



# ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ОДНОКРАТНОЙ ЭКСПОЗИЦИИ ГЕЛЯ С ХЛОРОФИЛЛОМ И ХЛОРГЕКСИДИНОМ 0,12% ПРИ УСТАНОВКЕ ФОРМИРОВАТЕЛЯ ДЕСНЕВОЙ МАНЖЕТЫ В ЗУБНОЙ ИМПЛАНТАТ. КЛИНИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ

МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ  
"АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ И  
ОРТОДОНТИИ"

14.10.2022 ИСЛАМАБАД, КАРАЧИ, ТАШКЕНТ

[хамомилла.рф](http://хамомилла.рф) [hamomilla.ru](http://hamomilla.ru) [lyoplast.com](http://lyoplast.com) [russianboneblocks.ru](http://russianboneblocks.ru) +7(964)342-16-12

# Авторский коллектив исследователей

АКАДЕМИЯ  
ХЛОРОФИЛЛА  
И КОРЫ ОСИНЫ



**Носова М.А.** Врач-стоматолог-хирург-пародонтолог поликлиники №40 для творческих работников, Санкт-Петербург  
Соискатель учёной степени кандидата медицинских наук СамГМУ, Самара  
[mashanosova2013@gmail.com](mailto:mashanosova2013@gmail.com)



**Панзулая В.Г.** PhD, челюстно-лицевой хирург, стоматолог-ортопед, лектор УЦ «Дентал Гуру», эксперт международного центра MINEC; опинион-лидер Impro, Megagen, Москва  
[Vitalforce@rambler.ru](mailto:Vitalforce@rambler.ru)



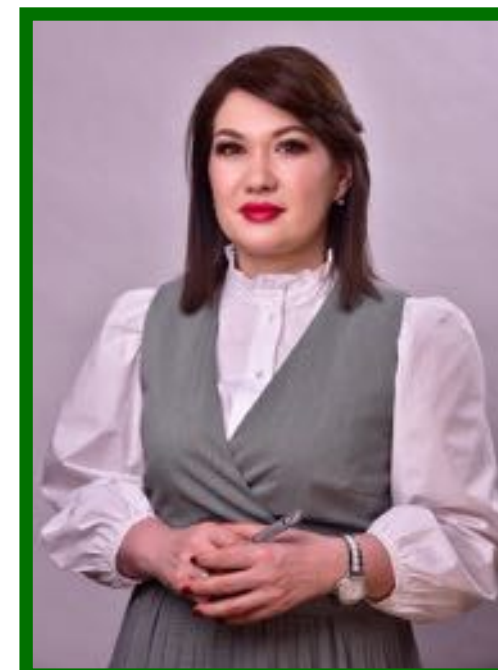
**Шаров А.Н.** Провизор, фармаколог, частный научный деятель, Генеральный директор ООО «Стоматологический магазин «РОМАШКА» (Санкт-Петербург).  
Консультант по материалам «ЛИОПЛАСТ»  
[me@sharovalex.ru](mailto:me@sharovalex.ru)



**Михайлова Е.С.** д.м.н., доцент, выполняющий лечебную работу кафедры Терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО СПбГУ, Генеральный директор клиники «Классика», Санкт-Петербург  
[e.michailova@spbu.ru](mailto:e.michailova@spbu.ru)



**Березина Д.Д.** Клинический ординатор кафедры Ортодонтии и детской стоматологии ФГБОУ СПбГПМУ, стоматолог-гигиенист ООО КДЦ «ПОЛИМЕДИКОР», Санкт-Петербург  
[dasberezina@gmail.com](mailto:dasberezina@gmail.com)



**Ризаева С.М.**, д.м.н., профессор кафедры Факультетской ортопедической стоматологии ТашМИ, Директор стоматологической клиники Crystal Dental Light, Ташкент  
[Rizaeva\\_sevara@mail.ru](mailto:Rizaeva_sevara@mail.ru)

# Актуальность проблемы

Установка формирователя десневой манжеты (ФДМ) - неотъемлемый компонент протокола протезирования зубов с опорой на имплантаты, выполняемый на различных этапах хирургической части лечения

Сегодня можно создать индивидуальный ФДМ максимально соответствующий индивидуальной анатомии пациента

[Панцулая В.Г., Ризаева С.М. 2021]

# Актуальность проблемы

ФДМ может быть установлен сразу после имплантации (одномоментный протокол) или спустя 4-5-6 месяцев после, в рамках отдельной хирургической манипуляции (двухэтапный протокол)

При этом в области ФДМ может быть установлен аутотрансплантат, что увеличивает срок заживления, репарации и регенерации мягких тканей десны в этой области

Назначение ФДМ - моделирование десневого контура и объёма мягких тканей десны в области будущей ортопедической конструкции для адекватной анатомии мягких тканей, функции и эстетики

# Актуальность проблемы

Есть опыт оценки антибактериальной, антиадгезивной и антибиопленочной активности геля в эксперименте *in vitro*.

Гель показал высокую эффективность по всем показателям

[Носова М.А., Латиф И.И., Краева Л.А., Хамдулаева Г.Н., Шаров А.Н. 2022]

# Актуальность проблемы

Есть собственный опыт применения геля с хлорофиллом и ХГ при хирургическом лечении рецессий десны, в том числе превентивно у ортодонтических пациентов

[Носова М.А., Волова Л.Т., Шаров А.Н., Трунин Д.А., Постников М.А. 2021]

# Актуальность проблемы

Есть опыт применения геля у пациентов с пародонтитом лёгкой и средней степени тяжести после профессиональной гигиены и санации.

Гель показал высокие показатели противовоспалительного и кровоостанавливающего действия

[Никитенко В.В., Ковалевский А.М., Латиф И.И. 2022]

[Носова М.А., Березина Д.Д., Волова Л.Т., Шаров А.Н., Трунин Д.А., Постников М.А.]

# Патент «Способ медикаментозной поддержки пациентов при выполнении костно-пластических операций», RU 2631416

Препарат	Недели до/после операции									Схема назначения
	-1	1	2	3	4	5	6	7	8	
Актовегин	+	+	+	+						1 тб 2 раза в день 4 нед.
Трентал 100 мг	+	+	+	+						1 тб 2 раза в день 4 нед.
Остеогенон					+	+	+	+	+	1 тб 2 раза в день 6-8 нед.
Зиртек		+								1-2 тб в день 3-4 дня
Клацид 500 СР		+								1 тб 1 раз в день 7 дней
Пробиотики и Пребиотики			+	+						По схеме до 2 недель
Нимесулид, Мелоксикам		+								При болях 2-3 тб 2-3 дня
Гель для швов Фитодент		+	+							3 раза в день до 2 нед.
Полоскание Фитодент		+	+	+	+					2-3 раза в день до месяца



# Ведение пациента интра- и постоперационно

1. Для обработки операционного поля: раствор с хлорофиллом и корой осины «Фитодент» (Россия)
2. Поверхность корней зубов обработана 17%-м гелем ЭДТА («Эндогель», Россия)
3. Местно в день операции и на 14 дней после был назначен гель с хлоргексидином 0,12% и хлорофиллом «Фитодент Периогель» (Россия)
4. Для уменьшения отека местно был назначен холод в первый день по 10-15 минут каждый час
5. При болевых ощущениях после операции ибупрофен в капсулах по 400 мг
6. 7 дней до операции и 14 дней после комбинация пентоксифиллина в таблетках по 100 мг («Трентал») и гемодиализата крови молочных телят в таблетках («Актовегин»)
7. В день операции и на три дня после цетиризин («Зиртек», Бельгия)

# Фенотипическое планирование (2017)

Важные фенотипические показатели	Конституция (Черноруцкий 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	Выраженная зубо-челюстная аномалия, сужение верхнечелюстной дуги, в дистальных участках множественная скученность зубов, дистопия, тортоаномалия	Зубы крупные, треугольной формы	Прикус перекрестно-травматический	IG - 6,1 (HYG)
	Нормостения	2	Вторичная дегисценция	Толстый (2-3 мм)					ИК - 6,4 (KI)
	Астения	3	Атрофия в пределах нормы	Средний (1-2 мм)					GI - 7,0
	Атрофия	4	Исключающая хирургическое вмешательство атрофия	Тонкий (менее 1 мм)	Слизисто-мышечные тяжи на нижней челюсти фронтальном участке и справа в дистальном участке (в 4-ом сегменте)	PBI - 0			
Коэффициент ВОЗ (1980) - 1									
Комментарий: 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 проведенной 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

# Опыт проведенных исследований

1. Хирургическое лечение множественных рецессий десны с комбинированным применением аутотрансплантата и аллогенной лиофилизированной dura mater: клинический случай **«Пародонтология» 2021**
2. Эффективность операции коронального смещения с пластикой твердой мозговой оболочкой «Лиопласт» для устранения множественных рецессий десны **«Аспирантский вестник Поволжья» 2016**
3. Патент РФ № 2648855. «Способ хирургического лечения множественных рецессий десны» **RU2648855 2018**
4. Создание экспериментальной модели in vivo адекватной хирургической технике в двуслойной методике лечения множественных рецессий десны с применением пластического материала **«Аспирантский вестник Поволжья» 2017**
5. Эффективность применения аллогенной dura mater для превентивного хирургического лечения образования одиночных и множественных рецессий десны перед ортодонтическим лечением несъемной ортодонтической техникой: клиническое исследование **«Пародонтология» 2021**
6. Патент РФ на изобретение № 2631416 от 21.09.2017. Носова М.А., Шаров А.Н., Волова Л.Т.
7. Патент РФ на изобретение № 2616337 от 14.04.2017 Носова М.А., Шаров А.Н., Волова Л.Т., Долгушкин Д.А.
8. Оценка эффективности гелевой композиции для ухода тканями полости рта **Стоматологическая весна в Белгороде 2022**
9. Эффективность применения композиции в форме геля с экстрактом коры осины и хлорофиллом для лечения и профилактики воспалительных заболеваний пародонта **ВМедА 2022**
10. Исследование антибактериальной, антиадгезивной и антибиопленкообразующей активности растительных комплексов в отношении пародонтопатогенных бактерий in vitro. **Клин-я и лабораторная диагностика 2022**

# «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.

**Патент № 2733718**



**Формула:** « ...Изобретение относится к медицине, а именно к стоматологическим композициям для ухода за тканями полости рта. Композиция в форме геля для ухода за тканями полости рта содержит БАВ:

- экстракт осиновой коры в количестве 0,01-0,3 масс. %,
- медное производное хлорофилла - 0,01-0,2 масс. %,
- дигидрокверцетин - 0,1-0,5 масс. %,
- экстракт пихты сибирской - 0,01-0,1 масс. %, а в качестве вспомогательных: альгинат натрия, ментол, эвгенол, аллантоин, Д-пантенол, и другие.

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 **продолгованное воздействие за счёт гелевой формы**».



# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №1



Протезирование балочной конструкцией на имплантатах

Исходная клиническая картина в полости рта



**Фото предоставлены:**

Дмитрий Березин

Санкт-Петербург

КДЦ ПОЛИМЕДИКОР



(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)



# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №1

Протезирование балочной конструкцией на имплантатах

Панорамный снимок до начала реабилитации



**Фото предоставлены:**

Дмитрий Березин  
Санкт-Петербург

КДЦ ПОЛИМЕДИКОР



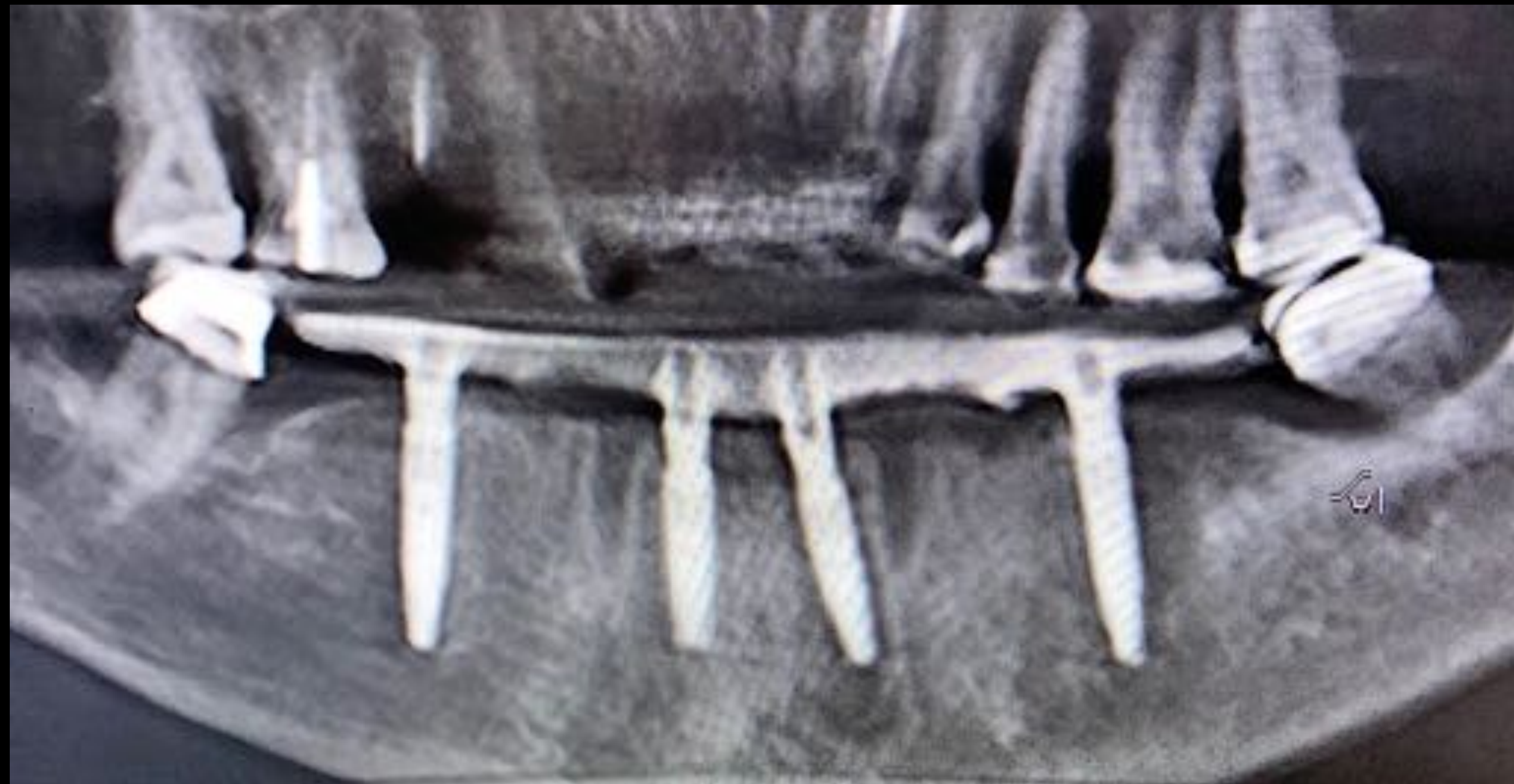
(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)



# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №1

Протезирование балочной конструкцией на имплантатах

Панорамный снимок после окончания реабилитации



**Фото предоставлены:**

Дмитрий Березин

Санкт-Петербург

КДЦ ПОЛИМЕДИКОР



(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)



# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №1

Протезирование балочной  
конструкцией на имплантатах

Удаление зубов и консервация  
лунок



**Фото предоставлены:**

Дмитрий Березин

Санкт-Петербург

КДЦ ПОЛИМЕДИКОР



(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)

