerioGel (по МКБ-10).....5
4. Классификация болезней и проблем при домашнем применении FD PerioGel (по МКБ-10).....8
5. Обзор Патента № 2733718 «Композиция в форме геля для ухода за тканями полости рта».....10
6. Клинический пример №1. Профессиональная гигиена при катаральном гингивите.....11
7. Клинический пример №2. Хирургическое лечение пародонтита средней тяжести.....16
8. Клинический пример №3. Профессиональная гигиена при пародонтите лёгкой тяжести.....21
9. Клинический пример №4. Сравнение FD PerioGel и «Метрогил дента» при установке ФДМ.....25
10. Отзывы врачей и пациентов о применении FD PerioGel при различных состояниях.....28

Список использованной литературы

1. Z. Sheikh, N. Hamdan, M. Glogauer. Clinical New Disease Classification System The New Classification Scheme for Periodontal Diseases and Conditions. The Journal of the Ontario Dental Association · April 2019.
2. Шаров А.Н., Носова М.А. COOK BOOK LYOPLAST mix-MAX №1. Клинические инструкции, рекомендации, советы профессионалов. Учебно-методическое пособие для стоматологов. Санкт-Петербург, 2021, 24 стр.
3. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Десятый пересмотр (МКБ-10). Москва, Медицина 1995-1998. Т.1 ISBN 5-225-03268-0.
4. Патент РФ на изобретение № 2648855 от 28.03.18. «Способ хирургического лечения множественных рецессий десны». Носова М.А., Шаров А.Н., Волова Л.Т.
5. Патент РФ на изобретение № 2631416 от 21.09.2017. «Способ медикаментозной поддержки пациентов при выполнении костно-пластических операций». Носова М.А., Шаров А.Н., Волова Л.Т.
6. Патент РФ на изобретение № 2616337 от 14.04.2017 «Способ пластики альвеолярного отростка челюсти». Носова М.А., Шаров А.Н., Волова Л.Т., Долгушкин Д.А.
7. Патент РФ на изобретение № 2733718 от 06.10.2020. Композиция в форме геля для ухода за тканями полости рта. Ковалевский А.М., Латиф И.И., Ковалевский В.А., Шаров А.Н., Носова М.А., Некрасова В.Б.
8. Носова М.А. Создание экспериментальной модели in vivo адекватной хирургической технике в двуслойной методике лечения множественных рецессий десны с применением пластического материала. Аспирантский вестник Поволжья 5-6, 2017. УДК 616.311.2-06-092.9-089.844-74
9. Носова М.А., Волова Л.Т., Шаров А.Н., Трунин Д.А., Постников М.А. Хирургическое лечение множественных рецессий десны с комбинированным применением аутотрансплантата и аллогенной лиофилизированной dura mater: клинический случай. Пародонтология.2021;26(2):125-136. <https://doi.org/10.33925/1683-3759-2021-26-2-125-136>.
10. Носова М.А. Эффективность операции коронального смещения с пластикой твёрдой мозговой оболочкой «Лиопласт»® для устранения множественных рецессий десны. Аспирантский вестник Поволжья 5-6, 2016. УДК 616.311.2-06-089.844:611.819.5.

Список сокращений использованных в тексте

ХГ (ХГ 0,12%) - хлоргексидин 0,12%

ДКВ - дигидрохлоркверцетин

FD PerioGel - Фитодент Периогель (Fitodent PerioGel)

МКБ-10 - Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Десятый пересмотр

СОПР - слизистая оболочка полости рта

ХРАС - хронический рецидивирующий афтозный стоматит

ФДМ - формирователь десневой манжеты

ПВП - поливинилпирролидон

ГИ - индекс гигиены

РМА - пародонтальный индекс воспаления

БАВ - биологически активное вещество

БАД - биологически активная добавка

МПХ - медные производные хлорофилла

РВК - резекция верхушки корня

ЭХТ - экстремпоральное применение в кабинете

Хфб - хлорофилл Б

Хфа - хлорофилл А

ОБ.Х - обострение хронического (процесса)

О. - острый (процесс)

ЗДК - зубо-десневой карман

СТТ - свободный тканевой трансплантат

СДДТ - свободный десневой деепителизированный трансплантат

ВНЧС - височно-нижнечелюстной сустав

ГС - герпетический стоматит

ИС - инфекционный стоматит любого генеза

ТС - термический стоматит

АС - аллергический стоматит

ХС - химический стоматит


















МС - механический стоматит

ЯС - ятрогенный стоматит

ИРА - ирригация раствором антисептика

АГ - аппликация геля

1. Действующие вещества, направления действия компонентов, клинические признаки

Действующее вещество	Действие	Механизм	Гель с ХГ	Гель с ДКВ
Медные производные хлорофилла	Активный оксигенатор (доставляет кислород в ткани)	Стабилизированный медью хлорофилл переносит кислород аналогично гемоглобину крови, который ускоряет процессы репарации, регенерации, клеточного дыхания и биосинтеза		
Д-пантенол	Кератопластик	Способствует заживлению повреждений кожи, слизистых, действует как Ко-Фермент; снимает отёк и напряжение тканей - собирает активные радикалы		
Аллантоин	Кератолитическое	Способствует слущиванию мёртвого эпителия в ране, элиминирует мёртвые остатки детритной массы и биомусор из раны, слущивает ороговевший эпителий		
Натрия альгинат	Гемостатическое	Ассоциируется с компонентами фибрина и тромбина, уплотняет сгусток (тромб), адсорбируется к твёрдым компонентам, связывая их механически и элиминируя		
Хвойный экстракт	Провитаминное/ Ко-Ферментативное	Каротиноиды - провитаминная и коферментная активность, антиоксиданты, антигипоксанты: бета-каротин, лютеин, зеаксантин, ликопин, ХФБ, ХФа и др.		
Ментол	Антисептическое/ Охлаждающее/ Анестезирующее	Охлаждающее, анестезирующее и антисептическое действие ментола усиливается при охлаждении геля, снижает чувствительность тканей при повреждении		
Эвгенол	Увлажняющее/ Смягчающее/ Эластическое	Терпеновое масло, повышает эластичность, само гидрофобно, легко проходит в слой фосфолипидов мембран клеток и повышает эластичность мембран		
Хлоргексидин 0,12%	Антисептическое	Антисептик широкого спектра, с подтвержденной эффективностью и мировой доказанной безопасностью. Максимальный срок приема ХГ в концентрации 0,12% - 21 день		
Экстракт осиновой коры	Антисептическое/ Дубящее/ Субстратное/ Элиминирующее	Действует на мембраны фосфолипидов подобно местным анестетикам, очищает, абсорбируя жидкости и газы, уплотняет дёсны, удаляет биомусор, субстрат для репарации. Природный антисептик, дубящее средство		
Дигидрокверцетин	Антиоксидант/ антигипоксант/ венотоник	Улучшает отток крови по венам, удаляет продукты обменных процессов регенерации, повышает эластичность стенки сосудов и её проницаемость		

Направления действия компонентов

- * Элиминация из раны мёртвых остатков,
- * Участие в процессах обмена тканей,
- * Выведение продуктов обмена и репарации,
- * Неспецифическое иммунное воздействие,
- * Ауторегенерация десны и слизистой,
- * Нормализация дыхания и обмена клеток.

Клинические признаки действия гелей

- * Нормализует состояние дёсен: **уплотнение**
- * Восстанавливает **структуру** десны и слизистой
- * **Эпителизация** норма 4-7 день, с гелем - **4 дня**
- * Улучшение трофики и питания - **цвет десны**
- * Вазкуляризация - **нет отёчности и гиперемии**
- * Дезодорирует полость рта - **нет запаха**

Способ применения гелей FD PerioGel, условия хранения, рекомендации



1 Тщательно высушить слизистую марлевым тампоном/спонжем

2 Нанести равномерным слоем из носика или инструментом

3 После нанесения образует заметную плёнку, гель липкий на ощупь

4 Смыть гель не требуется! Постепенно удалится со слюной

Скачай электронную версию настоящей книги

Хранить в сухом, недоступном для детей месте, при температуре от +5°C до +30°C

Рекомендовано хранить в холодильнике для большей вязкости гелей и охлаждающего эффекта

2. Критерии выбора геля с ХГ и ДКВ, принципы выбора, частые варианты применения

ГЕЛЬ 5 И 13 МЛ С ХЛОРГЕКСИДИНОМ



ГЕЛЬ 5 И 13 МЛ С ОСИНОЙ И ДКВ

Применение:

1. Уход за дёснами после хирургических вмешательств в течение первых 2-х недель;
2. Комплексное лечение пародонтита;
3. Хирургические вмешательства в полости рта (наносится на швы или в десневой карман);
4. Поражения десны и слизистой полости рта с инфекционным компонентом;
5. Хейлит, в том числе климатический, с инфекционным компонентом.

Применение:

1. Уход за дёснами после хирургических вмешательств спустя 2 недели после операции;
2. Комплексное лечение пародонтита (поддержка в период ремиссии);
3. Поражения десны и слизистой полости рта неинфекционного характера: термическая, механическая или химическая травма;
4. Хейлит, в том числе климатический,
5. Установка формирователей десны в имплантат.

ENT[®] PERIOGEL
Гель с хлорофиллом для полости рта

КРИТЕРИИ ВЫБОРА ГЕЛЯ С ХГ ИЛИ ДКВ

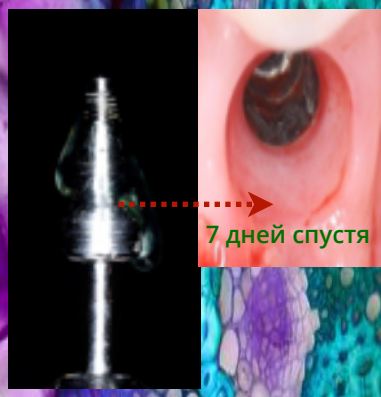
ENT[®] PERIOGEL
Гель с хлорофиллом, корой осины и ДКВ для полости рта



**Хлоргексидин
0,12%**

1. Нужен антисептик!
2. Хирургическое лечение
3. Ургентный приём врача
4. Пародонтит подострый
5. Поражения СОПР
6. Инфекционный процесс!

Приём до 3-х недель!