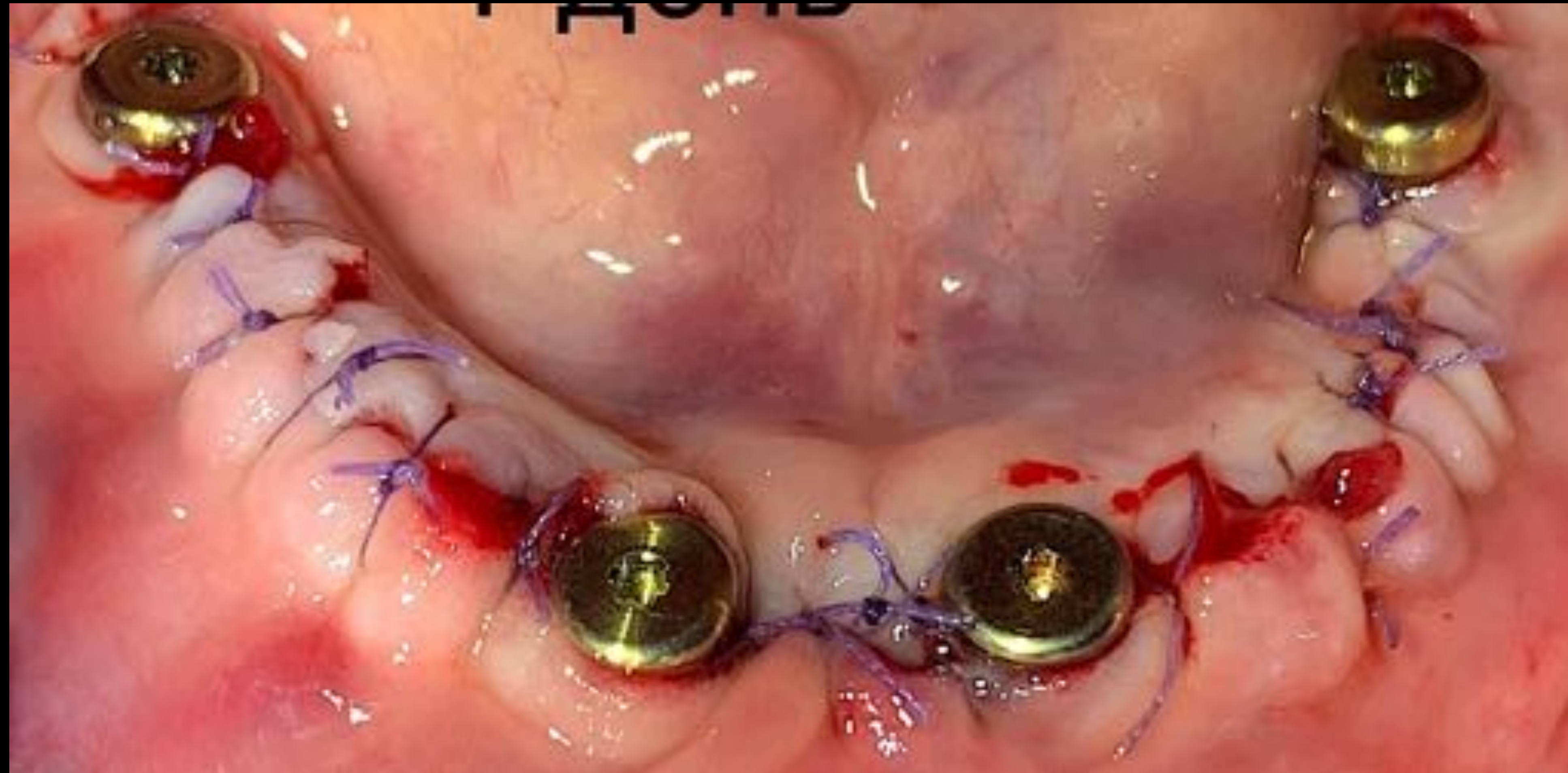




# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №1

Протезирование балочной конструкцией на имплантатах

Установка имплантатов и ФДМ  
1-ый день наблюдения



**Фото предоставлены:**

Дмитрий Березин

Санкт-Петербург

КДЦ ПОЛИМЕДИКОР



(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)



# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №1



Протезирование балочной конструкцией на имплантатах

4-ый день наблюдения



**Фото предоставлены:**

Дмитрий Березин

Санкт-Петербург

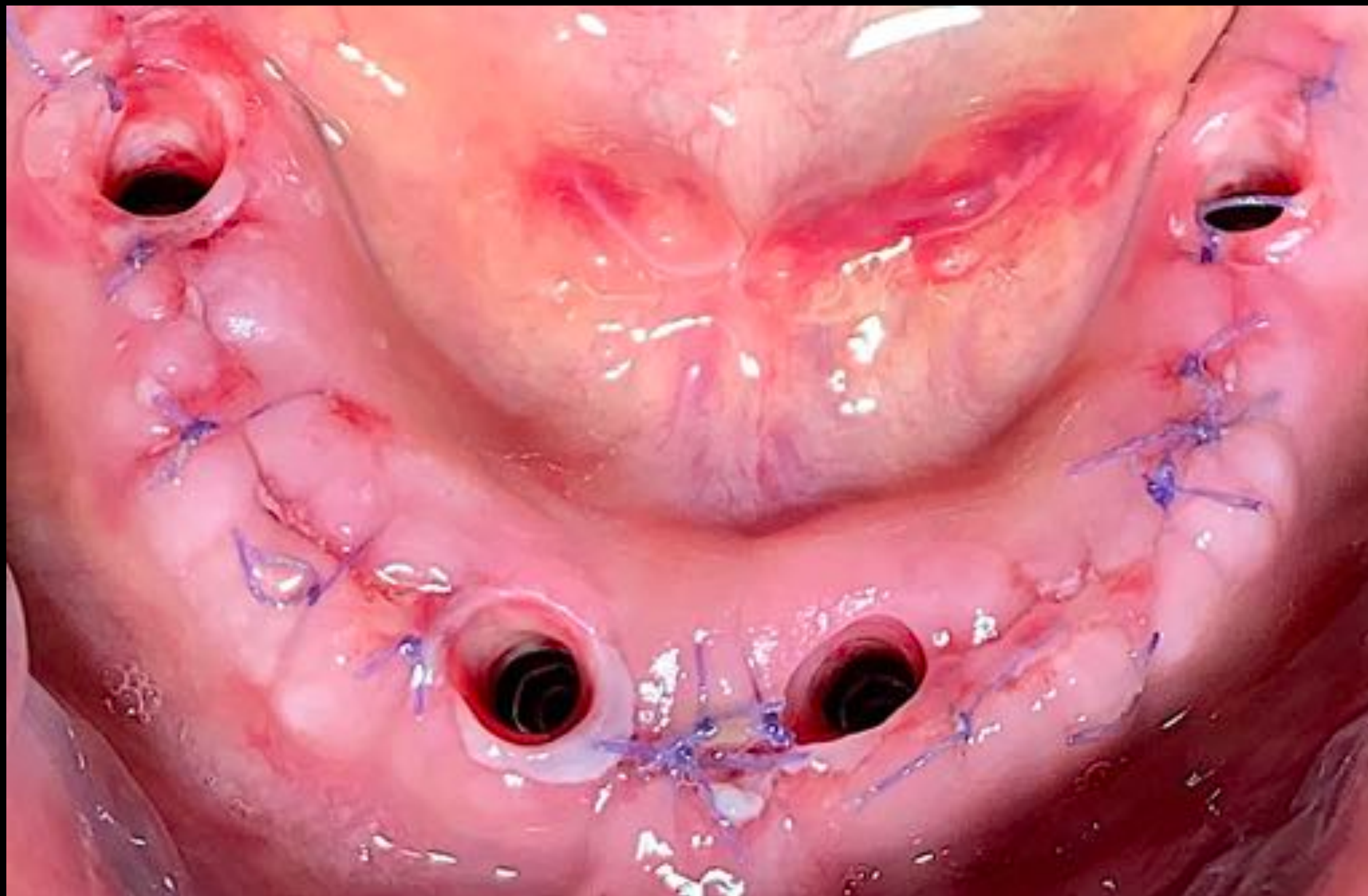
КДЦ ПОЛИМЕДИКОР



(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)



# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №1



Протезирование балочной конструкцией на имплантатах

7-ой день наблюдения



**Фото предоставлены:**

Дмитрий Березин

Санкт-Петербург

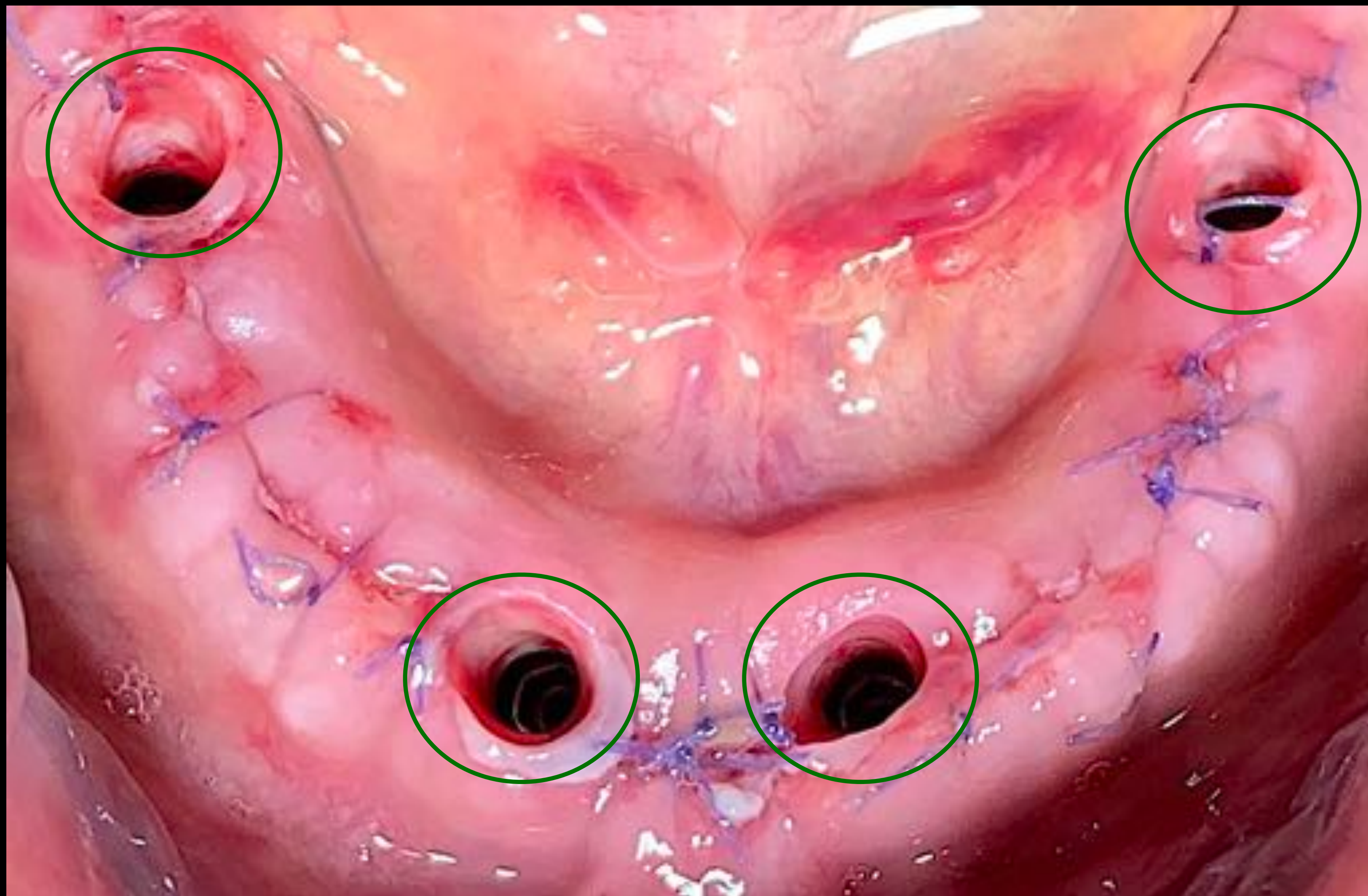
КДЦ ПОЛИМЕДИКОР



(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)



# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №1



Протезирование балочной конструкцией на имплантатах

7-ой день наблюдения



**Фото предоставлены:**

Дмитрий Березин

Санкт-Петербург

КДЦ ПОЛИМЕДИКОР



(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)



# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №2

Протезирование балочной конструкцией на имплантатах

Исходная клиническая картина в полости рта



**Фото предоставлены:**

Дмитрий Березин

Санкт-Петербург

КДЦ ПОЛИМЕДИКОР



(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)



# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №2

Протезирование балочной  
конструкцией на имплантатах

Панорамный снимок после  
установки имплантатов



**Фото предоставлены:**

Дмитрий Березин

Санкт-Петербург

КДЦ ПОЛИМЕДИКОР



(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)



# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №2

Протезирование балочной конструкцией на имплантатах

Исходная клиническая картина в полости рта



**Фото предоставлены:**  
Дмитрий Березин  
Санкт-Петербург  
КДЦ ПОЛИМЕДИКОР



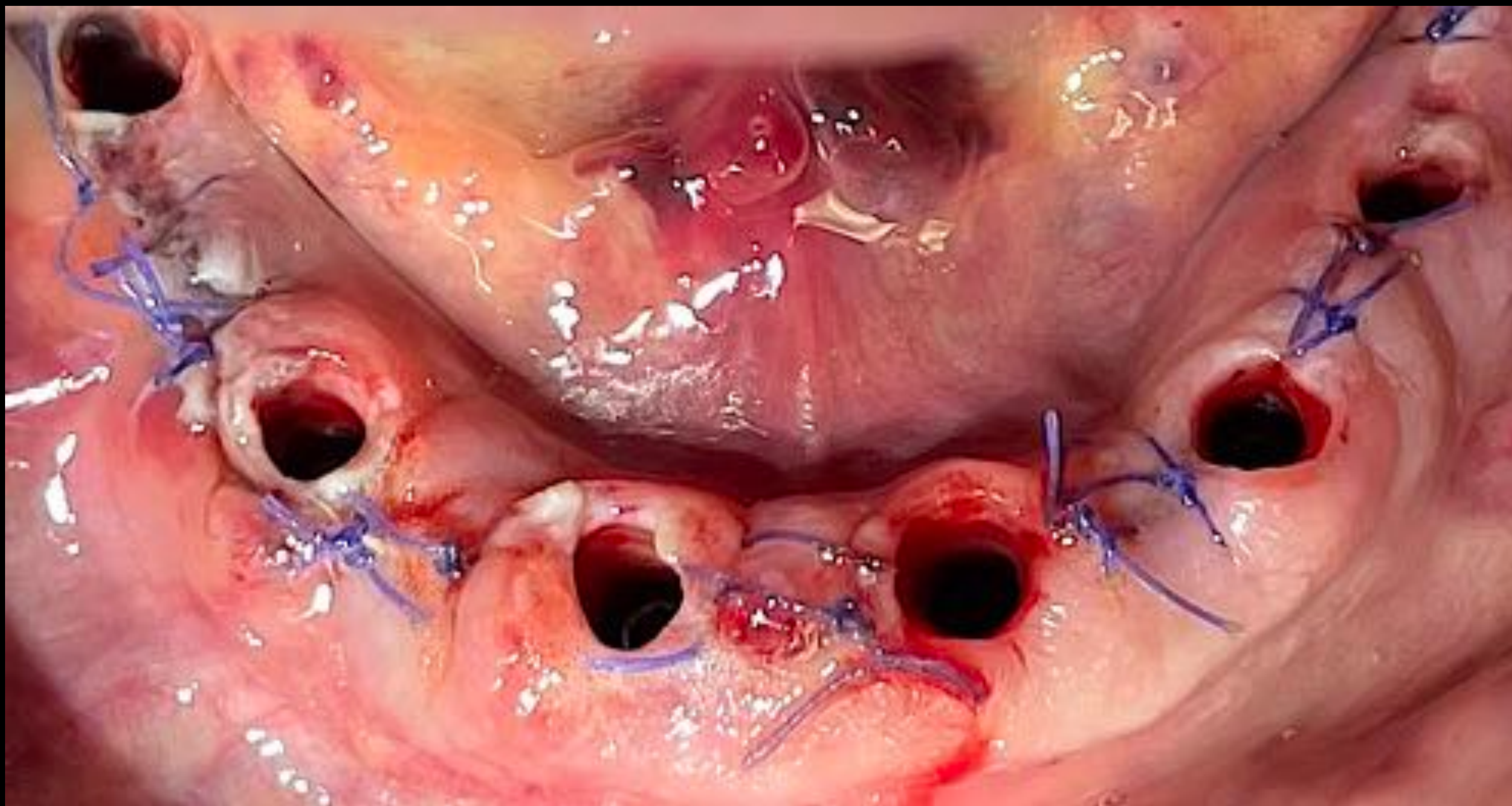
(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)



# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №2

Протезирование балочной конструкцией на имплантатах

Клиническая картина в полости рта в день операции



**Фото предоставлены:**  
Дмитрий Березин  
Санкт-Петербург  
КДЦ ПОЛИМЕДИКОР



(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)





# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №2

Протезирование балочной конструкцией на имплантатах

Клиническая картина в полости рта спустя 8 дней



**Фото предоставлены:**  
Дмитрий Березин  
Санкт-Петербург  
КДЦ ПОЛИМЕДИКОР



(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)



# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №2



Протезирование балочной конструкцией на имплантатах

Динамика клинической картины в полости рта



**Фото предоставлены:**

Дмитрий Березин

Санкт-Петербург

КДЦ ПОЛИМЕДИКОР



(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)



# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №2



Протезирование балочной конструкцией на имплантатах

Динамика клинической картины в полости рта



**Фото предоставлены:**

Дмитрий Березин

Санкт-Петербург

КДЦ ПОЛИМЕДИКОР



(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)



# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №3



Сравнение десны в области  
ФДМ с гелем и без него через  
7 дней после установки



**Фото предоставлены:**  
Дмитрий Березин  
Санкт-Петербург  
КДЦ ПОЛИМЕДИКОР



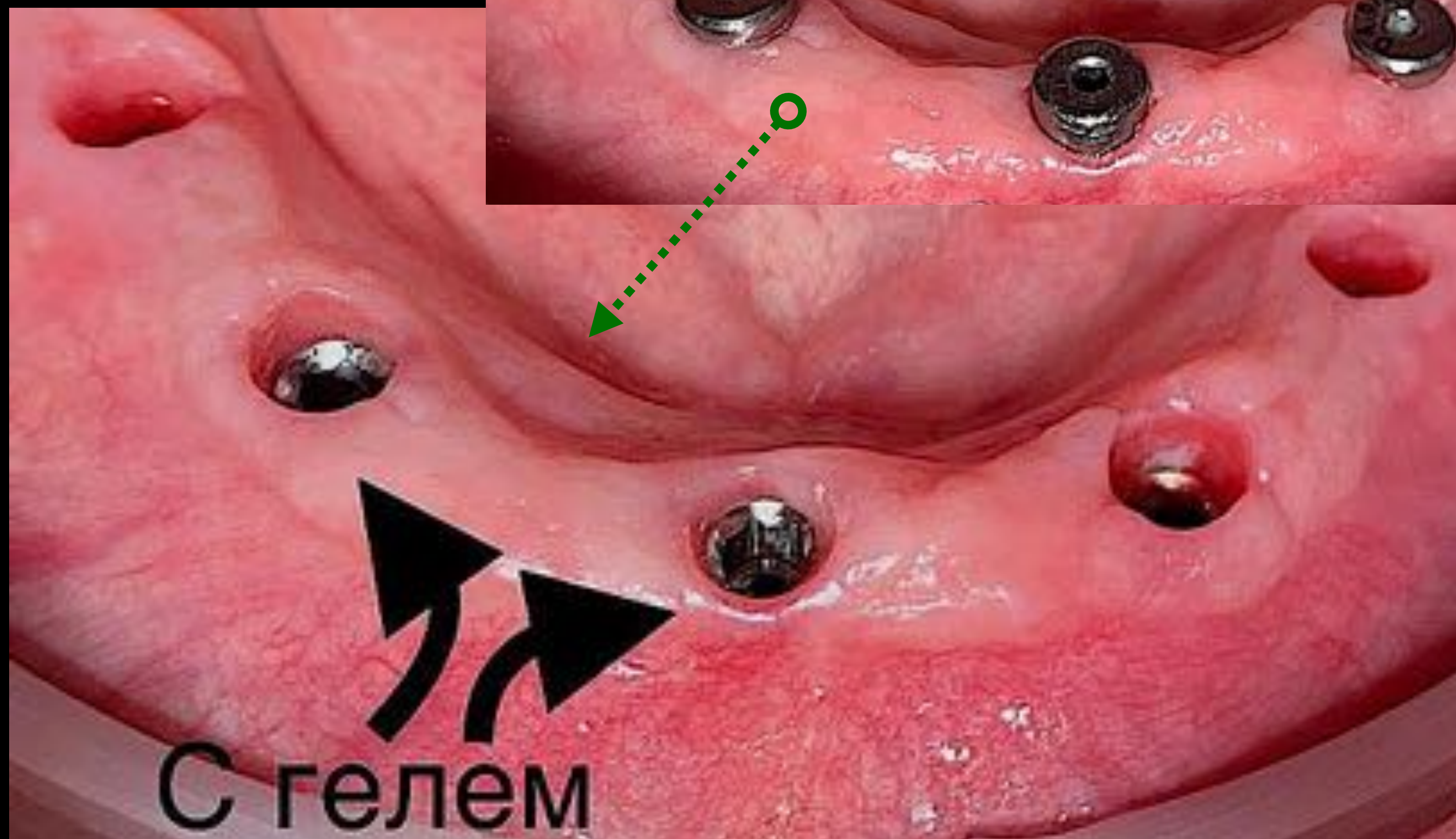
(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)



# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №4



Сравнение десны в области  
ФДМ с гелем и без него через  
7 дней после установки



**Фото предоставлены:**  
Дмитрий Березин  
Санкт-Петербург  
КДЦ ПОЛИМЕДИКОР



(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)



# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №5



Сравнение десны в области  
ФДМ с гелем и без него через  
7 дней после установки



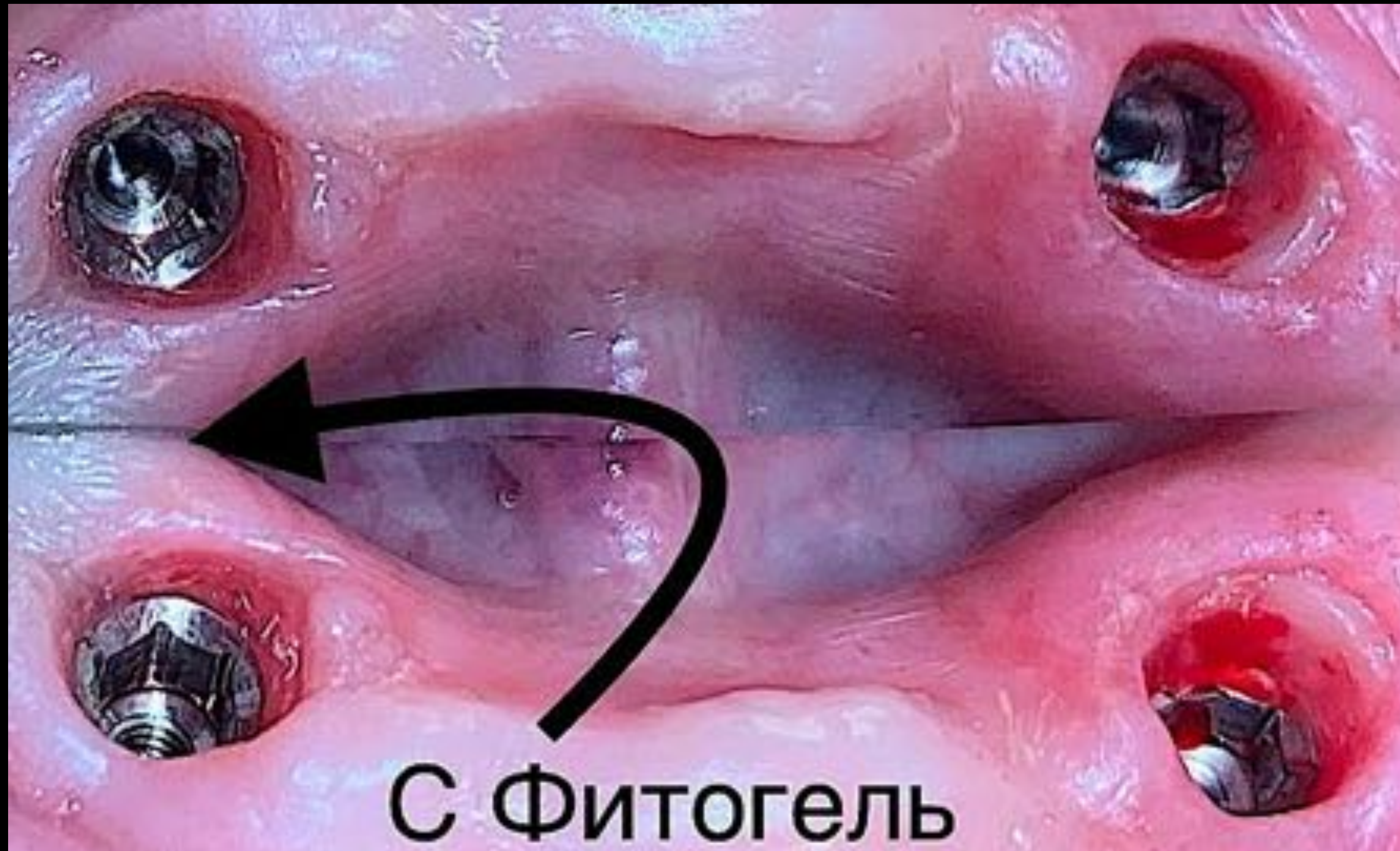
**Фото предоставлены:**  
Дмитрий Березин  
Санкт-Петербург  
КДЦ ПОЛИМЕДИКОР



(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)



# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №6



Сравнение десны в области  
ФДМ с гелем и без него через  
7 дней после установки



**Фото предоставлены:**  
Дмитрий Березин  
Санкт-Петербург  
КДЦ ПОЛИМЕДИКОР



(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)



# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №7

Сравнение десны в области  
ФДМ с гелем и без него через  
7 дней после установки



**Фото предоставлены:**  
Дмитрий Березин  
Санкт-Петербург  
КДЦ ПОЛИМЕДИКОР



(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)

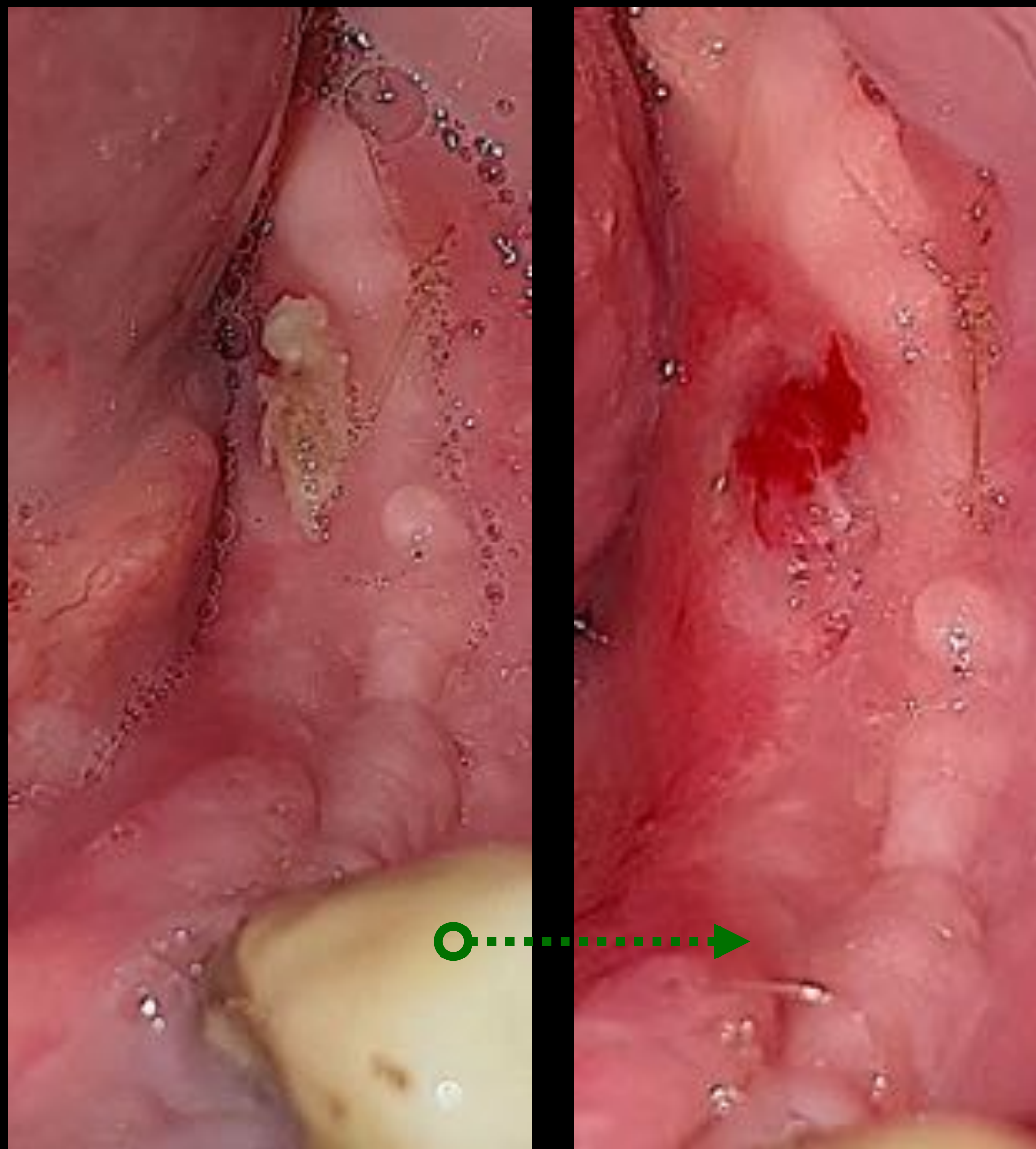




# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №8

## Случай применения геля Фитодент

«Пациент (асоциальный), ранее неудачная имплантация в обл 35-36 Альфа Био, в другой клинике. Имплантаты ушли с большим дефектом. Переустановил в области 34 и 37. Кость D1, просто бетон. В области 35 и 36 НКР ЛИО 115+ мембрана+изоляция a-prf. Через 10 дней пришел с несостоятельностью швов от 34 до 36, ширина по альвеолярному отростку 6 мм. В области 37 лингвально участок секвестрирования. Шовный Гликолон 5.0. Решил ничего не делать, попробовать гель (его волшебные свойства). Гель с дигидрокверцетином. Пациент ходил ежедневно в течении 7 дней (так как в наличии был только один шприц, подарок Алексея Шарова). Результат ошеломляющий: полная эпителизация, сегодня убрал секвестр под ним тоже чёткий эпителий. К сожалению, снимков до применения геля не сделал. Получилась идеально прикрепленная слизистая без признаков воспаления. Гель отрабатывает на все 1000%!»