**Кора осины и
Дигидрокверцетин**



1. Лунки зубов, альвеолит
2. Плановый приём врача
3. Профилактика болезней
4. Установка ФДМ
5. Без инфекционного процесса
6. Уход за дёснами

Область применения	Особенности/Частные инструкции	Гель с ХГ	Гель с ДКВ
1. Забор ауто трансплантата с нёба/бугра	Наносят в конце приёма, уменьшает боль, защищает рану		
2. Лечение пародонтита	Скайлинг, рутплейнинг, полировка, аппликация на десне		
3. Операции в полости рта (любые)	Наносим на высушенные швы, до 2-3 недель максимум		
4. Инфекционные поражения слизистой	Применение антисептика оправдано при плохой гигиене		
5. Ангулит инфекционный/нет инфекции	При инфекции с ХГ, если ранняя стадия (ургентно) - с ДКВ		
6. Хейлит инфекционный/нет инфекции	При инфекции с ХГ, если ранняя стадия (ургентно) - с ДКВ		
7. Установка ФДМ сразу на операции	На десневой край и внутрь имплантата с ХГ или с ДКВ		
8. Натирающий съёмный протез	Наносится на протез и/или на просушенную слизистую		
9. Ношение брекетов/ретенеров	Наносим на щёку, десну, или также на брекет/на воск		
10. Лунки удалённых зубов и сухие лунки	Закладываем в высушенную лунку или на голую кость		
11. Короткие уздечки и тяжи	Требуется уход, готовность в осенне-зимнее время		
12. Низкий уровень гигиены/склонность	Мотивация пациента, гигиена в кабинете и дома		
13. Ротовое дыхание (любого генеза)	Требуется уход, готовность в осенне-зимнее время		
14. Нарушение ВНЧС (любого генеза)	Комплексная реабилитация, гигиена и профилактика		
15. Пациенты с ограниченными возм-ми	Комплексная реабилитация, гигиена и профилактика		
16. Синус-лифтинг	Внутри синуса, если надо; на швы после операции		
17. Филлинг (сглаживание) десны	Атравматичной иглой/зондом в карман, без инъекций!		
18. Установка ФДМ на любом сроке	Через неделю наблюдается заметное уплотнение десны		

3. Классификация болезней и проблем при кабинетном применении FD PerioGel по МКБ-10



Критерии для формирования модели-схемы болезней и проблем, связанных со здоровьем:

1. Необходимость врачебного вмешательства (стоматологический приём в кабинете врача-стоматолога);
2. Ургентность применения - необходимость в экстренном порядке применения;
3. Хирургическая манипуляция (операция), как первичная причина применения;
4. Необходимость постоянного (регулярного курсового или непрерывного) применения.

На определение порядка и конкретной схемы применения также влияют факторы:




































1. Наличие острого или хронического инфекционного процесса;
2. Экстренная или плановая хирургическая манипуляция;
3. Наличие пародонтита разной степени, формы и стадии.

Перечень болезней и проблем по МКБ-10, в которых возможно применение гелей FD PerioGel

Экстренный стоматологический приём		Плановый стоматологический приём	
Нехирургический приём	Хирургический приём	Нехирургический приём (Проф. Гигиена полости рта)	Хирургический приём
1. Стоматит (Об. ХРАС, Об.Х/О. ГС, ИС, ТС, АС, ХС, МС, ЯС)	8. Об.Х/О. Пародонтит	18. Катаральный гингивит	28. Пародонтит средней степени тяжести
2. Осложнения хирургического лечения (расхождение швов, фибриновый налёт)	9. Периостит	19. Фибриновый гингивит (до 3 степени)	29. Пародонтит тяжёлой степени тяжести
3. Механическая травма	10. Пародонтальный абсцесс	20. Язвенно-некротический гингивит (особенно у пациентов с генерализованным пришеечным кариесом)	30. Фибриновый гингивит 3 степени
4. Химическая травма	11. Альвеолит	21. Пародонтит лёгкой степени тяжести	31. Одиночная/Множественная рецессия десны в области зуба (-ов)
5. Термическая травма	12. Об.Х/О. Остеомиелит	22. Пародонтит средней степени тяжести	32. Рецессии десны в области имплантата (-ов)
6. Ятрогенная травма	13. Асептическое удаление зуба (Перелом корня зуба)	23. Пародонтит тяжёлой степени тяжести (кроме остро-гнойного периода)	33. Пародонтит
7. Постлучевые и постхимиотерапевтические изменения слизистой полости рта	14. Об.Х. Периимплантита (Удаление имплантата)	Нехирургический приём (Лечение заболеваний СОПР)	34. Адентия
	15. Периимплантит острый (Гнойный)	24. Стоматит (АС, ИС, МС, ГС, ЯС)	35. Атрофия костная и/или мягко-тканная
	16. Хирургическое купирование послеоперационных осложнений	25. ХРАС	36. Периимплантит и периимплантоз
	17. Купирование послеоперационных кровотечений (повторная лигатура)	26. Хейлит	
	Купи Фитодент -50%: закажи на сайте и вставь слово: «Регенератор»	27. Неудовлетворенность эстетическими качествами улыбки	

Пояснение: Модель-таблица для выбора носит прикладной характер и будет полезна не только для определения конкретного продукта, но и для персонализации выбираемого лечения. Может помочь практикующему врачу сориентироваться в нозологических формах согласно МКБ-10 по протоколу применения лечебных средств.

Описание протоколов лечения и схемы применения средств Фитодент®

Нозологическая форма	Описание стоматологической манипуляции у врача в кабинете	EXT.	Схема применения средств после приёма врача дома
1. Стоматит (Об. ХРАС, Об.Х/О. ГС, ИС, ТС, АС, ХС, МС, ЯС)	Аппликация геля (АГ) (с ХГ: при ГС и ИС, с ДКВ: - остальные виды стоматита: ТС, АС, ХС, МС, ЯС)		3-4 раза в день Гель с ХГ или ДКВ, Эликсир на 2 недели/Полоскание на 2 недели, - при инфекции/без 
2. Осложнения хирургического лечения (расхождение швов, фибринозный налёт)	Ирригация раны раствором антисептика (ИРА), повторное ушивание раны (при необходимости). АГ с ХГ		3-4 раза в день Гель с ХГ на 2 недели 
3. Механическая травма	ИРА (при необходимости), АГ с ДКВ		3-4 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели 
4. Химическая травма	Очистка раны (шприц с раствором H ₂ O ₂ , потом шприц с раствором KMnO ₄). АГ с ДКВ		3-4 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели, полоскание на 2 недели 
5. Термическая травма	Очистка раны (шприц с раствором H ₂ O ₂ , потом шприц с раствором KMnO ₄). АГ с ДКВ		3-4 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели, Полоскание на 2 недели 
6. Ятрогенная травма	ИРА (при необходимости), АГ с ДКВ		3-4 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели, Полоскание на 2 недели 
7. Постлучевые и постхимиотерапевтические изменения слизистой полости рта	ИРА (при необходимости), АГ с ДКВ		3-4 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели, Полоскание на 2 недели 
8. Об.Х/О. Пародонтит	Разрез, удаление зуба, РВК. АГ с ХГ		3-4 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели, Полоскание на 2 недели 
9. Периостит	Разрез, удаление зуба, кюретаж лунки, ИРА. АГ с ХГ		3-4 раза в день Гель с ХГ на 2 недели, Эликсир на 2 недели 
10. Пародонтальный абсцесс	Разрез, кюретаж лунки, ИРА. АГ с ХГ		3-4 раза в день Гель с ХГ на 2 недели, Эликсир на 2 недели 
11. Альвеолит	Кюретаж лунки, ИРА. АГ с ХГ		3-4 раза в день Гель с ХГ на 2 недели, Эликсир на 2 недели 
12. Об.Х/О. Остеомиелит	Санация очага любым доступным методом, ИРА. АГ с ХГ		3-4 раза в день Гель с ХГ на 2 недели, Эликсир на 3 недели 
13. Асептическое удаление зуба (Перелом корня зуба)	Разрез, удаление зуба, кюретаж лунки, ИРА. АГ с ДКВ		3-4 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели, Полоскание на 2 недели 
14. Об.Х Периимплантита (Удаление имплантата)	Удаление имплантата, кюретаж, ИРА. АГ с ДКВ		3-4 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели, Полоскание на 2 недели 
15. Периимплантит острый (Гнойный)	Разрез, санация, кюретаж имплантата. АГ с ХГ		3-4 раза в день Гель с ХГ на 2 недели, Эликсир на 2 недели 
16. Хирургическое купирование послеоперационных осложнений	Санация, (повторные швы возможно), ИРА. АГ с ХГ		3-4 раза в день Гель с ХГ на 2 недели, Эликсир на 2 недели 
17. Купирование послеоперационных кровотечений (повторная лигатура)	Лигатура; при кровотечении из донорской зоны - гемостатическая губка + АГ с ХГ на швы		3-4 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели 
18. Катаральный гингивит	Европейский протокол: скайлинг, рутплейнинг, полировка корня зуба. АГ с ДКВ		2-3 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели. Если тяжёлое течение гингивита - Гель с ХГ на 2 недели 

19. Фибринозный гингивит (до 3 степени)	Европейский протокол: скайлинг, рутплейнинг, полировка корня зуба. АГ с ХГ		2-3 раза в день Гель с ХГ на 2 недели, Эликсир на 2 недели	
20. Язвенно-некротический гингивит (особенно у пациентов с генерализованным пришеечным кариесом)	Европейский протокол: скайлинг, рутплейнинг, полировка корня зуба. АГ с ДКВ		3-4 раза в день Гель с ДКВ на 3-4 недели, Полоскание на 3-4 недели	
21. Пародонтит легкой степени тяжести	Европейский протокол: скайлинг, рутплейнинг, полировка. АГ с ДКВ		2-3 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели, Эликсир на 2 недели	
22. Пародонтит средней степени тяжести	Европейский протокол: скайлинг, рутплейнинг, полировка. (Или: кюретаж ЗДК). АГ с ДКВ		2-3 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели, Эликсир на 2 недели	
23. Пародонтит тяжелой степени тяжести (кроме остро-гнояного периода)	Европейский протокол: скайлинг, рутплейнинг, полировка. (+ хирургия пародонта). АГ с ДКВ, АГ с ХГ (при подостром течении)	 	2-3 раза в день Гель с ХГ на 2 недели, Эликсир на 4 недели, 2-3 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели	 
24. Стоматит (АС, ИС, МС, ГС, ЯС)	ИРА, АГ с ДКВ		3-4 раза в день Гель с ДКВ на 2-3 недели, Полоскание 2 на недели	
25. ХРАС	ИРА, АГ с ДКВ		3-4 раза в день Гель с ДКВ на 2-3 недели, Полоскание на 2 недели	
26. Хейлит	АГ с ДКВ		3-4 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели	
27. Неудовлетворённость эстетическими качествами улыбки	Отбеливание, ортодонтическое лечение, реминерализующая терапия. АГ с ДКВ		3-4 раза в день Гель с ДКВ для регулярного/постоянного ежедневного применения	
28. Пародонтит средней степени тяжести	Кюретаж ЗДК, ИРА. АГ с ХГ		2-3 раза в день Гель с ХГ на 2 недели, Эликсир на 4 недели, 2-3 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели	 
29. Пародонтит тяжёлой степени тяжести	Кюретаж ЗДК (+ хирургия пародонта), ИРА. АГ с ХГ		2-3 раза в день Гель с ХГ на 2 недели, Эликсир на 4 недели, 2-3 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели	 
30. Фибринозный гингивит 3 степени	Гингивэктомия по Рамфьорд 1, ИРА. АГ с ХГ		1 раз/д. (утром) Гель с ХГ на 2 недели, 1-2 раза/д. Гель с ДКВ на 2 недели	 
31. Одиночная/Множественная рецессия десны в области зуба(-ов)	Муко-гингивальная хирургия, ИРА. АГ с ДКВ		2-3 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели, Эликсир на 2 недели	
32. Рецессии десны в области имплантата (-ов)	Муко-гингивальная хирургия, ИРА. АГ с ДКВ		2-3 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели, Эликсир на 2 недели	
33. Пародонтит	Удаление зуба или операция РВК, швы, ИРА. АГ с ДКВ		2-3 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели, Эликсир на 2 недели	
34. Адентия	Имплантиция, ИРА. АГ с ДКВ		2-3 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели, Эликсир на 2 недели	
35. Атрофия костная и/или мягко-тканная	Аугментация костная и/или муко-гингивальная, ИРА. АГ с ДКВ		2-3 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели, Эликсир на 2 недели	
36. Периимплантит и периимплантоз	Операция, ИРА. АГ с ХГ - периимплантит, АГ с ДКВ - периимплантоз	 	2-3 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели, Эликсир на 2 недели	 