**Фото предоставлены:**  
Владимир Ошаров  
Калининград  
Альфа-Дент



**(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)**



# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №9

Случай применения геля Фитодент

«Поставил имплантаты, через 3 дня пациент пришел - один шов развязался. Не стал ушивать повторно - решил проверить свойства геля Фитодент. 3 дня пациент мазал дома по 2 раза в день, пришёл повторно на 4-ый день. Зона раскрытия полностью покрыта эпителием, отделяемого нет, швы все в порядке. Очень приятные впечатления от Периогеля Фитодент. Пользуюсь теперь постоянно: на швы, под формировали десны, при травмах десны и натирающих протезах.»



**Фото предоставлены:**  
Сергей Журович  
Искитим  
Голд Медиум



**(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)**

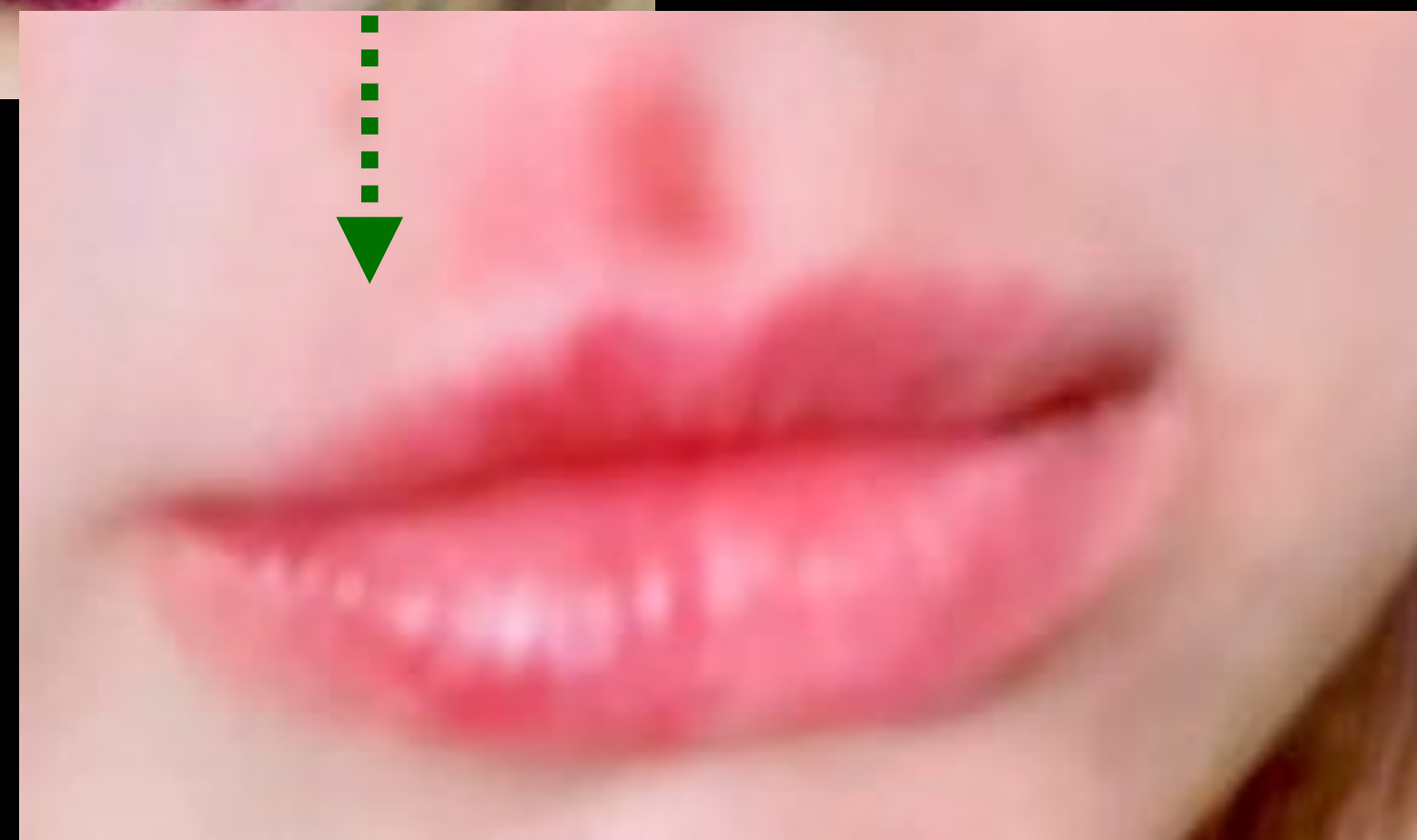


# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №10

«На лице появилось пятно, намазали Левомеколем, и появилась такая штука. Дерматолог наносил Фукорцин, чтобы подсушить. Слизистую смазали гелем, и на губу тоже Фитогель. Результат на 4-ый день».

«Несколько месяцев назад начал применять Fitogel вместо Метрагил Дента при установке формирователей десны, рекомендовал наносить гель 3-5 раз в послеоперационный период, а также после профессиональной гигиены полости рта. В результате процесс заживления происходил быстрее и без дискомфорта для пациентов. К тому же радует соотношение цена-качество».

Май 2021 года



**Фото предоставлены:**  
Сергей Журович  
Искитим  
Голд Медиум



**(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)**



# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №11



«Применяли на операционные швы в течение 14 дней до снятия. Большой объём вмешательства. В итоге получили нормальную структуру десны, здоровый бледно-розовый цвет, при снятии швов наблюдали капли крови, что говорит о хорошем питании мягких тканей на этапе заживления. Фото через 7 и 14 дней. Очень довольны результатом!»

Январь 2022 года

**Фото предоставлены:**

Лиана

Уфа

Индустрия красоты



(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)

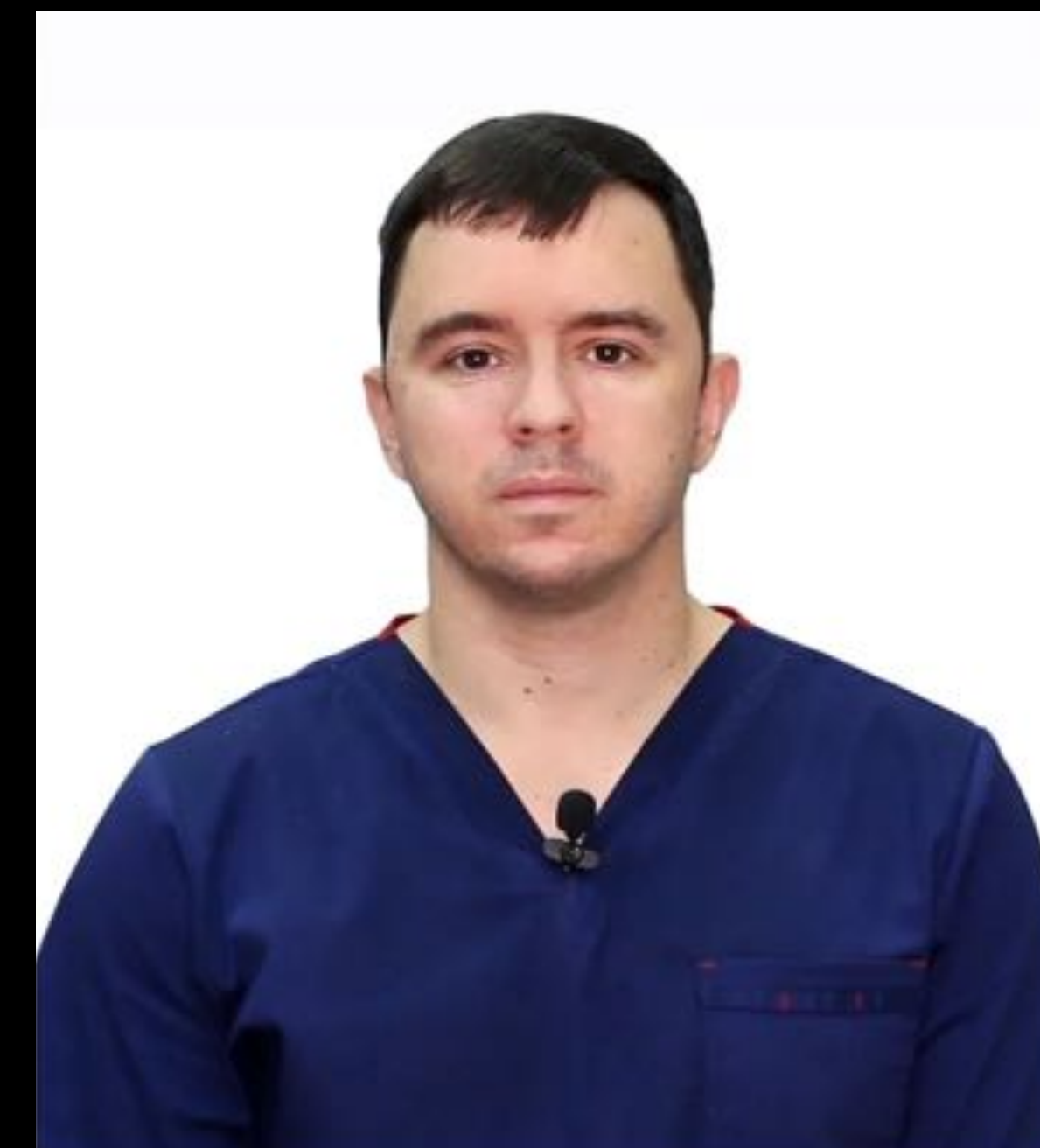


# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №12

Случай применения геля  
Фитодент Периогель

(Прямая речь сохранена):

«Я летчик, но иногда  
пародонтолог.  
FitoDent PerioGel в комплексной  
пародонтологической терапии.  
Алексей Шаров, пациент Вам  
лично передал слова  
благодарности за эту  
разработку. Он на ночь наносит  
перед сном и утром после  
чистки. 6 дней результат».



**Фото предоставлены:**  
Виталий Панцулая  
Москва  
УЦ «ДЕНТАЛ ГУРУ»



(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)



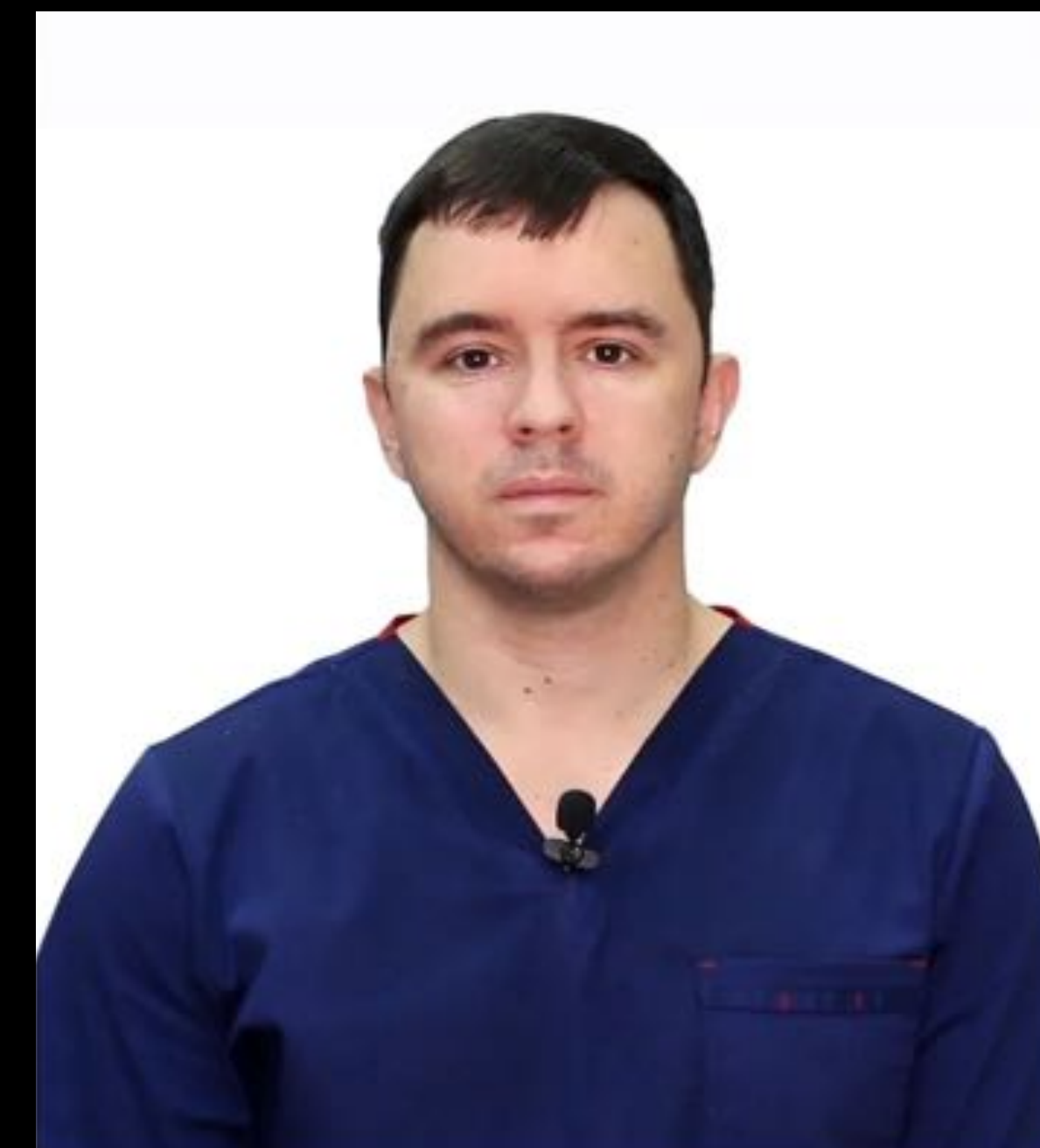
# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №13

Случай применения геля  
Фитодент Периогель

(Прямая речь сохранена):

«Заглушечный свищ. Курение,  
гигиена 🙅

FitoDent PerioGel 🌿 5 дней».