4. Классификация болезней и проблем при домашнем применении FD PerioGel по МКБ-10

Ургентное (экстренное) домашнее применение (до обращения в стоматологическое учреждение)

1. Стоматит острый/обострение стоматита

Признаки: боль, язвы на слизистой, белые пятна

Решение:

1. Сообщить врачу **СРОЧНО!**
2. Полоскание Фитодент 3-4 раза в день
3. Гель с ДКВ 2 раза/ Гель с ХГ 2 раза (чередуем)
4. При боли НПВС (вряд ли поможет - объективно)
5. Для обезболивания спрей с анестетиком
6. Лучше помогут ванночки Фитодент

6. Обострение ХРАС

Признаки: боль, язвы, покрытые белым налётом

Решение:

1. Сообщить врачу **СРОЧНО!**
2. Полоскание Фитодент 3-4 раза в день
3. Гель с ДКВ 2 раза/ Гель с ХГ 2 раза (чередуем)
4. При боли НПВС
5. Для обезболивания спрей с анестетиком
6. Лучше помогут ванночки Фитодент

2. Механическая травма

Признаки: боль, покраснение

Решение:

1. Сообщить врачу **СРОЧНО!**
2. Убрать источник травмы
3. Полоскание Фитодент 3-4 раза в день (обильно)
4. Или с ирригатором на самом мягком режиме
5. Гель с ДКВ 2-3 раза в день
6. При боли НПВС
7. Если кровит - режим гипотермии
8. Лучше помогут ванночки Фитодент

7. Хейлит острый

Признаки: трещины, изъязвления, гиперемия

Решение:

1. Сообщить врачу **СРОЧНО!**
2. Обработка полосканием Фитодент трещин ватной палочкой
3. Гель с ДКВ 2-3 раза в день
4. Масло с каротиноидами 2-3 раза (чередуем)

3. Химическая травма

Признаки: боль, язвы, белый налёт, гиперемия

Решение:

1. Сообщить врачу **СРОЧНО!**
2. Нейтрализуем 3% р-ром H_2O_2 30-40 секунд
3. Полоскание Фитодент 3-4 раза в день
4. Гель с ДКВ 2-3 раза - холодный
5. При боли НПВС
6. Для обезболивания спрей с анестетиком
7. Лучше помогут ванночки Фитодент

8. Обострение хронического гингивита

Признаки: отёк, гиперемия, кровоточивость

Решение:

1. Сообщить врачу **СРОЧНО!**
2. Эликсир разбавить и полоскать 3-4 раза в день
3. Гель с ХГ 3 раза в день

4. Термическая травма: бор или диск

Признаки: боль, язвы, белый налёт, гиперемия

Решение:

1. Сообщить врачу **СРОЧНО!**
2. Гель с ДКВ 2-3 раза - (лучше холодный)
3. При боли НПВС
4. Для обезболивания спрей с анестетиком
5. Лучше помогут ванночки Фитодент

9. Обострение хронического пародонтита

Признаки: отёк, гиперемия, боли

Решение:

1. Сообщить врачу **СРОЧНО!**
2. Эликсир разбавить и полоскать 3-4 раза в день
3. Гель с ХГ 3 раза в день

5. Ятрогенная травма - Место анестезии

Признаки: боль, язвы, белый налёт

Решение:

1. Сообщить врачу **СРОЧНО!**
2. Полоскание Фитодент 3-4 раза в день
3. Гель с ДКВ 3-4 раза в день
4. При боли НПВС
5. Для обезболивания спрей с анестетиком
6. Лучше помогут ванночки Фитодент

10. Осложнения после хирургии

Признаки: боль, отёк, белый налёт

Решение:

1. Сообщить врачу **СРОЧНО!**
2. Для обезболивания спрей с анестетиком
3. Стерильную салфетку с эликсиром на зону
4. Гель с ХГ 2 раза/гель с ДКВ 2 раза (чередуем)
5. При боли НПВС
6. Лучше помогут ванночки Фитодент

Пояснение: Схема-модель предназначена для быстрого определения экстренной помощи при проблеме пациента.

Рекомендуется также людям при внезапном возникновении стоматологической проблемы, как рекомендация. Цель её применения - сократить количество осложнений до кабинетного приёма и улучшить состояния пациента.

Наименование	Целевая группа/задача	Средства гигиены
<p>Ежедневный базовый уход</p> 	<p>Практически здоровые люди (ВОЗ): удаление остатков пищи, очищение жевательной и других поверхностей зубов, очищение труднодоступных или проблемных мест, чистка языка и щёк, освежение полости рта, дезодорация дыхания, стимулирование десны и улучшение состояния зубов, дёсен и полости рта</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ирригатор, (1) 2. Зубная щетка, (4) 3. Зубная паста, (5) 4. Межзубные ёршики, (2)* 5. Флосс (нить), (3)* 6. Скребок (ложка) для языка, (6) 7. Ополаскиватель/Эликсир, (7) 8. Массаж для дёсен, (8) 9. Гимнастика для зубов (9).
<p>Гигиена+(Есть проблема)</p> 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Повышенная стираемость зубов, 2. Повышенная чувствительность, 3. Клиновидные дефекты и эрозии твёрдых тканей зубов, 4. Рецессия десны одиночная/ множественная, 5. Пародонтит в стадии ремиссии. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Индикаторы налёта (таблетки, жидкость), 2. Ополаскиватели, 3. Эликсиры, 4. Специальные щётки, 5. Резиновые ёршики и резиновые зубочистки.
<p>Профилактические программы ухода</p> 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Пациенты с коронками на зубах, 2. Пациенты с брекет-системами, 3. Пациенты с протезами на имплантатах, 4. Пациенты с коронками на имплантатах, 5. Пациенты со съёмными протезами, 6. Пациенты с элайнерами, 7. Пациенты с ретейнерами. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Профессиональные зубные щётки, 2. Профессиональные зубные пасты, 3. Суперфлоссы, 4. Гели для десны и слизистой.
<p>Профессиональные программы ухода</p> 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Пациенты после хирургических вмешательств (удаление зубов, резекционные методы, пародонтальная хирургия, имплантация зубов, костная пластика), 2. Пациенты с пародонтитом в острой и подострой стадиях, 3. Пациенты с периимплантитом. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Профессиональные гели для десны, 2. Профессиональные полоскания, 3. Профессиональные зубные щётки, 4. Зубные эликсиры, 5. Гели с фтором, хлоргексидином.
<p>Косметический уход и белизна зубов</p> 	<ol style="list-style-type: none"> 1. При повышенных эстетических требованиях к улыбке, 2. После косметических процедур для продления эффекта, 3. Не курящие пациенты, 4. Прозрачная диета, 5. Максимальная белизна улыбки, 6. Следящие за запахом изо рта. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Отбеливающие пасты, 2. Система для домашнего отбеливания зубов, 3. Реминерализующие программы, 4. Гели для ежедневного применения, 5. Масла, 6. Стоматологическая косметика. <p>* - ирригатор полностью исключает необходимость применения</p>

5. Обзор Патента № 2733718 «Композиция в форме геля для ухода за тканями полости рта»

«...Задачей настоящего изобретения является расширение арсенала гелевых стоматологических композиций за счет повышения эффективности предлагаемого состава по сравнению с известными аналогами, который бы обеспечивал мощную профилактику возникновения, прогрессирования и обострения воспалительных заболеваний пародонта, а также достижение дополнительно противогалитозного эффекта...»



Поставленная задача решается, а технический результат достигается тем, что для ухода за тканями пародонта используется нанесение на десны геля, в композицию которого входят в качестве основных действующих компонентов **экстракт коры осины**, оказывающий противовоспалительное и антимикробное действие, **медное производное хлорофилла**, оказывающее дополнительное противовоспалительное, противогалитозное, очищающее действие, **дигидрокверцетин**, обладающий выраженным антиоксидантным действием, и **экстракт пихты**, оказывающий антибактериальное, противовирусное, противовоспалительное; и иммунокорректирующее действие. Композиция дополнительно содержит вспомогательные вещества, выбранные из группы: **альгинат натрия**, метилсалицилат, эмульгатор, ароматизатор, консервант, **ментол**, **эвгенол**, сорбит, гидроксипропилцеллюлоза, лимонная кислота, **аллантиин**, **Д-пантенол**, касторовое масло, вода. При этом основные действующие компоненты выбраны из следующих интервалов значений, масс. %: экстракт осинового коры - 0,01-0,3, медное производное хлорофилла - 0,01-0,2, экстракт пихты сибирской - 0,01-0,1, дигидрокверцетин - 0,1-0,5. В частном воплощении композиция в качестве медного производного хлорофилла содержит **натрий медь хлорофиллин**, водорастворимую соль.

Дополнительные компоненты композиции также обладают рядом полезных свойств. **1. Метилсалицилат** - нестероидное противовоспалительное средство, неселективно ингибирующее циклооксигеназу, снижающее синтез простагландинов, нормализующее проницаемость капилляров, нормализующее микрогемодинамику в тканях пародонта. **2. Д-пантенол** - провитамин B5, оказывает ранозаживляющее и некоторое противовоспалительное действие. **3. Альгинат натрия** оказывает репаративное, кровоостанавливающее, местное противовоспалительное действие, является загустителем и гелеобразователем. **4. Ментол** обладает некоторым противомикробным и противовоспалительным действием, местно вызывает сужение сосудов и ощущение холода, улучшает трофику тканей. **5. Аллантиин** оказывает вяжущее действие, благоприятно влияет на процессы регенерации тканей. Эвгенол имеет ароматические свойства, оказывает антибактериальное и противовоспалительное действие. **6. Касторовое масло** при местном применении оказывает ранозаживляющий, противогрибковый, антибактериальный и противовоспалительный эффект. **7. Лимонная кислота** оказывает антибактериальное действие, стабилизирует кислотность геля. **8. Сорбит** - подсластитель, ароматизатор, загуститель и стабилизатор субстанции. Консервант, например, **9. Метилпарабен**, обладает также антибактериальной и противогрибковой активностью. **10. Гидроксипропилцеллюлоза** - загуститель и стабилизатор геля.

Обзор научных статей в выпуске №2. Скоро!

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ (19) **RU** (11) **2 733 718** (13) **C1**

(51) МПК
A61K 6/09 (2020.01)
A61K 31/553 (2006.01)
A61K 31/555 (2006.01)
A61K 36/15 (2006.01)
A61K 36/76 (2006.01)
A61P 1/02 (2006.01)

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(52) СПК
A61K 6/09 (2020.05); A61K 31/553 (2020.05); A61K 31/555 (2020.05); A61K 36/15 (2020.05); A61K 36/76 (2020.05); A61P 1/02 (2020.05)

(21) (22) Заявка: 2020102154, 20.01.2020

(24) Дата начала отсчета срока действия патента: 20.01.2020

Дата регистрации: 06.10.2020

Приоритет(ы): (22) Дата подачи заявки: 20.01.2020

(45) Опубликовано: 06.10.2020. Бюл. № 28

Адрес для переписки: 191144, Санкт-Петербург, а/я 84, ООО "ФИТОЛОН-НАУКА"

(72) Автор(ы): Ковалевский Александр Мечиславович (RU), Латиф Ирина Игоревна (RU), Ковалевский Вячеслав Александрович (RU), Шаров Алексей Николаевич (RU), Носова Мария Александровна (RU), Некрасова Валерия Борисовна (RU)

(73) Патентообладатель(и): ООО "ФИТОЛОН-НАУКА" (RU)

(56) Ссылки на документы, цитированные в отчете о поиске: RU 2582290 C2, 20.04.2016, RU 2090183 C1, 20.09.1997, WO 2013/066403 A1, 10.05.2013, RU 2200541 C2, 20.03.2003, RU 2005464 C1, 15.01.1994, RO 96750 A, 28.04.1989.

(54) КОМПОЗИЦИЯ В ФОРМЕ ГЕЛЯ ДЛЯ УХОДА ЗА ТКАНЯМИ ПОЛОСТИ РТА

(57) Резюме:
Изобретение относится к медицине, а именно к стоматологическим композициям для ухода за тканями полости рта. Предлагаемая композиция в форме геля для ухода за тканями полости рта содержит в качестве основных действующих компонентов экстракт осинового коры в количестве 0,01-0,3 масс. %, медное производное хлорофилла - 0,01-0,2 масс. %, дигидрокверцетин - 0,1-0,5 масс. % и экстракт пихты сибирской - 0,01-0,1 масс. %, а в качестве вспомогательных - вещества, выбранные из группы: альгинат натрия, метилсалицилат, эмульгатор, ароматизатор, метилпарабен, ментол, эвгенол, сорбит, гидроксипропилцеллюлоза, лимонная кислота, аллантиин, Д-пантенол, касторовое масло и вода. При этом в качестве основного производного хлорофилла композиция содержит натрий медь хлорофиллин. Использование четырех указанных выше основных действующих веществ обеспечивает комплексное антибактериальное, противовоспалительное, противогалитозное, очищающее, антиоксидантное и иммунокорректирующее действие на ткани полости рта. При этом предлагаемая композиция оказывает длительное пролонгированное воздействие за счет гелевой формы. 1 зл. ф-лы, 5 ил., 6 пр.

Ковалевский А.М., Латиф И.И., Ковалевский В.А., Шаров А.Н., Носова М.А., Некрасова В.Б.



6. Клинический пример №1. Профессиональная гигиена при хроническом катаральном гингивите



Мария Александровна Носова. Врач-стоматолог-хирург-пародонтолог-имплантолог. Выполняет работы любой степени сложности, ведёт смешанный приём: хирургия, пародонтология, имплантология. Высококвалифицированный специалист в области лечения и профилактики болезней пародонта, муко-гингивальной хирургии. Автор 4 статей и 4 патентов.

Показатели фенотипических статусов пациента (Носова М.А., Шаров А.Н., 2017)

Важные фенотипические показатели	Конституция (Черноруцкий и М.В., 1927)	Тип кости (Lechkoim и Zarb, 1983)	Объём кости	Объём десны (биотип)	Точки крепления мышц	Форма зубного ряда	Форма/размер зубов	Межальвеолярное расстояние	Гигиенические индексы
Значения и статусы	Гиперстения	1	Первичная дегисценция	Очень толстый (более 3 мм)	Определяются по анатомическому атласу. При тонком биотипе пальпированием	В норме	Клиническая коронка выше среднего, стираемость генерализованная 1 степени	Межальвеолярный контакт в норме, прикус ортогнатический	IG - 4,1 (HYG)
	Нормостения	2	Вторичная дегисценция	Толстый (2-3 мм)					PI - 5,7
	Астения	3	Атрофия в пределах нормы	Средний (1-2 мм)	GI - 4,3				
	Атрофия	4	Исключающая хирургическое вмешательство атрофия	Тонкий (менее 1 мм)	Средне-высокое прикрепление слизисто-мышечных тяжей				PBI - 4,6
Коментарий: зачем это учитывать или на что влияет показатель	Влияет на склонность к атрофии и потенциал регенерации	Влияет на выбор плана зубосохраняющей операции	Влияет на прогнозируемую атрофию кости и десны после проведённой операции	Влияет на выбор протокола операции и пластика материала для изменения биотипа десны	Влияет на напряжение слизисто-мышечных тяжей и дизайн слизисто-надкостничного лоскута	Влияет на способ фиксации пластического материала и мобилизации слизисто-надкостничного лоскута	Влияет на необходимый размер пластического материала и выбор метода одонтопластики	Влияет на наличие суперконтактов и определяет послеоперационную перегрузку по прикусу	Влияет на послеоперационное состояние, риск воспаления, отдаленный результат

Профиль пациента: Нормостеник, тип кости 2-3, дегисценции нет, биотип десны средний, средне-высокое прикрепление слизисто-мышечных тяжей, форма зубных рядов в норме, зубы овальной формы, клиническая коронка выше среднего, генерализованная стираемость 1 степени, прикус ортогнатический. Индексы: **IG** - 4,1 **PI** - 5,7 **GI** - 4,3 **PBI** - 4,6, **ВОЗ** - 12 б.

Клинические фотографии этапов лечения и стоматологических манипуляций



Рисунок 1(А-В). Исходная клиническая картина: маргинальный край гиперемирован, отёчен в пределах прикрепленной десны, обильные над- и поддесневые зубные отложения.



А



Б



В

Рисунок 2(А-Г). Клиническая картина в полости рта сразу после профессиональной гигиены на нижней челюсти: зубные отложения удалены, поверхности заполированы, состояние мягких тканей - постскайлинг.

Удалённые минерализованные зубные отложения. →



Г



А



Б

Рисунок 3(А-Б). Сравнительная визуальная оценка состояния зубов и маргинальной десны до и сразу после гигиены с язычной поверхности.



А



Б



В



Г



Д

Рисунок 4(А-Е). Экспозиция геля **FD PerioGel** с ХГ 0,12% на маргинальную десну: удобная носик-канюля шприца (тубы-дозатора), точное точечное дозированное нанесение, адгезия геля к тканям пародонта, профессиональный шприц с поршнем-дозатором, длительное сохранения геля на поверхности ткани пародонта, отличные вязкостные качества геля при выдавливании из носика.



Е

После профессиональной гигиены для домашнего применения на 7 дней по 2 раза в день был назначен ирригатор с мягкой струёй совместно с полосканием «Фитодент» и **FD PerioGel** с ХГ 0,12%. Пациент сам отметил ощущение уплотнения десны уже через 3 дня и отсутствие неприятного запаха изо рта.



А



Б



В

Рисунок 5(А-Г). Клиническая картина в полости рта спустя 7 дней после профессиональной гигиены: десневой край розовый, тургор плотный, отёк отсутствует, зубных отложений нет, мягкого зубного налёта нет, признаков воспаления не выявлено.



Мария Александровна Носова: Я веду пародонтологический приём с 2001-го года. Применяя ежедневно переданные мне от моих учителей опыт и знания, и, став уже давно самостоятельным специалистом, я отлично знаю, что на пародонтологическом приёме **всегда** острая необходимость в препаратах мультинаправленного действия. Но из уже имеющихся коммерческих мазей и гелей до сих пор не было ни одного средства, которое бы удовлетворяло всем требованиям врача-пародонтолога и было бы разносторонним по действию, одновременно ранозаживляющим, антисептическим, регенераторным и эпителизирующим.

С периода превращения моего пародонтологического опыта в высокопрофессиональное мастерство - работы приобрели микрохирургический характер и стали требовать более сложные медикаментозные формы для реабилитации пациентов. Тогда я начала поиск комбинаций (миксов) уже имеющихся средств в одной форме, путём изготовления экстемпоральных препаратов в кабинете. К сожалению, я столкнулась с невозможностью их хранения даже в холодильнике более 5-7 дней, что абсолютно не удовлетворяло моим требованиям и не могло конкурировать с мазевыми формами выпущенными на официальном производстве.

С этого момента начался путь идеи и разработки собственных оригинальных средств на основании имеющихся уже на рынке официальных прописей, с учётом отечественных и зарубежных разработок. Так появился на свет эликсир «Фитодент» с хлорофиллом и корой осины. Компания «Фитолон-Наука» (Санкт-Петербург) любезно поделилась с нами своими собственными рецептами и технологическими приёмами с 1980 года, согласившись доработать составы под наши требования, и выпустила для нас первую серию средств для регенерации пародонта. В дальнейшем появился ополаскиватель без спирта и химических антисептиков. Но нам не хватало длительности экспозиции на слизистой и десне действующих веществ, хотелось чтобы была стойкая адгезия формы выпуска. Так родилась идея выпуска профессионального геля для консервативного и хирургического пародонтологического приема, и домашнего применения.

Мы предложили специалистам-стоматологам два продукта в форме геля: с химическим антисептиком хлоргексидином в концентрации 0,12% и гель только с природными действующими компонентами (дигидрокверцетином и экстрактом осиновой коры). Гель с ХГ 0,12% ограничен по времени применения 2-мя, максимум 3-мя неделями. А гель с ДКВ и корой осины может применяться курсами до 1,5-2 месяцев. Принципиальное отличие его в возможности применения для ведения невоспалительной хирургической патологии. Комбинация растительных антисептиков, регенерирующих компонентов, элиминаторов детритной массы, факторов неспецифической иммунной защиты, оксигенаторов, антиоксидантов и антигипоксантов, ангиопротекторов и метаболических субстратов позволяет мультинаправленно действовать с первых секунд нанесения геля на различные звенья регенерации, точнее ауторегенерации...

Продолжение на стр. 25

7. Клинический пример №2. Лоскутная операция при хроническом генерализованном пародонтите тяжёлой степени тяжести



Мария Александровна Носова. Врач-стоматолог-хирург-пародонтолог-имплантолог. Выполняет работы любой степени сложности, ведёт смешанный приём: хирургия, пародонтология, имплантология. Высококвалифицированный специалист в области лечения и профилактики болезней пародонта, муко-гингивальной хирургии. Автор 4 статей и 4 патентов.

Показатели фенотипических статусов пациента (Носова М.А., Шаров А.Н., 2017)

Важные фенотипические показатели	Конституция (Черноруцки и М.В., 1927)	Тип кости (Lechkoim и Zarb, 1983)	Объём кости	Объём десны (биотип)	Точки крепления мышц	Форма зубного ряда	Форма/размер зубов	Межальвеолярное расстояние	Гигиенические индексы
Значения и статусы	Гиперстения	1	Первичная дегисценция	Очень толстый (более 3 мм)	Определяются по анатомическому атласу. При тонком биотипе пальпированием	В норме	Зубы крупные округлой формы	Зубы ряды в протруссии во фронтальном участке	IG - 5,1 (HYG)
	Нормостения	2	Вторичная дегисценция	Толстый (2-3 мм)					PI - 6,8
	Астения	3	Атрофия в пределах нормы	Средний (1-2 мм)	Низкое прикрепление уздечки верхней губы (3 класс)				GI - 7,3
	Атрофия	4	Исключающая хирургическое вмешательство атрофия	Тонкий (менее 1 мм)					PBI - 7,1
Коментарий: зачем это учитывать или на что влияет показатель	Влияет на склонность к атрофии и потенциал регенерации	Влияет на выбор плана зубосохраняющей операции	Влияет на прогнозируемую атрофию кости и десны после проведённой операции	Влияет на выбор протокола операции и пластического материала для изменения биотипа десны	Влияет на напряжение слизисто-мышечных тяжей и дизайн слизисто-надкостничного лоскута	Влияет на способ фиксации пластического материала и мобилизации слизисто-надкостничного лоскута	Влияет на необходимый размер пластического материала и выбор метода одонтопластики	Влияет на наличие суперконтактов и определяет послеоперационную перегрузку по прикусу	Влияет на послеоперационное состояние, риск воспаления, отдаленный результат

Профиль пациента: гиперстеник, тип кости 3-4, вторичная дегисценция (пародонтит тяжелой степени), толстый биотип десны, низкое прикрепление уздечки верхней губы (3 класс), зубы крупные округлой формы, окклюзия в протруссии во фронтальном участке. Индексы: **IG** - 5,1 **PI** - 6,8 **GI** - 7,3 **PBI** - 7,1, **ВОЗ** - 28 б.