**Фото предоставлены:**  
Виталий Панцуля  
Москва  
УЦ «ДЕНТАЛ ГУРУ»



(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)





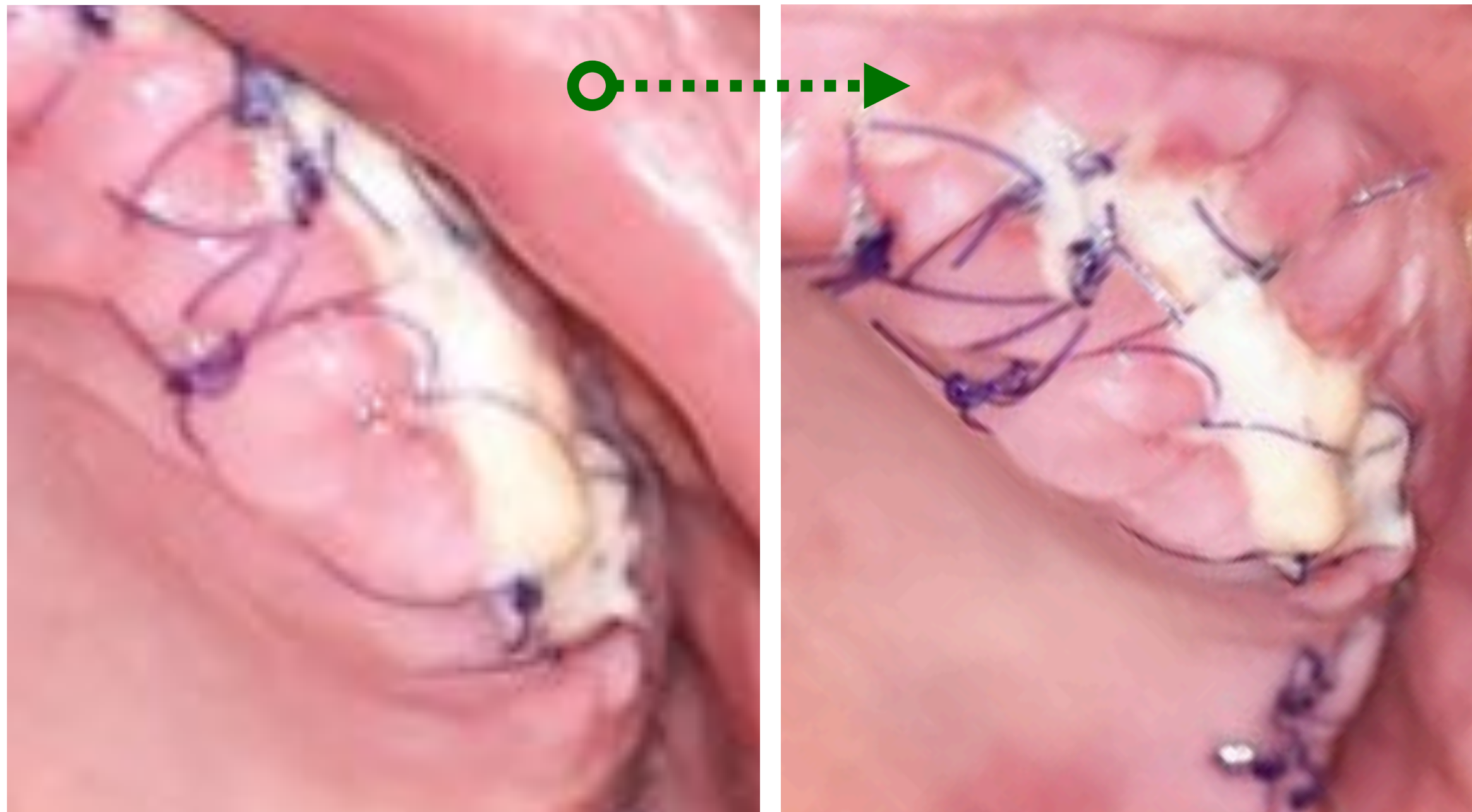
# МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ МЕНЕДЖМЕНТ МЯГКИХ ТКАНЕЙ В ПОЛОСТИ РТА

МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ  
"АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ И  
ОРТОДОНТИИ"

14.10.2022 ИСЛАМАБАД, КАРАЧИ, ТАШКЕНТ

[хамомилла.рф](http://хамомилла.рф) [hamomilla.ru](http://hamomilla.ru) [lyoplast.com](http://lyoplast.com) [russianboneblocks.ru](http://russianboneblocks.ru) +7(964)342-16-12

# Метаболический менеджмент мягкой тканей



«Пациенту проведено расщепление альвеоляра и Имплантация с костной пластикой. Врач не смог наглухо ушить. Фото сделано на 3-ьи и 7-е сутки. Со слов врача - между лоскутами был 1-1,5 мм. Не хватило опыта (знаний) мобилизовать лоскут. Апикальных швов тоже нет...»

Ответ: «...на 7 день эпителий формируется физиологически. Не трогаем, ждём, когда слюнной жидкостью фибро-некротический налет сойдёт полностью. Если применять гель: он будет больше полезен окружающим тканям, а не зоне раскрытия швов, для трофики и кровоснабжения. Сушить, мазать, лучше с ДКВ и осиной. Раскрытие тут до 1 см<sup>2</sup>, срок 7 дней, швы уже не наложить повторно. Любая ревизия истончит лоскут. Для мастер-класса - не очень подходящий случай. Важнее спасти пациента, а не врача.»



Подскажите пожалуйста, а банальная асепта - бальзам не поможет в этой ситуации?

Владислав, мне трудно сказать, я ей не пользуюсь. Хотя средства совсем не банальные - с большой историей на рынке. Исходя из состава: компонентов способствующих регенерации, аэрации, антиоксидантов, субстратных веществ, антиадгезивных, антигипоксантов, провитаминов и прочего там нет. Поможет ли - определит лишь эмпирический опыт. Швы разошлись, потому что лоскутам не хватило питания от натяжения и многократной перфорации швами. Антисептики и противогрибковые средства здесь вряд ли окажут нужную помощь. Мы в начале нашего пути, обязательно сравним по эффективности все доступные на сегодня средства для этих целей.

# Метаболический менеджмент мягкой тканей

Носова М.А.  
Шаров А.Н.  
Монография #2

Метаболический  
менеджмент  
мягких тканей  
в полости рта

Н	О	А	А	П
А	Т	К	Р	О
У	Б	Т	Х	М
К	О	И	И	О
А	Р	В	В	И

Источник:

DOI:

**- Хирургическое управление  
(оперативное):**

до/в процессе/после

**Направлено на:**

- создания зоны прикреплённой кератинизированной десны,
- увеличения объёма десны
- изменения биотипа десны

**- Механическое управление  
(ортопедическое):**

- ФДМ (в том числе индивидуальный)
- временные абатменты
- временные коронки и др

**Направлено на создание:**

- формы десны
- объёма десны
- ширины десны

Качественный и количественный анализ следует проводить на этапах. Позволит так спланировать лечение, чтобы уменьшить вероятность последующих осложнений. (А. Скулеан)

# Метаболический менеджмент мягкой тканей

## Протезирование зубов на имплантатах -

не биологическая манипуляция, осложняющая регенерацию по причинам:

- нет связки как вокруг зуба
- краевое прилегание с прикреплением отсутствует
- требует систематической гигиены отличной от без него
- состояние в долгосрочной перспективе зависит еще от многих факторов
- меньшее количество клеток и сосудов способных к регенерации

# Метаболический менеджмент мягкой тканей

Нет данных о метаболическом менеджменте мягкой тканей в области будущей ортопедической конструкции!

**Идея метаболического компонента в мягкой тканей десны для:**

- качества,
- состояния,
- трофики,
- микроциркуляторного снабжения,
- обменных процессов в тканях,
- поддержания гомеостаза,

**..... давно лежит на поверхности!**

# Метаболический менеджмент мягкой тканей

При установке ФДМ на сегодня используют:

- Раствор Хлоргексидина
- Гипохлорит натрия
- Мирамистин

Информации о таком показании в средствах для ухода за пародонтом нет!

# Метаболический менеджмент мягкой тканей

## Что входит в эти средства:

- Антисептик (или комбинация с противогрибковым средством)
- Субстрат для регенерации (реже с антисептиком)
- Основа средств - гель и или паста, в лучшем случае адгезивная

# Метаболический менеджмент мягкой тканей

Мультинаправленного действия компонентов, которые:

- способствуют регенерации,
- способствуют аэрации,
- антиоксидантов,
- субстратных веществ,
- антиадгезивных,
- антигипоксантов,
- провитаминов и прочего.....

...в составах не встречается!

# Метаболический менеджмент мягкой тканей

Клиническими показателям метаболического менеджмента мягкой тканей в области имплантатов:

В области под ФДМ: (норма)

- цвет десны (трофика и кровоснабжение) - нет отёчности/гиперемии
- тургор десны при нажатии (нормальное состояние десны) - уплотнение
- кровоточивость - отсутствие
- мацерация - отсутствие
- структура десны - целостность края
- эпителизация (оценка этапа эпителизации) - белесая поверхность манжеты



# Цель работы

Научный и практический интерес представляет оценка временных параметров репарации и васкуляризации в месте установки ФДМ после однократного применения геля и без него в условиях одинакового дизайна исследования (у одного и того же пациента), а также сравнительный анализ продолжительности репарации и регенерации в области ФДМ у пациентов с различными фенотипическими показателями десны

# Цель работы

Оценить эффективность применения геля с хлорофиллом и ХГ 0,12% при установке ФДМ у пациентов с различными фенотипическими показателями в условиях одного дизайна исследования

# Группы исследования

## Группы исследования:

1. Контрольная группа. Пациенты, которым при установке ФДМ проводили только однократную ирригацию внутренней шахты имплантата раствором антисептика ХГ 0,12%

2. Основная группа. Пациенты, которым при установке ФДМ проводили ирригацию внутренней шахты имплантата раствором антисептика ХГ 0,12% и однократно применяли геля с хлорофиллом и ХГ 0,12%

# Группы исследования

## Дизайн применения геля в исследовании:

1. Установка ФДМ при одномоментной имплантации без пластики десны
2. Установка ФДМ при одномоментной имплантации с пластикой десны
3. Отсроченная установка ФДМ после имплантации без пластики десны
4. Отсроченная установка ФДМ после имплантации с пластикой десны

# Материалы и методы

## Активные компоненты:

1. альгинат натрия,
2. хлоргексидин 0,12%,
3. д-пантенол,
4. аллантоин,
5. метил салицилат,
6. ментол,
7. экстракт пихты,
8. натрий медь хлорофиллин,
9. эвгенол

## Гелевая композиция основы:

1. сорбитол,
2. вода,
3. гидроген-е касторовое масло,
4. гидроксипропилцеллюлоза,
5. метилпарабен,
6. ароматизатор «Пектраль»,
7. пектин

# Материалы и методы

Оценивали статусы пациентов по показателям Фенотипического планирования:

1. Конституция
2. Тип кости
3. Объём кости
4. Биотип десны

**Сроки:** на 4-7-10 дней контроль состояния десневого края под ФДМ

# Фенотипическое планирование (2017)

Важные фенотипические показатели	Конституция (Черноруцкий 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	Выраженная зубо-челюстная аномалия, сужение верхнечелюстной дуги, в дистальных участках множественная скученность зубов, дистопия, тортоаномалия	Зубы крупные, треугольной формы	Прикус перекрестно-травматический	IG - 6,1 (HYG)
	Нормостения	2	Вторичная дегисценция	Толстый (2-3 мм)					ИК - 6,4 (KI)
	Астения	3	Атрофия в пределах нормы	Средний (1-2 мм)					GI - 7,0
	Атрофия	4	Исключающая хирургическое вмешательство атрофия	Тонкий (менее 1 мм)	Слизисто-мышечные тяжи на нижней челюсти фронтальном участке и справа в дистальном участке (в 4-ом сегменте)	PBI - 0			
Коэффициент ВОЗ (1980) - 1									
Комментарий: 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 проведенной 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

АКАДЕМИЯ  
ХЛОРОФИЛЛА  
И КОРЫ ОСИНЫ



Пациент ФИО

Врач ФИО

Дата

№ Случая

№ Зуба

№ ФДМ

Комментарий

Результат на:  
4, 7, 10 день

Описание

Фото есть/нет

**ПАСПОРТ КЛИНИЧЕСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ГЕЛЯ ФИТОДЕНТ ПЕРИОГЕЛЬ НА ФОРМИРОВАТЕЛЬ ДЕСНЫ: ГЕЛЬ С ХГ 0,12% / ГЕЛЬ С ДКВ**

Критерии/Срок	Исходное состояние	4-ый день	7-ой день	10-ый день
Цвет тканей (Розовый, Бледно-розовый, Умеренно-гиперемированный, Ярко-гиперемированный, Цианотичный)				
Вертикальный объем десны (от края эпителия до заглушки), мм				
Горизонтальный объем прикрепленной десны в 2-х точках (вестибулярно и орально), мм				
Тургор тканей (Плотный, Умеренно-плотный, Рыхлый)				
Биотип десны (Сверх-толстый, толстый, средний, тонкий)				
Мацерация (Да/Нет)				
Флотация (Да/Нет)				
Отёк тканей (Да/Нет, Умеренный, Выраженный, в пределах МГТ, выходит за пределы МГТ)				
Наличие налёта (Да/Нет, Фибриновый, Белый, Жёлтый)				
Наличие отделяемого (Да/Нет, Серозное, Гнойное)				