Клинические фотографии этапов лечения и стоматологических манипуляций



Рисунок 1(А-В). Исходная клиническая картина: зубы верхней челюсти 13-23 иммобилизованы временной шинирующей конструкцией, гиперемия и отёк тканей пародонта, ЗДК 5-8 мм, из ЗДК гнойное отделяемое при пальпации и зондировании.

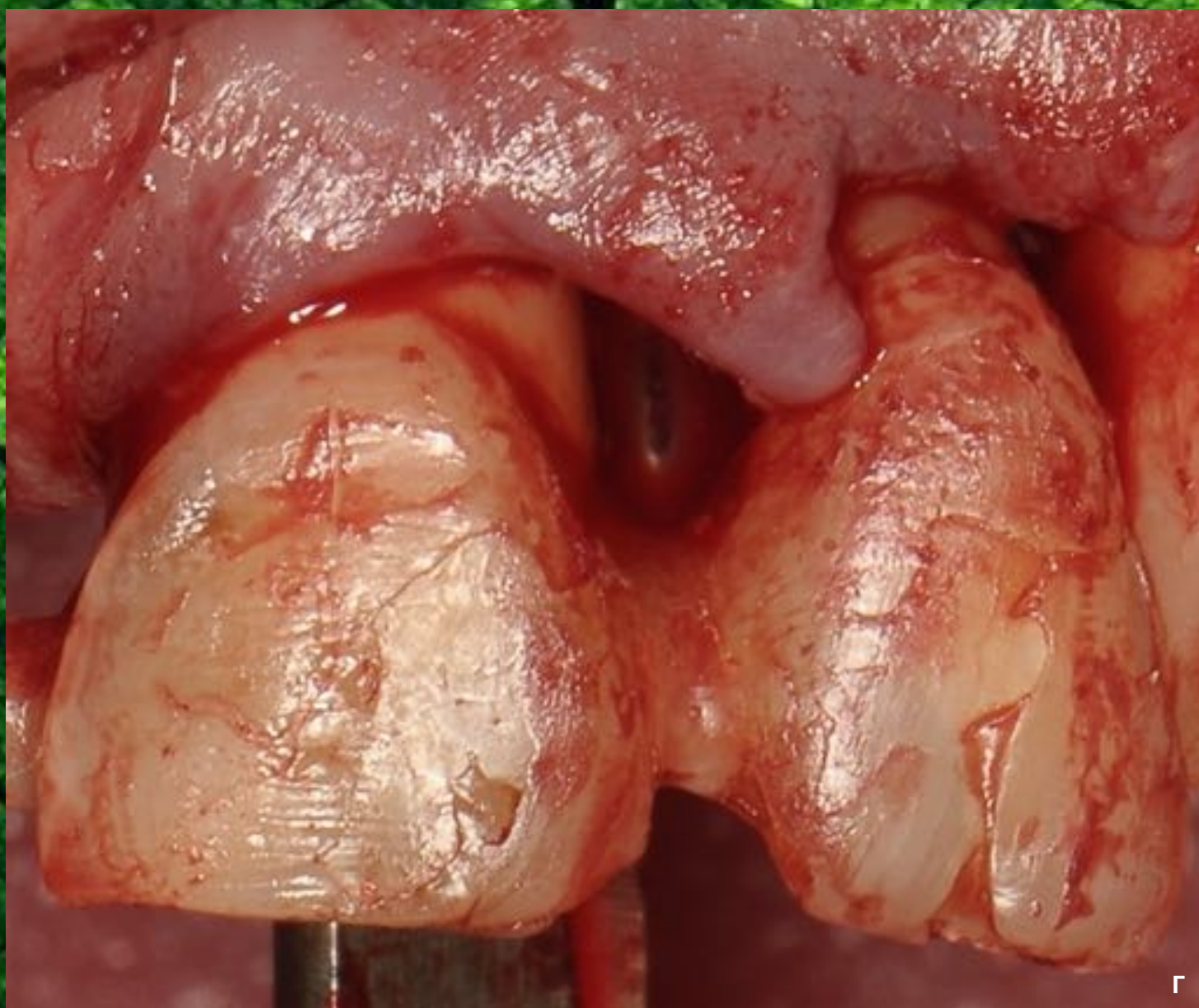
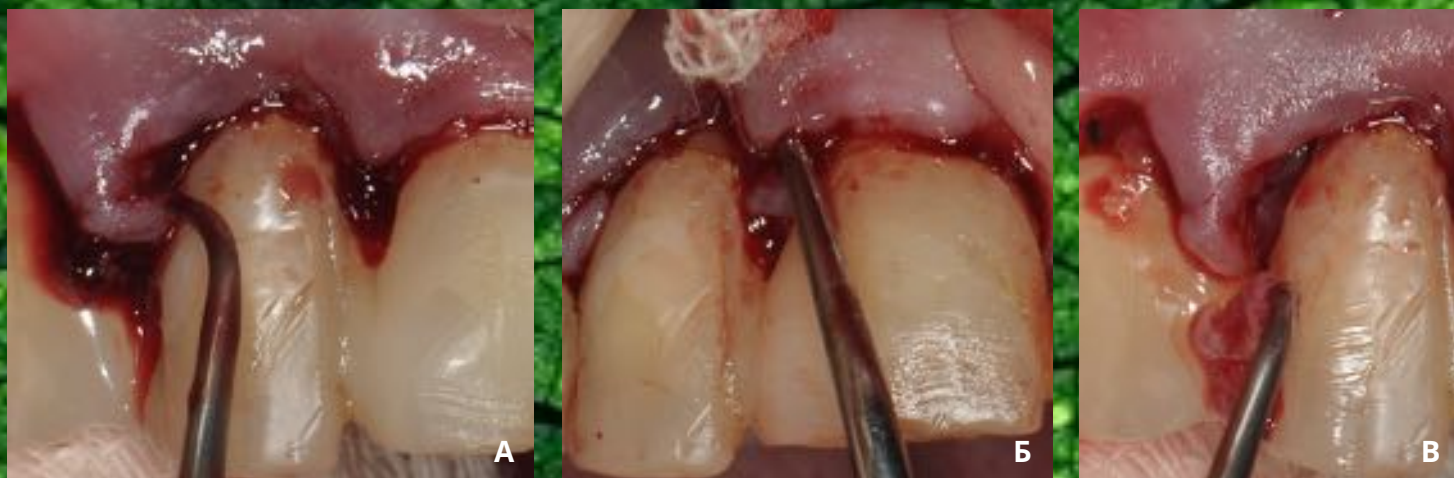
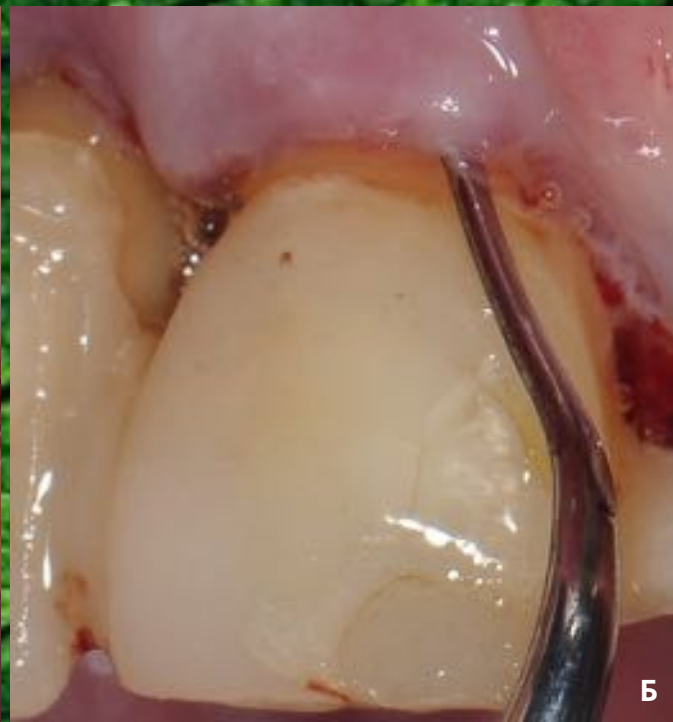


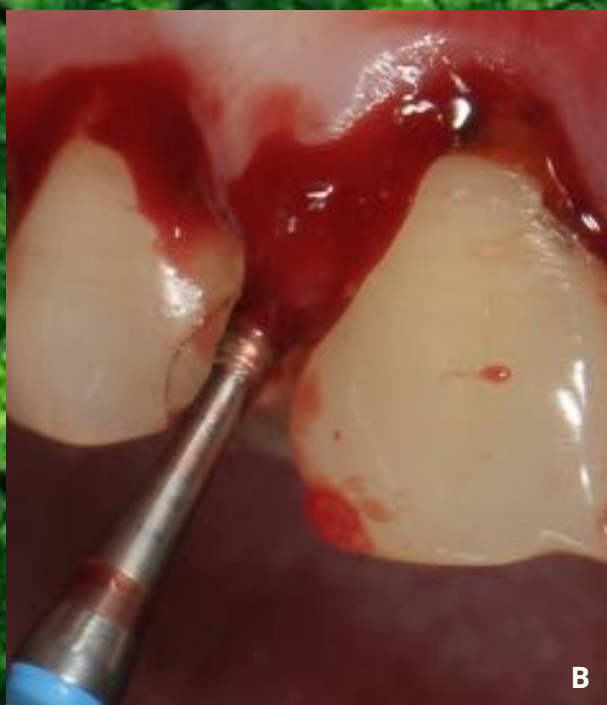
Рисунок 2(А-Г). Процедура удаления патологических грануляций из ЗДК, деэпителиация внутренней поверхности пародонтального кармана. Вид после проведенных манипуляций.



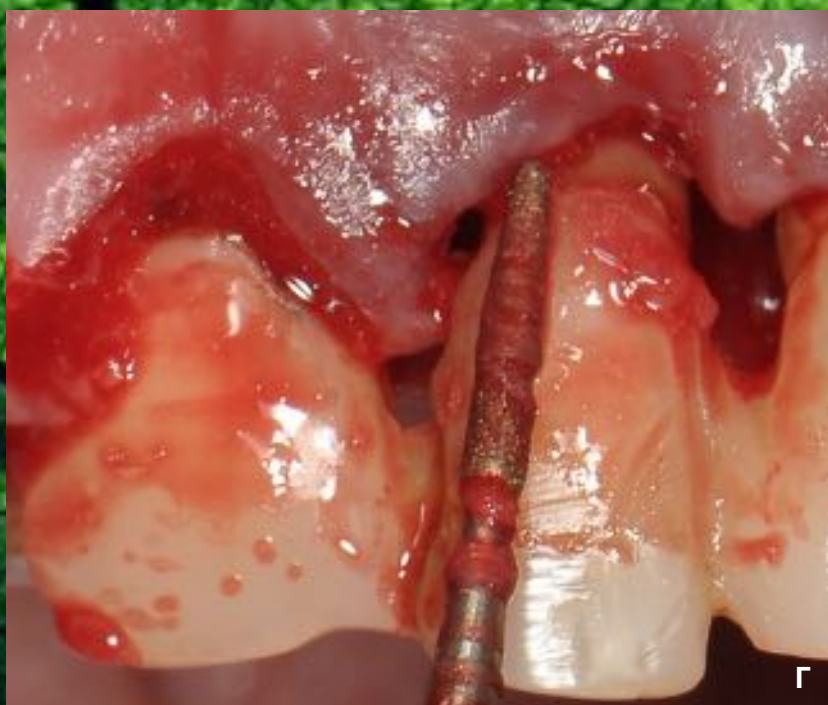
А



Б



В



Г

Фото 3 (А-Г). Скайлинг и рутплейнинг: обработка поверхностей корней скейлером, зоноспецифическими кюретами, полировка поверхности корней зубов 13-23 пародонтологическими борами.



А



Б

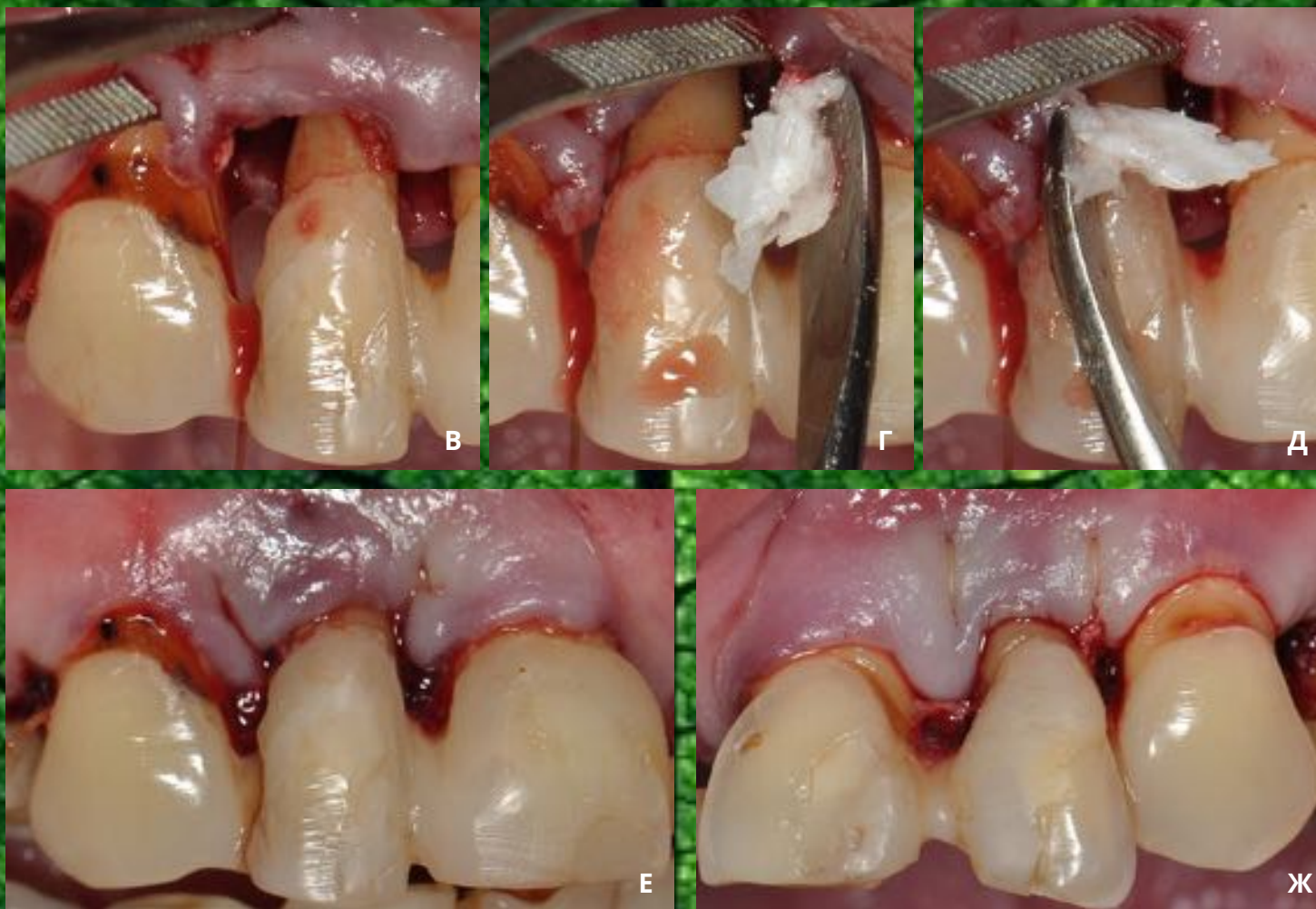


Рисунок 4(А-Ж). Костно-пластическая процедура в рамках лоскутной операции: минерализованный кортикальный порошок «Лиопласт-С» (ЛИО-116), приготовление препарата для операции, внесение костного материала в ЗДК. Ушивание операционной раны кетгутум для исключения повторного визита пациента.



Рисунок 5(А-Д). Экспозиция геля **FD PerioGel** с ХГ 0,12% на маргинальную десну и операционные швы: удобная носик-канюля шприца (тубы дозатора), точное точечное дозированное нанесение, адгезия геля к тканям пародонта, длительное сохранения геля на поверхности ткани пародонта, отличные вязкостные качества геля.



Мария Александровна Носова (Продолжение 2): Начав широко применять гели в экспериментальных целях (консервативное лечение, периимплантит, пародонтит, установка ФДМ), я получила поразительный опыт. Пациенты стали намного комфортнее переносить скайлинг: гель охлаждает и успокаивает десневой край, снижая боли по продолжительности и силе. Хирургические раны заживают быстрее, быстрее эпителизируются, ФДМы после установки за 7 дней формируют состоятельную манжету для протезирования. Средний период регенерации тканей пародонта 8-10, также нередко 7 дней (что в 2 раза быстрее). При этом уменьшаются болевые ощущения, отёк и признаки воспаления. Гель отлично показал себя у пациентов с адентией, когда до постоянного протезирования необходимо использовать временный протез. Гель наносится на базис, протез лучше адгезируется, а гель способствует заживлению и снижает ощущение протеза. Ранее при вестибулопластике с СТТ в акцепторной зоне я активно работала Солкосерилом, как и большинство коллег. К сожалению, паста забивает пленкой область и не способствует регенерации, вплоть до некролизации поверхностного слоя трансплантата, сосудистые анастомозы не могут пройти через слой пасты. Сначала я стала применять гель в этой зоне и увидела совершенно другой качественно отличный результат. А после и в донорской зоне отказалась от пасты в пользу геля. Я наблюдаю стабильный результат, что за 14 дней швы врастают в слизистую, наступает эпителизация и десна приобретает здоровый дооперационный вид. Структура ее полностью восстанавливается.

Оба геля пригодны для профессионального применения: экспозиции в рамках стоматологического приёма, как самостоятельной процедуры, так и для последующего использования пациентом дома. Из исключительных качеств формы выпуска хочу отметить поразительную вязкость и адгезию геля к любой биологической поверхности (лучше в высушенном виде). Это даёт необходимую длительную экспозицию с пролонгацией действия активных компонентов. Шприц с поршнем-дозатором позволяет нанести точное количество и контролировать остаток в тубе. Носик-канюля позволяет бесконтактно нанести гель без тампона. Гель образует видимую заметную пленку. Я демонстрирую это всем пациентам, нанося им небольшое количество на палец. После сжатия пальцев и разведения заметны тонкие ниточки геля, а на поверхности образуется трудно удаляемая плёнка. Запах и вкус геля приятны и нейтральны... **Продолжение на стр. 29**

8. Клинический пример №3. Глубокий скайлинг при хроническом генерализованном пародонтите легкой степени тяжести



Мария Александровна Носова. Врач-стоматолог-хирург-пародонтолог-имплантолог. Выполняет работы любой степени сложности, ведёт смешанный приём: хирургия, пародонтология, имплантология. Высококвалифицированный специалист в области лечения и профилактики болезней пародонта, муко-гингивальной хирургии. Автор 4 статей и 4 патентов.

Показатели фенотипических статусов пациента (Носова М.А., Шаров А.Н., 2017)

Важные фенотипические показатели	Конституция (Черноруцкий М.В., 1927)	Тип кости (Lechkolm и Zarb, 1983)	Объём кости	Объём десны (биотип)	Точки крепления мышц	Форма зубного ряда	Форма/размер зубов	Межалвеолярное расстояние	Гигиенические индексы
Значения и статусы	Гиперстения	1	Первичная дегисценция	Очень толстый (более 3 мм)	Определяются по анатомическому атласу. При тонком биотипе пальпированием	В норме	Форма зубов треугольная, клиническая высота больше среднего	Прикус глубокий	IG - 4,6 (HYG)
	Нормостения	2	Вторичная дегисценция	Толстый (2-3 мм)					PI - 3,9
	Астения	3	Атрофия в пределах нормы	Средний (1-2 мм)	GI - 5,1				
	Атрофия	4	Исключающая хирургическое вмешательство атрофия	Тонкий (менее 1 мм)	Средне-высокое прикрепление слизисто-мышечных тяжей				PBI - 5,2
Коментарий: зачем это учитывать или на что влияет показатель	Влияет на склонность к атрофии и потенциал регенерации	Влияет на выбор плана зубосохраняющей операции	Влияет на прогнозируемую атрофию кости и десны после проведённой операции	Влияет на выбор протокола операции и пластического материала для изменения биотипа десны	Влияет на напряжение слизисто-мышечных тяжей и дизайн слизисто-надкостничного лоскута	Влияет на способ фиксации пластического материала и мобилизации слизисто-надкостничного лоскута	Влияет на необходимый размер пластического материала и выбор метода одонтопластики	Влияет на наличие суперконтактов и определяет послеоперационную перегрузку по прикусу	Влияет на послеоперационное состояние, риск воспаления, отдаленный результат

Профиль пациента: нормостеник, 2-ой тип кости, дегисценции нет, средний биотип десны, средне-высокое прикрепление слизисто-мышечных тяжей, зубы треугольной формы, клиническая высота выше среднего, прикус глубокий. Индексы: **IG** - 4,6 **PI** - 3,9 **GI** - 5,1 **PBI** - 5,2, **ВОЗ** - 12 б.

Клинические фотографии этапов лечения и стоматологических манипуляций





Рисунок 1(А-Д). Исходная клиническая картина: маргинальный край гиперемирован, отёчен в пределах прикреплённой десны, обильные над- и поддесневые зубные отложения, пролежни на маргинальной десне язычно, поддесневые грануляции.