# Материалы и методы

## Способы определения клинических показателей:

- Все измерения в мм выполняются зондом

- Тургор определяют обратной стороной зонда

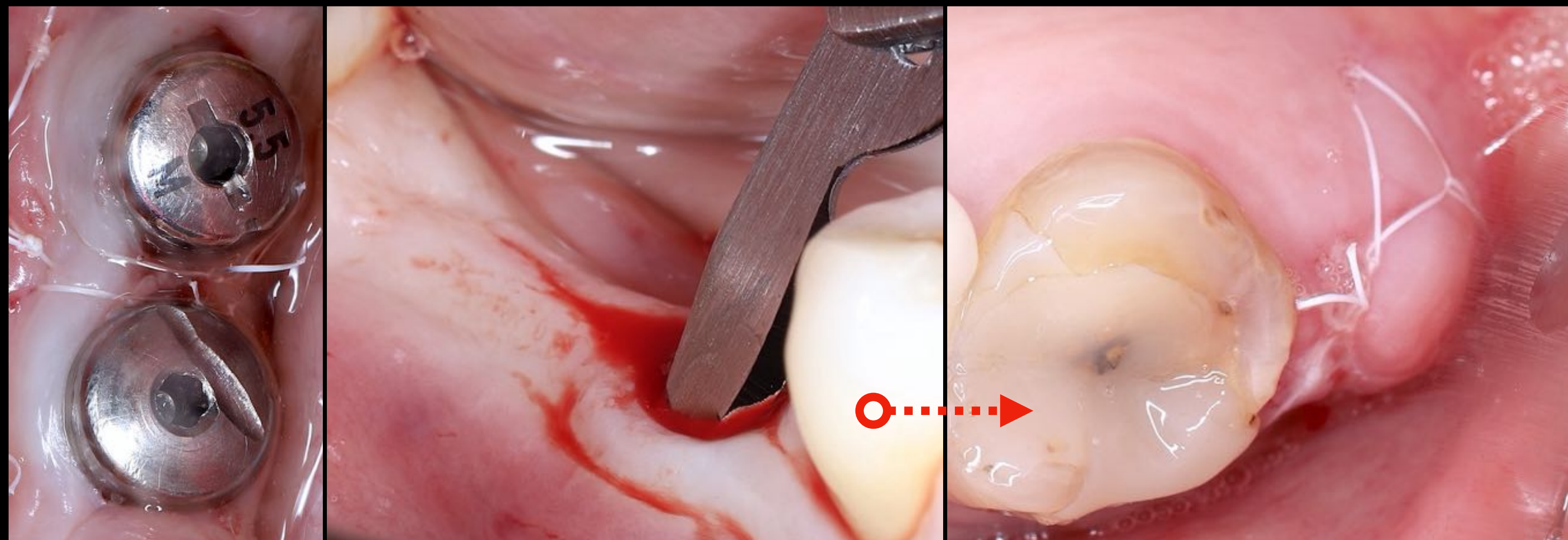
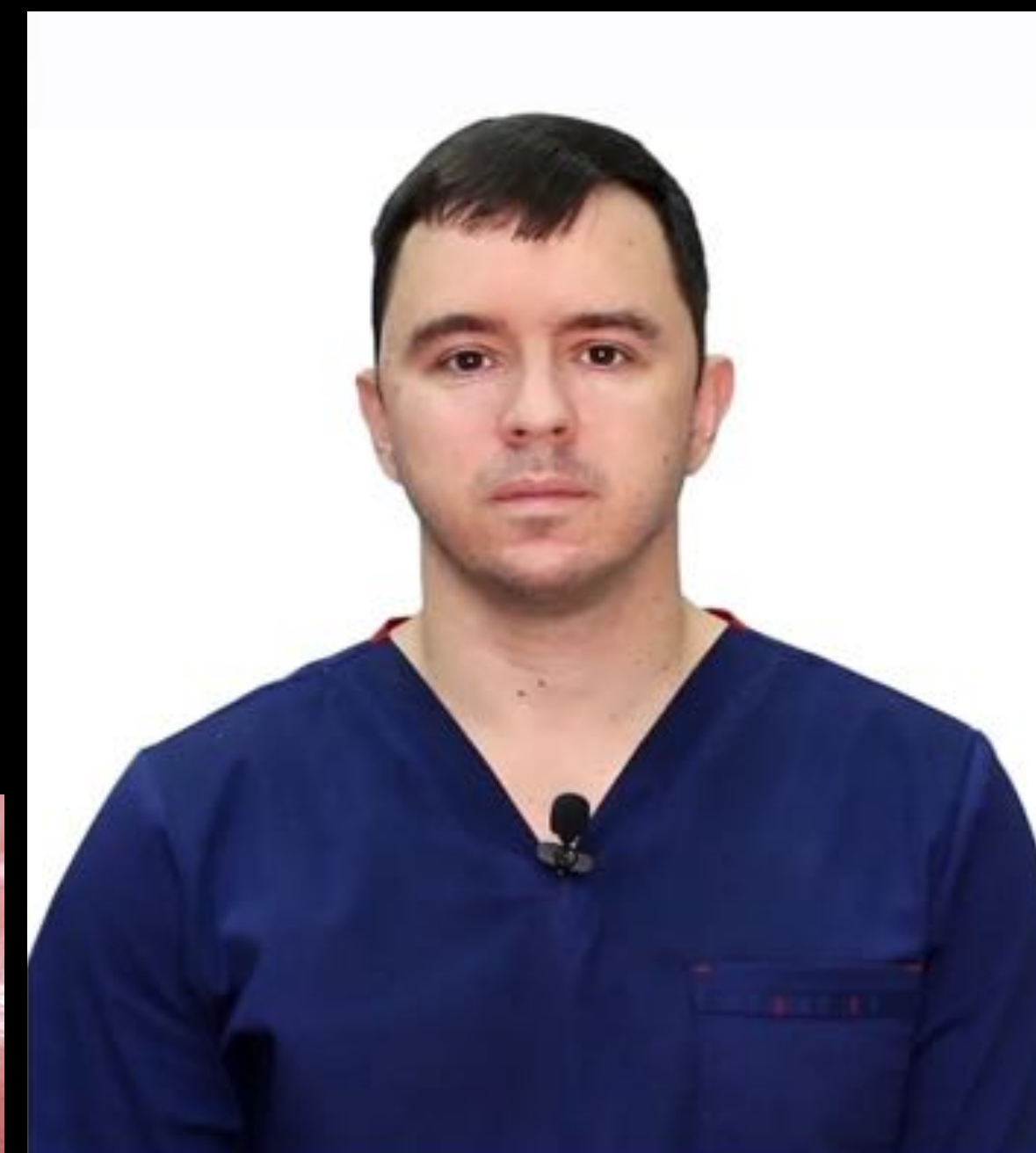
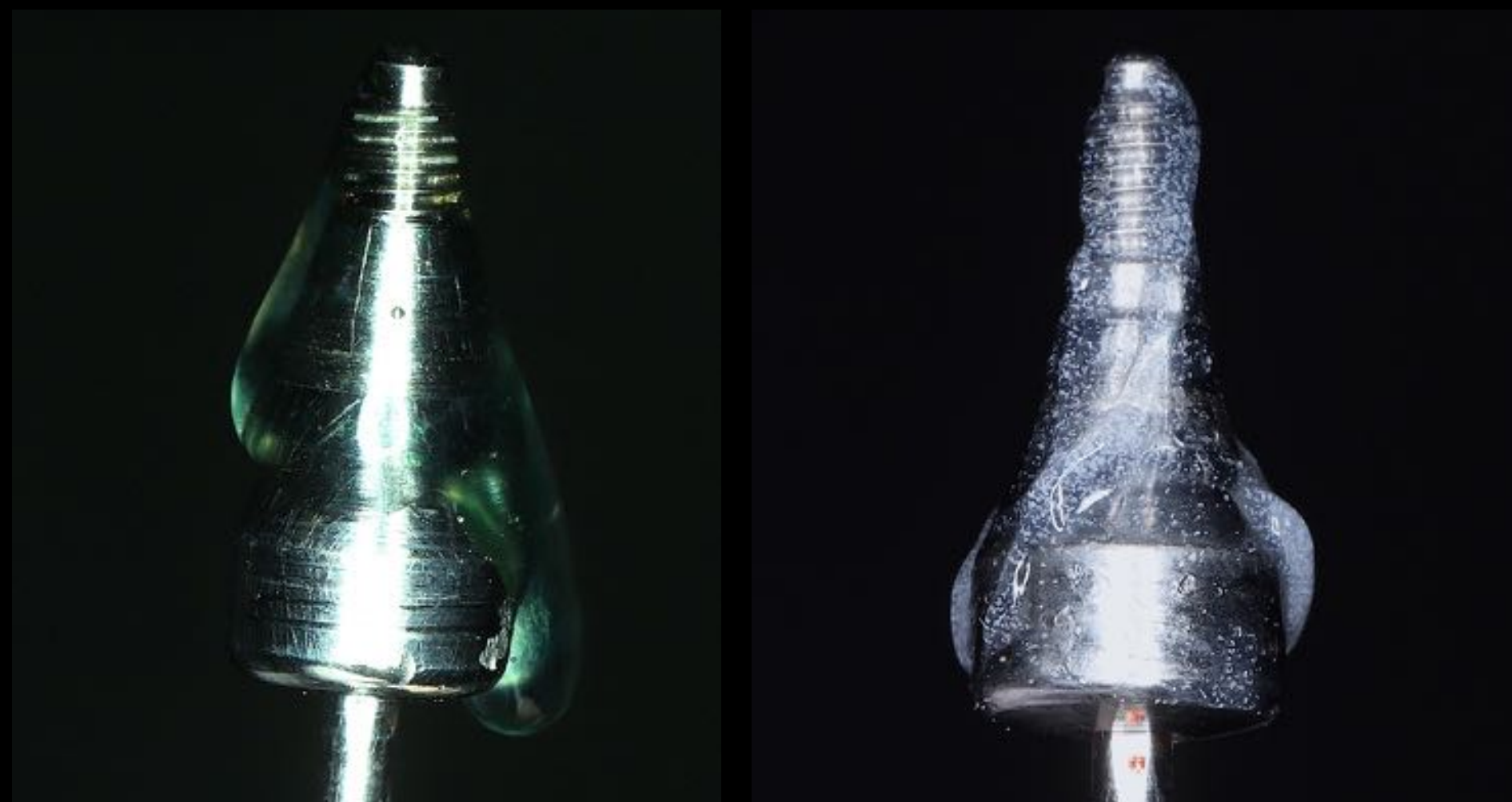
- Цвет, отёк, налёт, отделяемое, мацерацию, флотацию - визуально

# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №14

Рисунок 1(А-Г). 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 (справа) и FD PerioGel (слева).

Установлены ФДМ с фиксацией СДДТ швами вестибулярно.



**Фото предоставлены:**  
Виталий Панцулая  
Москва  
УЦ «ДЕНТАЛ ГУРУ»



(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)



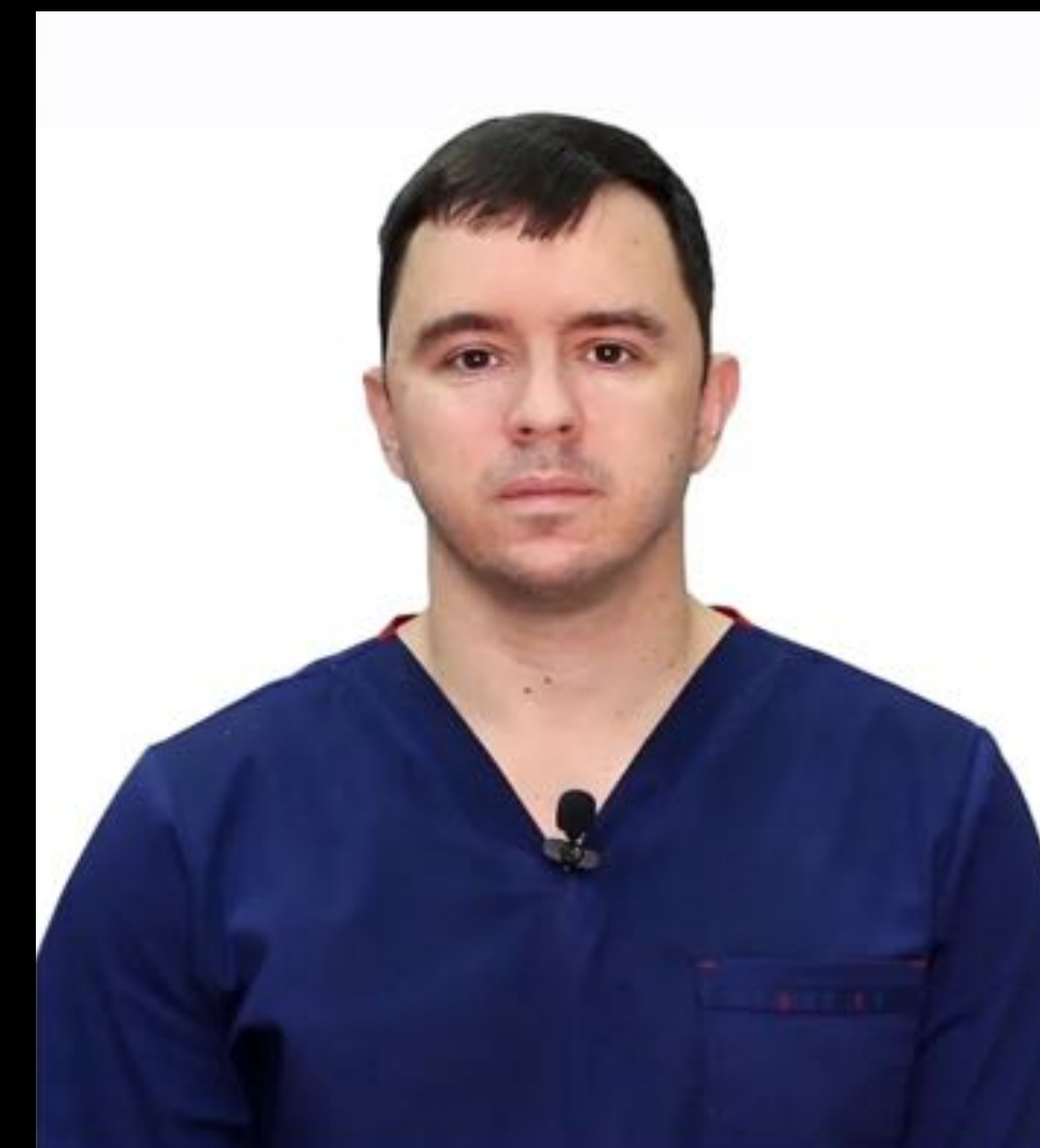
# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №14

Продолжение описания:

Рисунок 2(А-Б). Клиническая картина через 7 дней после установки ФДМ.

«Мокрый» дизайн: сопоставимый объём 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.



**Фото предоставлены:**  
Виталий Панцуля  
Москва  
УЦ «ДЕНТАЛ ГУРУ»



(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)



# Результаты исследования

1. Дизайн установки ФДМ не влияет на срок регенерации в области формирования десневой манжеты, везде происходит в одинаковые физиологические сроки

2. Эпителизация в случае применения геля с хлорофиллом и хлоргексидином 0,12% наступает в 1,5-2 раза быстрее, чем без него

3. В случае применения геля во всех случаях наблюдается качественное отличие по всем клиническим показателям: цвет десны, структура десневой манжеты, мацерация на контакт с ФДМ, наличие эпителиального слоя на поверхности десневой манжеты, наличие отёка и отделяемого

# Выводы

**Применение геля оправдано во всех случаях установки ФДМ:**

- обеспечивается профилактика бактериальной контаминации,
- десневая манжета имеет нормальную структуру и цвет,
- нормализуется сосудистое питание,
- мацерация на контакт с ФДМ отсутствует,
- регенерация мягких тканей происходит в более ранние сроки

# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФИТОДЕНТ №14

Виталий Георгиевич Панцулая: «В моей имплантологической практике фактически каждая имплантация по одно- и двухэтапному протоколу сопровождается мягкой тканевой 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 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 лечении:

Виталий Георгиевич, добрый день!  
По поводу 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)



**Фото предоставлены:**  
Виталий Панцулая  
Москва  
СНИКОН



**(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12 [hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)**



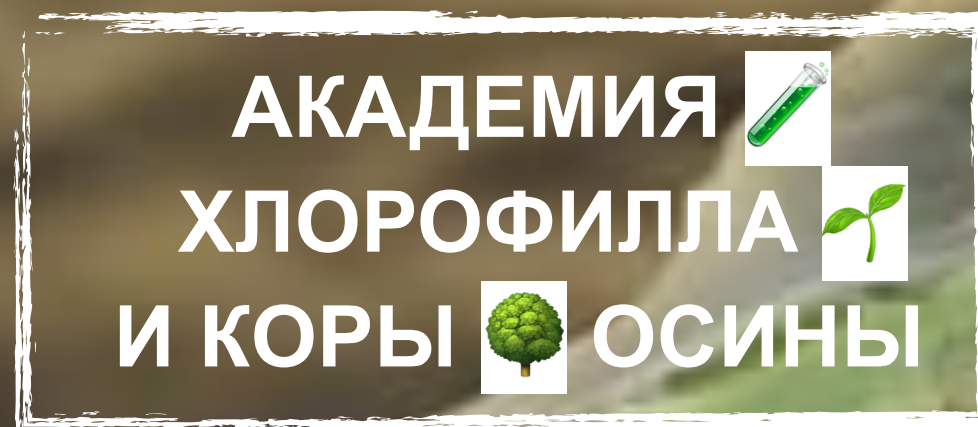
# Источники литературы

1. ПРИМЕНЕНИЕ МОДИФИЦИРОВАННОГО ФОРМИРОВАТЕЛЯ ДЕСНЫ ПРИ НЕМЕДЛЕННОЙ НАГРУЗКЕ НА ДЕНТАЛЬНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ Панцулая В.Г., Ризаева С.М. УДК: 616.21:378.17 (091) (571.1)
2. Soft tissue manipulation for single implant restorations A. Alani and M. Corson DOI: 10.1038/sj.bdj.2011.904 <https://euroasia-science.ru/medicinskie-nauki/значение-ультразвуковой-доплерогра/>
3. Fomin, N., Fuentes, C., Saulnier, J.-B., Tuhaut, J.-L. Tissue Blood Flux Monitoring by Laser Speckle Photography // Laser Physics. 2001. Vol. 11. No 4. P. 525 – 529.
4. Кречина Е.К., Рахимова Э.Н. Оценка нарушений гемодинамики тканевого кровотока в тканях десны в норме и при заболеваниях пародонта по данным ультразвуковой доплерографии // Стоматология 2005 – Т 84 № 5 — — С. 24-27
5. Амхадова М. А., Мустафаев Н. М. , Толмачев В. Е. , Особенности исследования микроциркуляции пародонта при выраженной атрофии костной ткани челюстей, 2012
6. Кухаренко Ю.В., Попова Е.С. Возможность использования УЗДГ в диагностике сосудистых нарушений тканей пародонта у пациентов с зубочелюстными аномалиями
7. Носова М.А.1, Латиф И.И.2, Краева Л.А.2,3, Хамдулаева Г.Н.3, Шаров А.Н.4  
ИССЛЕДОВАНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ, АНТИАДГЕЗИВНОЙ И АНТИБИОПЛЕНКООБРАЗУЮЩЕЙ АКТИВНОСТИ РАСТИТЕЛЬНЫХ КОМПЛЕКСОВ В ОТНОШЕНИИ ПАРОДОНТОПАТОГЕННЫХ БАКТЕРИЙ IN VITRO

# Источники литературы

8. 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>.
9. Носова МА, Березина ДД, Волова ЛТ, Шаров АН, Трунин ДА, Постников МА. Эффективность применения аллогенной dura mater для превентивного хирургического лечения образования одиночных и множественных рецессий десны перед ортодонтическим лечением несъемной ортодонтической техникой: клиническое исследование. Пародонтология. 2021;26(4):317-326. <https://doi.org/10.33925/1683-3759-2021-26-4-317-326>.
10. Никитенко В.В., Ковалевский А.М., Латиф И.И. Эффективность применения композиции в форме геля с экстрактом коры осины и хлорофиллом для лечения и профилактики воспалительных заболеваний пародонта.
11. Латиф И.И., Ковалевский А.М., Носова М.А., Шаров А.Н., Краева Л.А. Оценка эффективности гелевой композиции для ухода тканями полости рта. Стоматологическая весна в Белгороде - 2022: сборник трудов Международной научно-практической конференции к 100-летию МГМСУ. - Белгород: ИД «БелГУ» НИУ «БелГУ», 2022 - 276 с. УДК 616.31(470.325).





DOI: 10.13140/RG.2.2.16727.55201

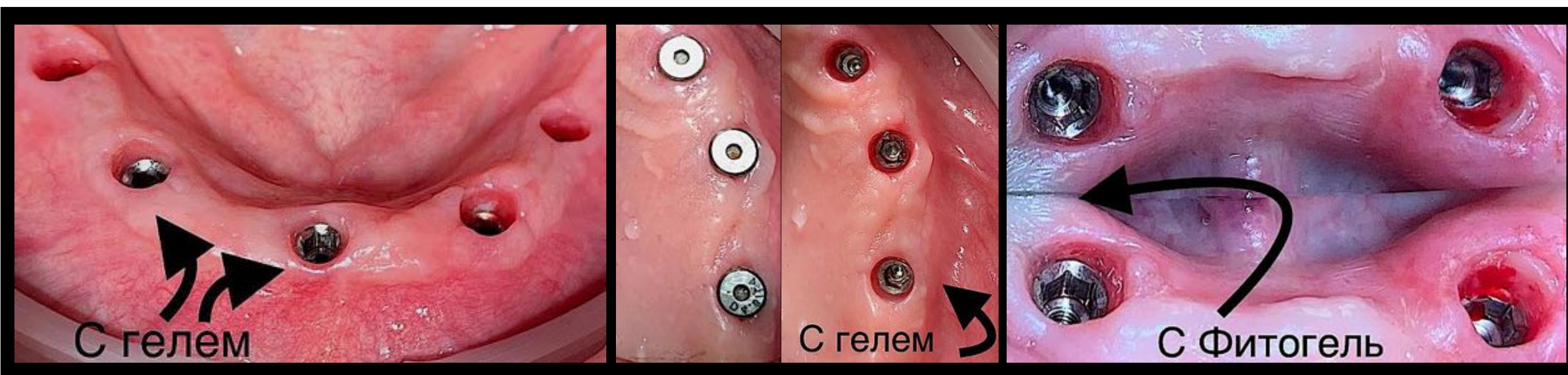
**БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!**

[lyoplast.com](http://lyoplast.com) [lyoplast.ru](http://lyoplast.ru) [russianboneblocks.ru](http://russianboneblocks.ru) [хамомилла.рф](http://хамомилла.рф) +7(964)342-16-12



### ДМИТРИЙ ЮРЬЕВИЧ БЕРЕЗИН

Главный врач центра «Полимедикор», врач-стоматолог-ортопед, хирург, имплантолог. В 1995 году окончил стоматологический факультет 1 ЛМИ им. акад. И.П. Павлова. Имеет множество сертификатов по челюстно-лицевому протезированию, пластической хирургии, а также сертификаты по работе с различными системами зубных имплантатов. Знание и владение, пожалуй, всеми известными на сегодняшний день технологиями замещения дефектов зубных рядов, позволяют врачу предложить пациенту все возможные варианты лечения.



(812) 642-16-12 +7 (964) 342-16-12  
[hamomilla.rf@gmail.com](mailto:hamomilla.rf@gmail.com) [hamomilla.shop](http://hamomilla.shop)  
Санкт-Петербург, Невский пр., 46




















Товары  
магазина  
«Ромашка»



Русский язык DOI:  
Английский язык DOI:  
Ссылка на видео доклада: QR-код справа—>



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



Хлорофилл



Вода очищенная



Сорбитол



Ароматизатор



Касторовое масло



Эвгенол



Экстракт пихты



Пектин



Альгинат натрия



Ментол



Хлоргексидин





Хлорофилл



Вода очищенная



Сорбитол



Ароматизатор



Касторовое масло



Эвгенол



Экстракт пихты



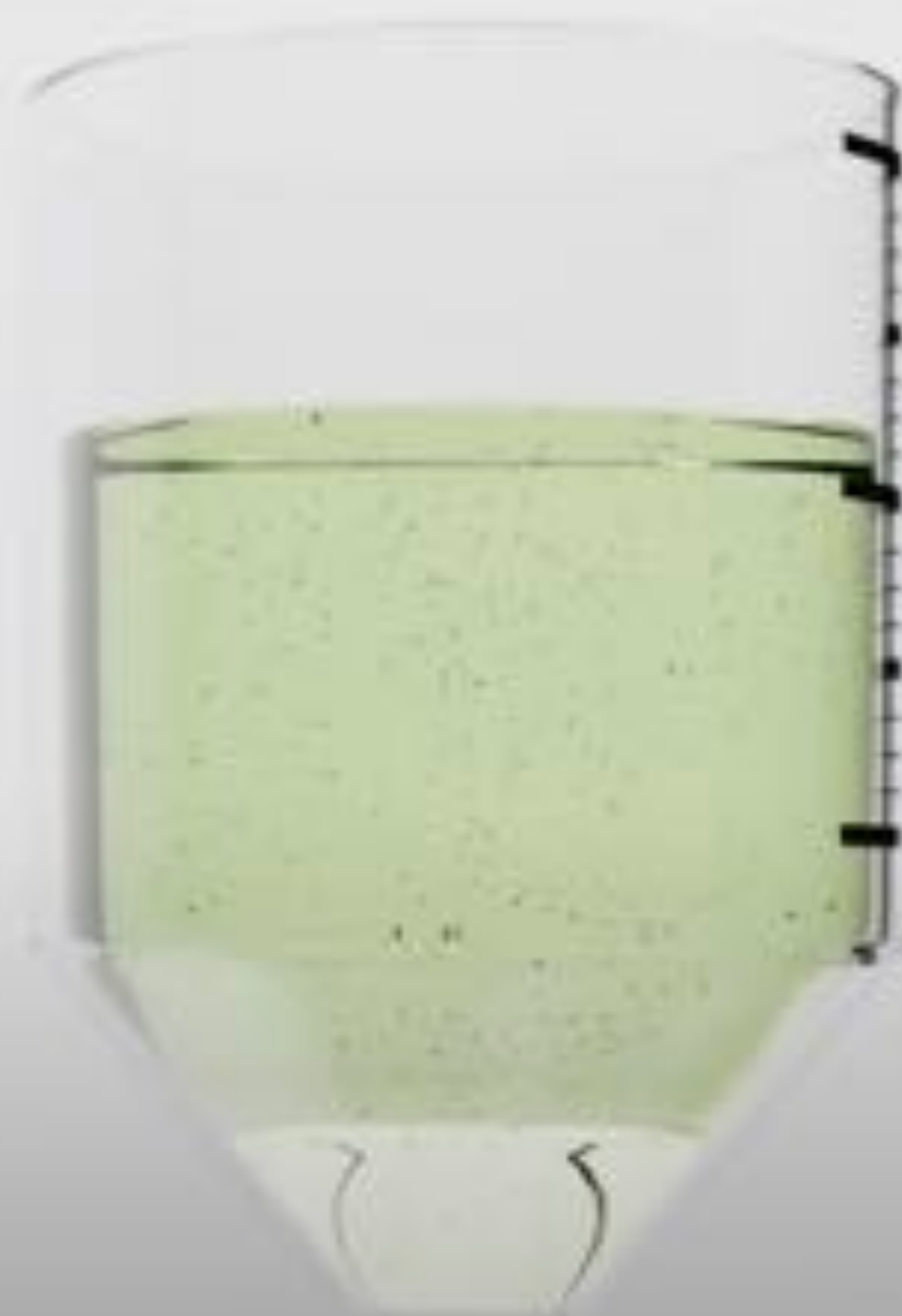
Пектин

Альгинат натрия

Ментол

Хлоргексидин











# Гель Периогель

Биоадгезивные свойства



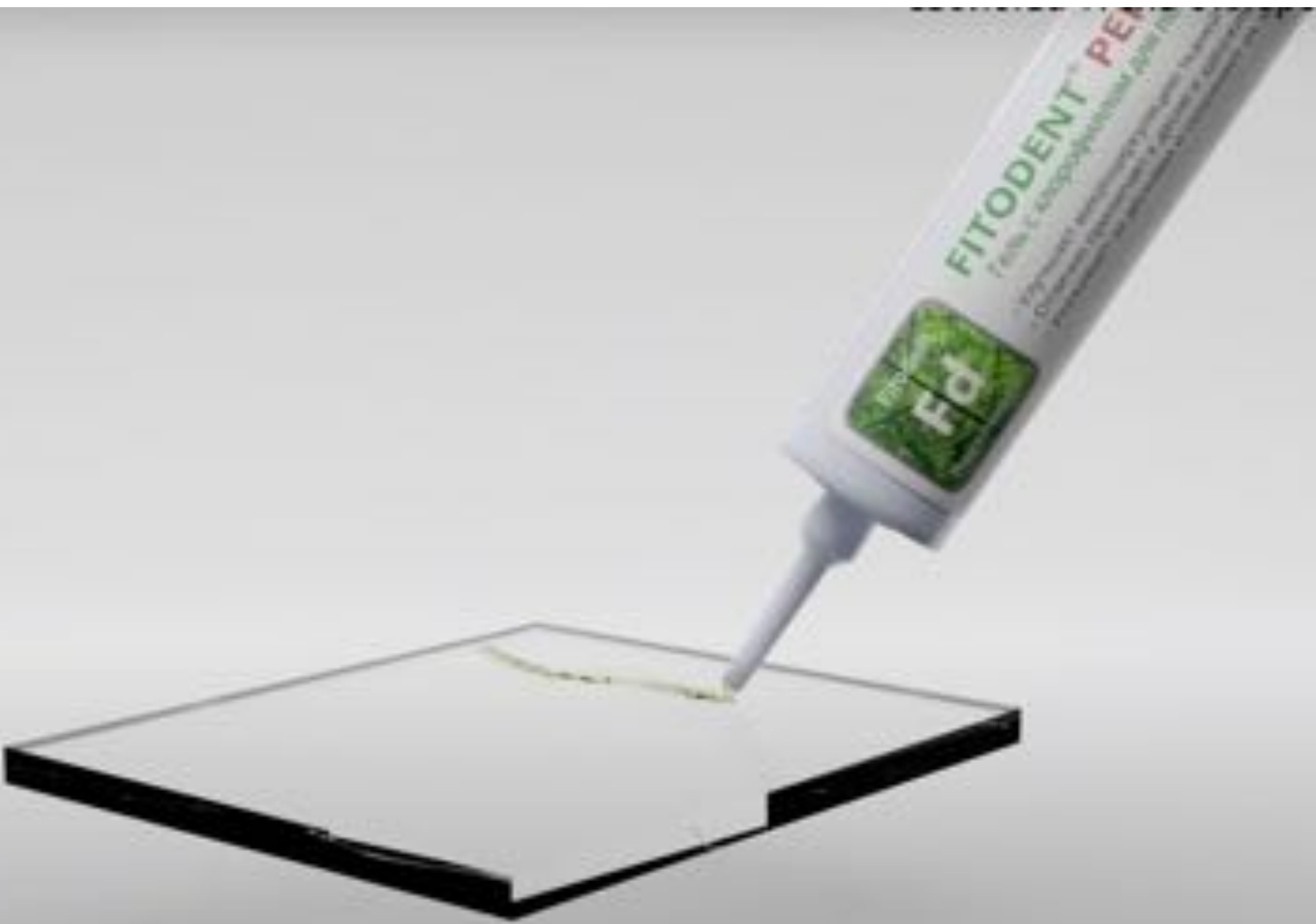
Длительно сохраняется



Продолжительное действие







## 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**
- \*Васкуляризация - **нет отёчности и гиперемии**
- \*Дезодорирует полость рта - **нет запаха**

## Способ применения гелей FD PerioGel, условия хранения, рекомендации



Тщательно высушить слизистую марлевым тампоном/спонжем



После нанесения образует заметную плёнку, гель липкий на ощупь

Скачай электронную версию настоящей книги

Нанести равномерным слоем из носика или инструментом

Смывать гель не требуется! Постепенно удалится со слюной

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

#### Применение:

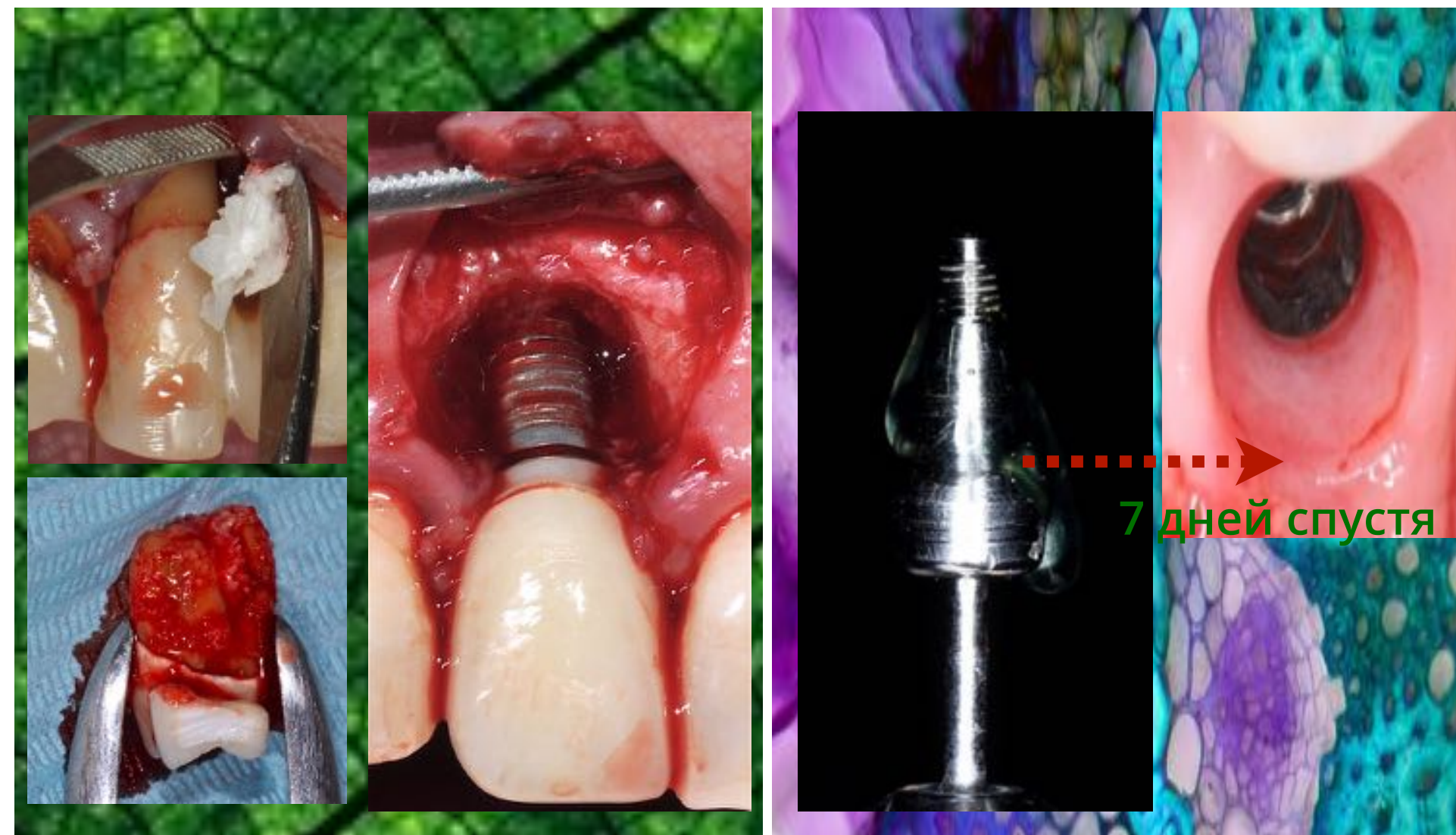
1. Уход за дёснами после хирургических вмешательств в течение первых 2-х недель;
2. Комплексное лечение пародонтита;
3. Хирургические вмешательства в полости рта (наносится на швы или в десневой карман);
4. Поражения десны и слизистой полости рта с инфекционным компонентом;
5. Хейлит, в том числе климатический,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