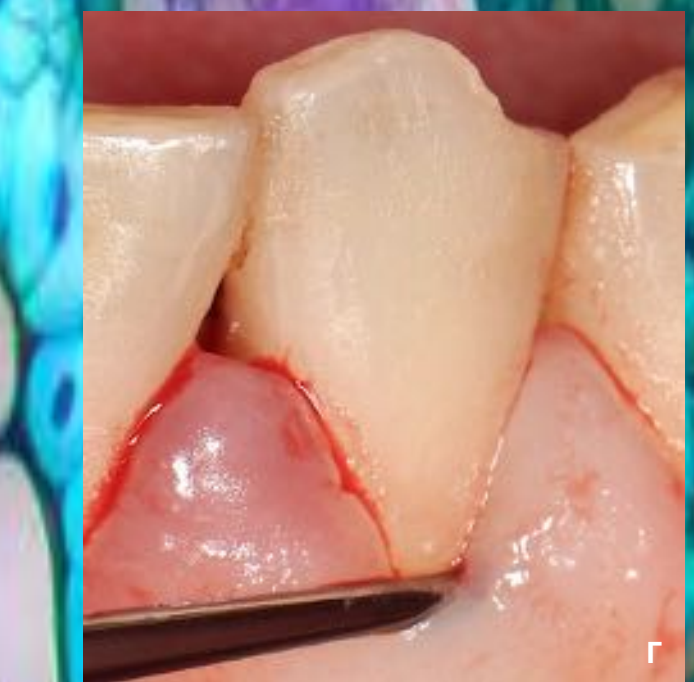


Рисунок 2(А-Д). Скайлинг и рутплейнинг: обработка поверхностей корней скейлером, зоноспецифическими кюретами, полировка поверхностей корней зубов пародонтологическими борами. (Европейский протокол)



Рисунок 3(А-Д). Экспозиция геля **FD PerioGel** с ДКВ и корой осины на маргинальную десну и в ЗДК из шприца с атравматичной иглой: точное дозированное нанесение, адгезия геля к тканям пародонта, длительное сохранение геля на поверхности тканей пародонта, отличные вязкостные качества геля. Нанесение из шприца сокращает время экспозиции на всю челюсть сразу.



Мария Александровна Носова (Продолжение 3): Гели имеют отличный профиль безопасности: аллергических реакций за весь опыт не отмечено, переносимость великолепная, не вызывает осложнений и негативных реакций, рвотного рефлекса и неприятных ощущений. Хранение геля в холодильнике дополнительно увеличивает вязкость и придаёт охлаждающий эффект при нанесении, положительно отмеченный всеми пациентами без исключения.

Предложено два варианта фасовки: 5 и 13 мл. Маленький шприц-дозатор для домашнего применения, большой - для работы в кабинете. Нанесение на 2 челюсти при 2-х кратном применении показали оптимальный объём для 2-х недельного использования в 5 мл, или 13 мл как экономичная упаковка.

За весь период разработки были перепробованы 26 вариантов геля. Были проблемы с введением некоторых компонентов, особенно порошковых форм. При этом не хотелось прибегать к увеличению синтетических компонентов. Благодаря знаниям Алексея Шарова и опыту технолога компании «Фитолон-Наука» за счёт разделения протокола введения субстанций в основу и изменения порядка смешивания задача стабилизации гелей при изготовлении с сохранением всех физических свойств была блестяще решена. Появилась идея написать заявку на патент совместно с клинической базой Военно-медицинской Академии им. С.М. Кирова, которая была одобрена и позволила запатентовать наши совместные разработки.

Рекомендую использование геля, и других продуктов «Фитодент» врачам-стоматологам всех специальностей, в том числе в детской стоматологии у детей от 1 года. А также ЛОРам и фониаторам.

Хочу искренне поблагодарить соавторов Патента из ВМедА (А.М. Ковалевского, И.И. Латиф, В.А. Ковалевского), компании «Фитолон-Наука» (В.Б. Некрасову и А.А. Зорькину) и Стом. магазина «РОМАШКА» (А.Н. Шарова).

9. Клинический пример №4. Сравнительное применение FD PerioGel с ХГ 0,12% и геля Метрогил дента при установке ФДМ с пластикой СДДТ вестибулярно



Панзулая Виталий Георгиевич. Врач-челюстно-лицевой хирург, врач-стоматолог-ортопед. Опыт работы - более 10.000 зубных имплантатов.

Челюстно-лицевой хирург, имплантолог, специалист по костной пластике, стоматолог-ортопед, специалист по скуловой имплантации, эксперт международного центра MINEC; опинион-лидер Impro, Megagen. CAD-CAM ортопед. Награждён медалью СТАР "Отличник стоматологии". Имеет опыт работы с 53 имплантационными системами. Стаж хирургической деятельности 13 лет. Специалист по микро-цифровой стоматологии.

Клинические фотографии этапов лечения и стоматологических манипуляций



Рисунок 1(А-Д). Хирургический этап раскрытия имплантатов и установка формирователей десны с пластикой СДДТ: полнослойный разрез по середине альвеолярного гребня для раскрытия имплантатов, бугор верхней челюсти - зона забора СДДТ. Нанесение на внутриимплантную часть ФДМ гелей Метрогил дента (слева) и FD PerioGel (справа). Установлены ФДМ с фиксацией СДДТ швами вестибулярно.



Д



А



Б

Рисунок 2(А-Б). Клиническая картина через 7 дней после установки ФДМ. «Мокрый» дизайн: сопоставимый объем десневых манжет в области обоих имплантатов. Эпителизация справа (FD PerioGel) более выражена, так как наблюдается формирование ороговевающего слоя. Слева наблюдается недостаточная эпителизация, сопровождающаяся мацерацией поверхностных капилляров. «Сухой» дизайн: структура десневого овоида справа (FD PerioGel) выполнена полнослойным эпителием с образованным ороговевающим эпителием. Слева наблюдается мацерация от механического воздействия ФДМ в связи с недостаточной эпителизацией СДДТ.

Виталий Георгиевич Панцулая: «В моей имплантологической практике фактически каждая имплантация по одно- и двухэтапному протоколу сопровождается мягкотканной трансплантацией. Это позволяет окружить дентальный имплантат качественной и стабильной десной, способствует поддержанию гигиены пациентом, а также получению долгосрочного и эстетического результата протезирования.

Однако, следует отметить, что добавляется дополнительная раневая поверхность в донорской области на верхней челюсти в области бугра или нёба, удлиняется период перед началом провизорного или постоянного протезирования до 1.5-3 мес.

В представленном выше клиническом случае был проведен этап раскрытия имплантатов на нижней челюсти с получением СДДТ с бугра и установкой формирователей десны. Один из них был установлен с гелем Метрогил дента, второй с Fitodent PerioGel. В послеоперационном периоде для ухода за донорской областью был назначен Fitodent ополаскиватель для полости рта с хлорофиллом ванночки 3р/день 7 дней.

Спустя 7 дней проводилось контрольное фотографирование реципиентной зоны. В области, где применялся FitoDent PerioGel отсутствовала кровоточивость мягких тканей, полностью сформированной оказалась зона эпителиального и соединительно-тканного прикрепления.

Пациентка отмечала значительное улучшение в заживлении мягких тканей на верхней челюсти после применения Fitodent ополаскивателя.

Все вышеперечисленные клинические преимущества позволяют нам сократить сроки послеоперационной реабилитации, улучшить комфорт для наших пациентов и приступить к протезированию в более быстрые сроки».

Отзыв пациента о проведенном лечении:



Сегодня

Виталий Георгиевич, добрый день!
По поповоду средства, которое Вы мне дали.
Хорошее средство. Очень приятное на запах и привкус, после него у меня перестала кровить верхняя десна.
Даже не много начала заживать.
Подскажите, пожалуйста, чем мне сейчас делать ванночки или мазать, чтобы быстрее заживало?
(Спасибо)

14:12

Доброе отлично можно продолжать ванночки

14:48 ✓✓

10. Отзывы врачей и пациентов о применении FD PerioGel при различных состояниях



Сергей Журович, клиника «Голд Медиум», Новосибирская обл., г. Искитим

Несколько месяцев назад начал применять Fitodent Periogel: сначала вместо Метрогил Дента при установке формирователей десны. Также рекомендовал хирургическим пациентам наносить гель 3-5 раз в послеоперационный период в течение 1,5-2 недель. Позже также стал применять после профессиональной гигиены полости рта. В результате наблюдаю, что процесс заживления происходит быстрее в 1,5-2 раза и без дискомфорта для пациентов. К тому же радует соотношение цена-качество и профессиональная упаковка геля - шприц.

В июне обратился мой товарищ Александр, его дочку укусила собака за щеку. **Александр:** «Решили попробовать Фитодент гель как антисептик и для заживления раны. Были сомнения - из раны отделялась серозная жидкость. На следующее утро какое было радостное удивление - ранки от зубов стали плотными ямками👍. А через четыре дня и полностью затянулись. Обычно на такое заживление уходит гораздо больше времени. Верю, пользуюсь, очень рад!

Я использую гель Фитодент как эффективное средство по уходу за полостью рта во время хирургического вмешательства и в послеоперационном периоде. Данное средство отлично показало себя в комплексном лечении пародонтита, хейлита, при различных инфекционных заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Я лично рекомендую его после лечения рецессий десны, при формировании десневой манжеты, перед установкой коронок на имплантаты. По моему мнению гель можно применять по окончании абсолютно любых операций, что связано с повреждением или разрезом мягких тканей. Я наблюдаю стабильный результат заживления ровно в 2 раза быстрее, чем без применения геля. Клиника «Коронованная особа» постоянно интересуется передовыми разработками и берет на вооружение только самые лучшие, безопасные для пациентов и эффективные средства. Не смотря на большое количество различных препаратов подобного действия, Фитодент по праву занимает особое, на порядок выше, место благодаря оригинальной рецептуре, профессиональной упаковке и особой вязкой структуре геля, - имея все необходимые качества и свойства для заживления и лечения моих пациентов. Ежедневно рекомендую его всем своим пациентам.



Иван Собко, челюстно-лицевой хирург, главный врач, клиника «Коронованная особа», Санкт-Петербург



Нина Александровна Евдокимова, актриса, деятель искусства, директор и главный режиссёр Санкт-Петербургского драматического театра «Париж».

«Фитодент» для полоскания - очень эффективное и простое в употреблении средство. Уже давно им пользуюсь регулярно и при любом воспалительном процессе дёсен. Обычно достаточно всего двух-трёх дней для полного заживления. Ещё более эффективно к полосканию использовать аппликации из геля на самые воспалённые части десны. Уменьшается опухоль и покраснение. Раньше перестаёт болеть. Спасибо огромное Марии Александровне Носовой, моему замечательному стоматологу: решила все мои проблемы и познакомила с продукцией «Фитодент». Крепкого ей здоровья и всего хорошего!

Ольга Василевская, гигиенист стоматологический, Санкт-Петербург

Гель, эликсир и масло Фитодент применяется в практике после профессиональной гигиены полости рта. Благодаря своему уникальному составу способствует быстрому заживлению и восстановлению слизистой полости рта. При длительном применении поддерживает достигнутый результат профессиональной гигиены. Пациенты отмечают положительную динамику применения средств уже на начальных этапах. Средства Фитодент применяются в практике уже более 2 лет, зарекомендовав себя как надёжный помощник при лечении и восстановлении слизистой оболочки полости рта.





Алексей Шестериков, врач-стоматолог-хирург-имплантолог, челюстно-лицевой хирург, врач высшей категории, к.м.н., профессор, клиника «Дантист», Таганрог



В нашей клинике мы применяем гель Фитодент уже 2 года. Рекомендуем его при различных раневых процессах на слизистой оболочке полости рта и при болевом синдроме в полости рта, после проведённых манипуляций. В большинстве случаев, пациент и врач отмечают терапевтическое действие геля Фитодент, разной степени выраженности, как визуальное состояние тканей, так и по времени. Нанесение геля рекомендуем несколько раз в день, поэтому гель выдаётся пациенту на руки. Курящие пациенты отмечают улучшение состояния слизистой полости рта уже на следующий день.

Гель наносится хорошо, удобно. Не растекается, в отличие от других ранее применяемых мною препаратов. Отмечаются хорошие эпителизирующие свойства, сокращение послеоперационной местной гиперемии и отёчности тканей. При самостоятельном использовании пациенты говорят об улучшении состояния тканей пародонта. Пациентов не отталкивает вкус препарата, даже нравится, меньше жалоб на боли и проблемы со швами, чем, например, на Метрогил дента и Холисал.

Игорь Щербаков (пациент): Я обратился к Юлии Владимировне с рецессией десны. После операции доктор рекомендовала мне Фитодент Периогель. Я практически не испытывал боли в области проведённой операции, даже когда прошла анестезия; заживление прошло гладко и быстро. Уже через 4 дня меня вообще ничего не беспокоило, швы подсели и надутость ушла. Ранее у меня была подобная операция, и могу сказать, что заживало всё гораздо дольше и тяжелее, все болело и отекало, даже температура была один день. Благодарю от всей души доктора и наших учёных, которые создают такие крутые препараты! Гордость за российские разработки делает нас здоровее и крепче. Лечите все рецессии с гелем Фитодент - точно всё заживёт.



Юлия Шерматова, врач-хирург-пародонтолог, Клиника «Для семьи», Краснодар



В моей клинике гель "Фитодент" заменил почти все средства по уходу за десной. Этот препарат врачи используют в хирургическом кабинете после имплантации и установки формирователей, в ортопедическом кабинете после препарирования зубов и снятия слепков, в терапевтическом после работы с матричными системами. Пользу данного препарата на пародонтологическом приёме сложно переоценить. Удобная форма нанесения геля сразу понравилась всем специалистам т.к. его теперь можно легко и быстро наносить в любые труднодоступные области. Это сокращает время приёма что важно и с лечебной и с экономической точки зрения. С уверенностью рекомендую гель "Фитодент" всем своим пациентам и коллегам.

Сергей Скорубский, врач-хирург-ортопед, клиника «Зубирен», Москва

В моей практике много пациентов с хроническим пародонтитом, требующих длительного периода реабилитации. Линейка средств Фитодент Отлично подходит как для хирургической части лечения, так и в качестве поддерживающей терапии. Также применяю масло и Гель для лечения воспалительных заболеваний СОПР в качестве монотерапии, в результате эпителизация наступает значительно раньше. В свою очередь пациенты отмечают удобность в нанесении при использовании геля и быстрый результат, и наличие всех необходимых средств в одной линейке.



Анна Новикова, врач-хирург-пародонтолог, клиника «Вера», Санкт-Петербург



У меня было серьёзное воспаление верхней десны. Пришлось обратиться к стоматологу. Не обошлось без хирургического вмешательства с заморозкой. Когда заморозка отошла, десна сразу не заживала и доктор посоветовал мне попробовать гель Фитодент. Болевые ощущения заметно уменьшились и десна благополучно зажила. В дополнение к своему отзыву мне хотелось бы отметить удобную форму препарата - шприц с гибкой насадкой. При случае буду рекомендовать это эффективное средство своим друзьям и знакомым. Хочу выразить благодарность создателям этого замечательного препарата!

Александр Вулых, поэт, писатель, Москва

После лечения, протезирования и прочих стоматологических вмешательств мне очень хорошо помог Фитодент гель. Он прекрасно снял воспаление, способствовал быстрейшему заживлению. Воспалённые дёсны буквально моментально привыкли к коронкам. И в дополнении к этому прекрасному препарату, шприц с удобной насадкой, который позволяет точно распределить гель в проблемные места. Это очень здорово, что стоматология развивается, появляются новые прекрасные препараты и удобные девайсы по их «доставке по назначению». 😊



Дмитрий Четвергов, музыкант, композитор, Москва



Светлана Скухторова,
врач-хирург-пародонтолог,
клиника «Президент»,
Москва

Веду пародонтологический приём более 15 лет. За это время использовала в лечении заболеваний пародонта много различных средств для лечения десны и слизистой оболочки полости рта. На их фоне выгодно отличается своими свойствами гель Фитодент. Препарат обладает одновременно антисептическим, регенераторным и эпителизирующим действием. Это позволяет применять его как при лечении инфекционных заболеваний пародонта, так и в послеоперационном периоде. Сочетание таких лечебных эффектов в одном средстве, главное отличие и большое преимущество перед другими лекарствами, применяемыми в настоящее время в пародонтологии. Фитодент гель подходит как для профессионального пародонтологического приёма, так и для домашнего применения. Пациенты отмечают **большую** эффективность, сокращение сроков лечения и простоту в использовании по сравнению с другими лекарствами. Планирую в своей практике и дальше использовать этот препарат. Спасибо разработчикам-профессионалам.

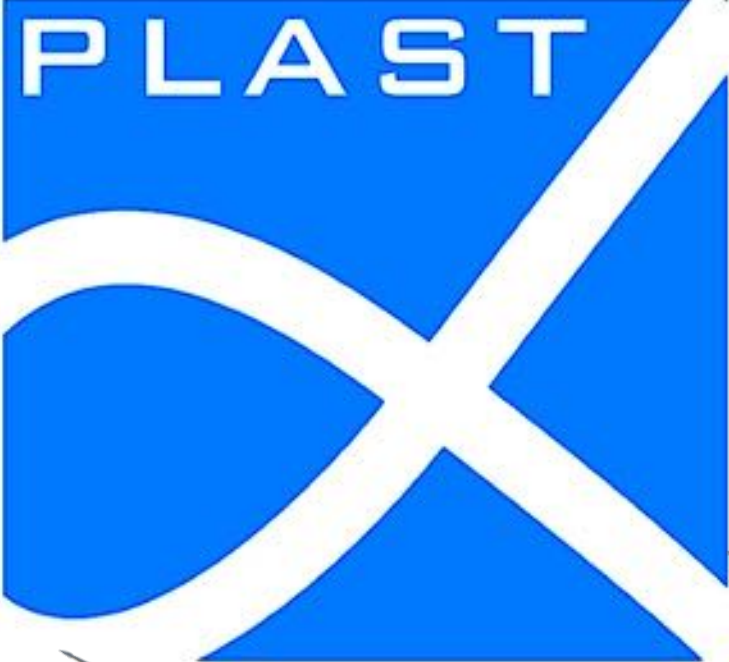
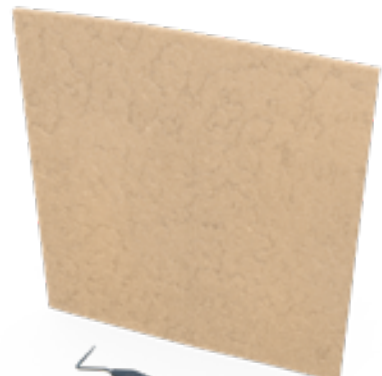
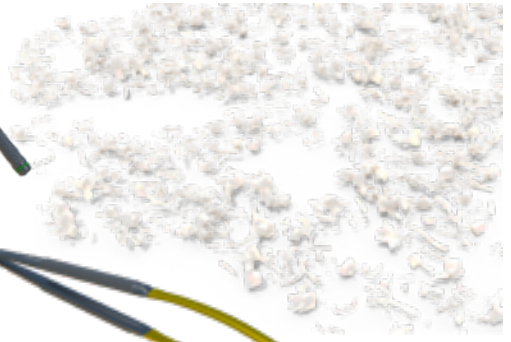
Почти все люди боятся зубной боли и опасаются стоматологов. Я не исключение! И именно поэтому с ранних лет я постоянный пациент зубного врача! Мой девиз - не допустить, предупредить, избежать и быть готовым!.. Справляться с этими задачами мне помогают не только доктора, но и продукция ФИТОДЕНТ! Натуральные гели, масла, ополаскиватели не только полезны, эффективны, но и очень приятны на вкус. Они подходят как для реабилитации после хирургических вмешательств, так и для повседневной профилактики. А в стоматологическом магазине РОМАШКА можно приобрести ещё и всё то, что делает наш ежедневный уход за зубами максимально приятным! Спасибо ФИТОДЕНТУ за заботу! Будем здоровы!



Сергей Гамов, актёр театра и кино, заслуженный артист России, Санкт-Петербург

LYO[®]

PLAST





FITODENT PERIOGEL



Гель 5 и 13 мл с хлоргексидином



Активные компоненты:

1. Натрия альгинат;
2. Д-пантенол;
3. Аллантоин;
4. Хлоргексидин 0,12%;
5. Хвойный экстракт;
6. Ментол;
7. Медные производные хлорофилла;
8. Зеленол.

Применение:

1. Уход за дёснами после хирургических вмешательств;
2. Комплексное лечение пародонтита;
3. Хирургические вмешательства в полости рта (наносится на швы);
4. Поражения десны и слизистой полости рта при наличии инфекционного компонента;
5. Ангулит с инфекционным компонентом;
6. Хейлит, в том числе климатический, с инфекционным компонентом;
7. Установка формирователей десны.



Гель 5 и 13 мл с хлоргексидином и медными производными хлорофилла



Гель 5 и 13 мл с дигидрокверцетином, корой осины и медными производными хлорофилла



СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ МАГАЗИН «РОМАШКА»
HAMOMILLA.RF
HAMOMILLA.SHOP
HAMOMILLA.RU

hamomilla.shop
hamomilla.ru
хамомилла.рф
hamomilla_rf@gmail.com
+7 (964) 342-16-12

Изготовитель: АО «Фирма «Севернал», 192102, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Прогонная дом 3, лит.А, пом. 6,7,8 в 5Н, пом. 3,6,12 в 7Н, лит.Б, лит.В по заказу ООО «Фитолон-Мед», 191144, Россия, Санкт-Петербург, ул. 7-я Советская, д.29, лит.А, пом. 4Н; тел. (812) 577-13-90; эксклюзивно для ООО «СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ МАГАЗИН «РОМАШКА»; ДС № ЕАЭС N RU Д-РУ.АР61.В.05/945/19 действует до 16.12.2022 года



сделано в России! сделано с любовью мы любим наше и точка!



Эффективное профилактическое средство по уходу за полостью рта. Способствует улучшению состояния десны: её укреплению, снижению кровоточивости. Отлично освежает полость рта и дыхание. Биоадгезивный!

Гель 5 и 13 мл с корой осины



Активные компоненты

1. Экстракт овиной коры;
2. Натрия альгинат;
3. Д-пантенол;
4. Аллантоин;
5. Дигидрокверцетин;
6. Хвойный экстракт;
7. Ментол;
8. Зеленол;
9. Медные производные хлорофилла.



Применение:

1. Уход за дёснами после хирургических вмешательств спустя 2 недели после операций;
2. Комплексное лечение пародонтита (поддержка в период ремиссии);
3. Поражения десны и слизистой полости рта неинфекционного характера: натёртости, механическая или химическая травма;
4. Ангулит неинфекционного характера;
5. Хейлит, в том числе климатический, неинфекционного характера.