#### **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!**



### ГЕЛЬ 5 И 13 МЛ С ОСИНОЙ И ДКВ

#### 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.

#### **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



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

### ГЕЛЬ 5 И 13 МЛ С ХЛОРГЕКСИДИНОМ

#### 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.



#### **Хлоргексидин 0,12%**

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

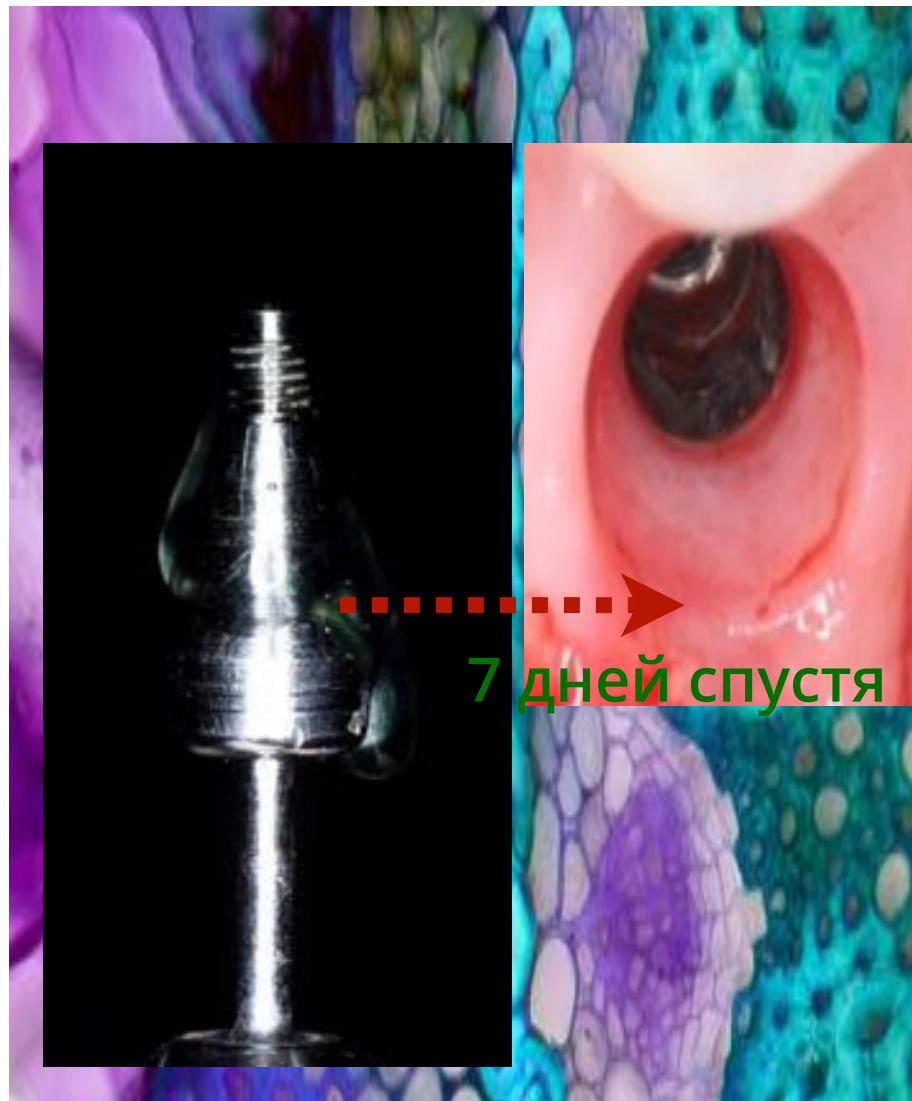
**Приём до 3-х недель!**



### ГЕЛЬ 5 И 13 МЛ С ОСИНОЙ И ДКВ

#### 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.



#### **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

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

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 возможностями	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		

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-гнояного периода)	33. Пародонтит
7. Постлучевые и постхимиотерапевтические изменения слизистой полости рта	14. Об.Х Периимплантита (Удаление имплантата)	<b>Нехирургический приём (Лечение заболеваний СОПР)</b>	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		

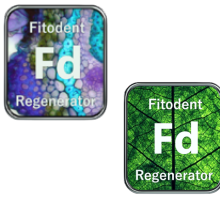

















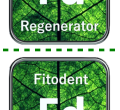

















Перечень болезней и проблем по МКБ-10, в которых возможно применение гелей FD PerioGel










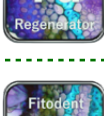




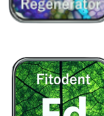






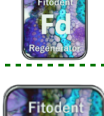


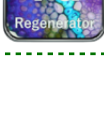





























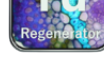





Область применения	Особенности/Частные инструкции	Гель с ХГ	Гель с ДКВ
1. Забор ауто трансплантата с нёба/бугра	Наносят в конце приёма, уменьшает боль, защищает рану		
2. Лечение пародонтита	Скайлинг, рутплейнинг, полировка, аппликация на десне		
3. Операции в полости рта (любые)	Наносим на высушенные 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. Натирательный 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 возможностями	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		







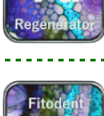



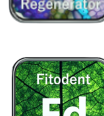



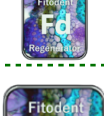

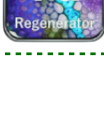


















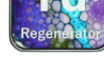



Экстренный стоматологический приём		Плановый стоматологический приём	
Нехирургический приём	Хирургический приём	Нехирургический приём (Проф. Гигиена полости рта)	Хирургический приём
1. Стоматит (Об. ХРАС, Об.Х/О. ГС, ИС, ТС, АС, ХС, МС, ЯС)	8. Об.Х/О. Пародонтит	18. Катаральный гингивит	28. Пародонтит 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	





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 хирургичес-кого лечения (расхождение швов, фибриновый налёт)	Ирригация раны раствором антисеп-тика (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 <sub>2</sub> O <sub>2</sub> , потом шприц с раствором KMnO <sub>4</sub> ). 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 <sub>2</sub> O <sub>2</sub> , потом шприц с раствором KMnO <sub>4</sub> ). 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 постхимио-терапевтические 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 купиро-вание 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 послеопера-ционных 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. <b>АГ с ХГ</b>		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. <b>АГ с ДКВ</b>		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. <b>АГ с ДКВ</b>		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). <b>АГ с ДКВ</b>		2-3 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели, Эликсир на 2 недели	 
23. Пародонтит тяжелой степени тяжести (кроме острой фазы)	Европейский протокол: скайлинг, рутплейнинг, полировка. (+ хирургия пародонта). <b>АГ с ДКВ, АГ с ХГ (при подостром течении)</b>	 	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, <b>АГ с ДКВ</b>		3-4 раза в день Гель с ДКВ на 2-3 недели, Полоскание 2 на недели	 
25. ХРАС	ИРА, <b>АГ с ДКВ</b>		3-4 раза в день Гель с ДКВ на 2-3 недели, Полоскание на 2 недели	 
26. Хейлит	<b>АГ с ДКВ</b>		3-4 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели	
27. Неудовлетворённость эстетическими качествами улыбки	Отбеливание, ортодонтическое лечение, реминерализующая терапия. <b>АГ с ДКВ</b>		3-4 раза в день Гель с ДКВ для регулярного/постоянного ежедневного применения	 
28. Пародонтит средней степени тяжести	Кюретаж ЗДК, ИРА. <b>АГ с ХГ</b>		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. <b>АГ с ХГ</b>		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. <b>АГ с ХГ</b>		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. <b>АГ с ДКВ</b>		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. <b>АГ с ДКВ</b>		2-3 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели, Эликсир на 2 недели	 
33. Периодонтит	Удаление зуба или операция РВК, швы, ИРА. <b>АГ с ДКВ</b>		2-3 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели, Эликсир на 2 недели	 
34. Адентия	Импантация, ИРА. <b>АГ с ДКВ</b>		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. <b>АГ с ДКВ</b>		2-3 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели, Эликсир на 2 недели	 
36. Периимплантит и периимплантоз	Операция, ИРА. <b>АГ с ХГ</b> - периимплантит, <b>АГ с ДКВ</b> - периимплантоз	 	2-3 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели, Эликсир на 2 недели	 

19. Фибринозный гингивит (до 3 степени)	Европейский протокол: скайлинг, рутплейнинг, полировка корня зуба. <b>АГ с ХГ</b>		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. <b>АГ с ДКВ</b>		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. <b>АГ с ДКВ</b>		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). <b>АГ с ДКВ</b>		2-3 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели, Эликсир на 2 недели	
23. Пародонтит тяжелой степени тяжести (кроме острого периода)	Европейский протокол: скайлинг, рутплейнинг, полировка. (+ хирургия пародонта). <b>АГ с ДКВ, АГ с ХГ (при подостром течении)</b>	 	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, <b>АГ с ДКВ</b>		3-4 раза в день Гель с ДКВ на 2-3 недели, Полоскание 2 на недели	
25. ХРАС	ИРА, <b>АГ с ДКВ</b>		3-4 раза в день Гель с ДКВ на 2-3 недели, Полоскание на 2 недели	
26. Хейлит	<b>АГ с ДКВ</b>		3-4 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели	
27. Неудовлетворённость эстетическими качествами улыбки	Отбеливание, ортодонтическое лечение, реминерализующая терапия. <b>АГ с ДКВ</b>		3-4 раза в день Гель с ДКВ для регулярного/постоянного ежедневного применения	
28. Пародонтит средней степени тяжести	Кюретаж ЗДК, ИРА. <b>АГ с ХГ</b>		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. <b>АГ с ХГ</b>		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. <b>АГ с ХГ</b>		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. <b>АГ с ДКВ</b>		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. <b>АГ с ДКВ</b>		2-3 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели, Эликсир на 2 недели	
33. Периодонтит	Удаление зуба или операция РВК, швы, ИРА. <b>АГ с ДКВ</b>		2-3 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели, Эликсир на 2 недели	
34. Адентия	Имплантация, ИРА. <b>АГ с ДКВ</b>		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. <b>АГ с ДКВ</b>		2-3 раза в день Гель с ДКВ на 2 недели, Эликсир на 2 недели	
36. Периимплантит и периимплантоз	Операция, ИРА. <b>АГ с ХГ</b> - периимплантит, <b>АГ с ДКВ</b> - 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

### 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

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

### 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<sub>2</sub>O<sub>2</sub> 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



**Программы домашнего гигиенического ухода (Шаров А.Н., Носова М.А., 2014. [хамомилла.рф](http://хамомилла.рф))**  
**Целевая группа/задача** **Средства гигиены**

**Наименование**

**Ежедневный базовый уход**

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, дез-одорация дыхания, стимулирование десны и улучшение состояния зубов, дёсен и полости рта

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).



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.

1. Индикаторы налёта (таблетки, жидкость),
2. Ополаскиватели,
3. Эликсиры,
4. Специальные щётки,
5. Резиновые ёршики и резиновые зубочистки.



**программы ухода**

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.

1. Профессиональные зубные щётки,
2. Профессиональные зубные пасты,
3. Суперфлоссы,
4. Гели для десны и слизистой.



**Профессиональные**

1. Пациенты после хирургических вмешательств (удаление зубов, резекционные методы, пародон-тальная хирургия, имплантация зубов, костная пластика),
2. Пациенты с пародонтитом в острой и подострой стадиях,
3. Пациенты с периимплантитом.

1. Профессиональные гели для десны,
2. Профессиональные полоскания,
3. Профессиональные зубные щётки,
4. Зубные эликсиры,
5. Гели с фтором, хлоргексидином.



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.

1. Отбеливающие пасты,
2. Система для домашнего отбеливания зубов,
3. Реминерализующие программы,
4. Гели для ежедневного применения,
5. Масла,
6. Стоматологическая косметика.



**Программы домашнего гигиенического ухода (Шаров А.Н., Носова М.А., 2014. [хамомилла.рф](http://хамомилла.рф))**  
**Целевая группа/задача** **Средства гигиены**

**Наименование**

**Ежедневный базовый уход**



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, дез-одорация дыхания, стимулирование десны и улучшение состояния зубов, дёсен и полости рта

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).



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.

1. Индикаторы налёта (таблетки, жидкость),
2. Ополаскиватели,
3. Эликсиры,
4. Специальные щётки,
5. Резиновые ёршики и резиновые зубочистки.

**программы ухода**



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.

1. Профессиональные зубные щётки,
2. Профессиональные зубные пасты,
3. Суперфлоссы,
4. Гели для десны и слизистой.

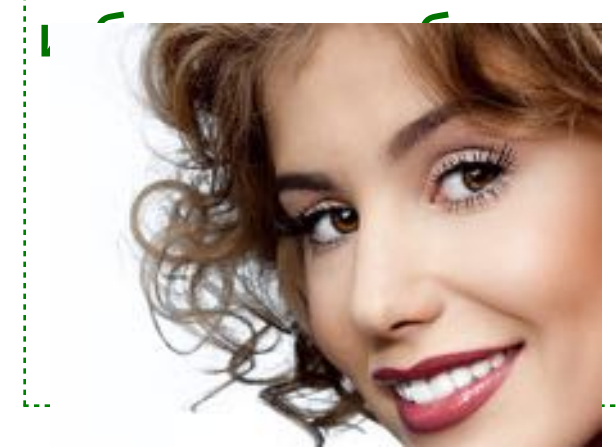
**Профессиональные**



1. Пациенты после хирургических вмешательств (удаление зубов, резекционные методы, пародон-тальная хирургия, имплантация зубов, костная пластика),
2. Пациенты с пародонтитом в острой и подострой стадиях,
3. Пациенты с периимплантитом.

1. Профессиональные гели для десны,
2. Профессиональные полоскания,
3. Профессиональные зубные щётки,
4. Зубные эликсиры,
5. Гели с фтором, хлоргексидином.

**Косметические**



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.

1. Отбеливающие пасты,
2. Система для домашнего отбеливания зубов,
3. Реминерализующие программы,
4. Гели для ежедневного применения,
5. Масла,
6. Стоматологическая косметика.