Оригинальная статья

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2018 УДК 615.473.03:616.317

Смердина Ю.Г., Тё Е.А., Смердина Л.Н.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ АППЛИКАТОРЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ КРАСНОЙ КАЙМЫ И СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ГУБ

ФГБОУ ВО Кемеровский государственный медицинский университет Минздрава России, 650056, Кемерово

Рецидивирующее течение большинства заболеваний губ требует длительного местного применения лекарственных препаратов. Для исключения высыхания и смазывания лекарственных средств, для улучшения фиксации аппликаций предложены различные варианты индивидуальных аппликаторов для лечения заболеваний красной каймы и слизистой оболочки губ. Возможно изготовление аппликаторов из термолабильного материала при помощи вакуумной формовки с небольшим заглублением по анатомическому рельефу плоскости смыкания губ или с формированием горизонтальной плоскости на толицину губ в виде выступа, что позволяет удерживать аппликатор от смещения во время лечения, повышая надежность фиксации. Для пациентов с гипотонусом мимической мускулатуры предложен нагубный аппликатор с межзубным держателем. При отсутствии аппарата для вакуумной формовки аппликатор может быть изготовлен из базисной пластмассы акрилового ряда. Все аппликаторы изготавливаются индивидуально для каждого пациента и могут использоваться многократно. Аппликаторы просты в изготовлении и удобны в применении. Фиксация на губах лекарственных форм в виде мазей, кремов и гелей с помощью аппликаторов повышает эффективность лечения.

Ключевые слова. заболевания губ; местные лекарственные средства; аппликаторы; термолабильный материал; пластмасса.

Для цитирования: Смердина Ю.Г., Тё Е.А., Смердина Л.Н. Индивидуальные аппликаторы для лечения заболеваний красной каймы и слизистой оболочки губ. Российский стоматологический журнал. 2018; 22 (3): 144-145. http://dx.doi. org/10.18821/1728-2802-2018-22-3-144-145.

Smerdina Ju.G., Tyo E.A., Smerdina L.N.

INDIVIDUAL APPLICATORS FOR THE TREATMENT OF LIP DISEASES

Kemerovo State Medical University Health Ministry of Russian Federation, 650056, Kemerovo

Recurrent course of most diseases of the lips requires long-term topical use of drugs. To avoid drying and lubrication of drugs, to improve the fixation of applications, various options for individual applicators for the treatment of diseases of the red border and the mucous membrane of the lips are offered. It is possible to manufacture applicators of the thermally labile material using vacuum forming with little penetration of the anatomical topography of the plane of the closing of the lips or forming the horizontal plane for a thickness of the lip a lip that allows you to hold the applicator against movement during treatment, increasing the reliability of fixing. For patients with hypotonia of facial muscles suggested nagurny applicator with interdental holder. In the absence of the apparatus for vacuum forming, the applicator can be made of acrylic base plastic series. All applicators are made individually for each patient and can be used repeatedly. Applicators are easy to manufacture and easy to use. Fixation of medicinal forms on the lips in the form of ointments, creams and gels with the help of applicators increases the effectiveness of treatment.

Keywords: lip diseases; local medicines; applicators; thermolabile material; plastic.

For citation: Smerdina Ju.G., Tyo E.A., Smerdina L.N. Individual applicators for the treatment of lip diseases. Rossiyskii stomatologicheskii zhurnal. 2018; 22(2): 144-145. http://dx.doi.org/10.18821/1728-2802-2018-22-2-144-145.

For correspondence: Smerdina Juliya Gennadievna Cand. Med.Sci, E-mail: 582998@mail.ru

Acknowledgments. The study had no sponsorship.

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

Received 27.04.18

Accepted 30.04.18

Заболевания губ представляют собой серьёзную проблему не только для стоматологии и дерматологии, но и для других направлений медицины. Заболевания губ включают в себя различные виды хейлитов и хронических трещин губ. Трудности лечения этих заболеваний связаны с упорным течением и рецидивами, в чем немаловажную роль, помимо других факторов, играют метеорологические воздействия, а также вредные привычки, приводящие к хронической травме, сухости красной каймы губ с образованием чешуек и корочек, развитию воспаления¹.

Основным компонентом комплексного лечения заболеваний красной каймы губ в терапевтической стомато-

логии является местное применение аппликаций лекарственных средств (противовоспалительных, антимикробных, кератопластических и т.д.) в форме кремов, мазей и гелей. Глубокое проникновение лекарственных препаратов в ткани губ возможно только после размачивания и удаления с красной каймы корочек и чешуек, после чего может появиться неприятное саднение. Несколько раз в день после удаления корочек и чешуек на ещё влажные губы толстым слоем наносят крем или мазь не менее чем на 20 мин. На этот период важно обеспечить сохранность нанесённых лекарственных форм с исключением их высыхания, облизывания и кусания губ, с местным поддержанием оптимальной температуры тела, препятствующей

Для корреспонденции: *Смердина Юлия Геннадьевна*, канд. мед. наук, E-mail: 582998@mail.ru.

¹ Брусенина Н.Д., Рыбалкина Е.А. *Заболевания губ: Учебное пособие*. М.: ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава», 2005.

сужению кровеносных сосудов и прекращению проникновения лекарственных препаратов. Подобный способ лечения описан в патенте №2111751².

В настоящее время не известно каких-либо приспособлений для фиксации лекарственных препаратов на губах. Лечение проводят либо методом аппликации мазей на губы, либо используют обычную мягкую повязку или пищевую плёнку, накладываемую на губы.

Для исключения высыхания и смазывания лекарственных средств при облизывании и кусании губ, для обеспечения глубокого проникновения лекарственных препаратов в ткани губ с местным поддержанием оптимальной температуры тела, препятствующей сужению кровеносных сосудов и прекращению проникновения лекарственных препаратов, нами предложены различные варианты аппликаторов для лечения заболеваний красной каймы и слизистой оболочки губ.

Для пациентов с выраженной анатомической формой губ используется аппликатор для мягких тканей лица³.

Предлагаемый аппликатор представлен пластиковым корпусом из термолабильного материала, выполненным по форме губ пациента с погружением на глубину анатомического рельефа по плоскости смыкания губ. Термомобильным материалом может быть, например, полипропилен, поливинилхлорид и др.

Небольшое заглубление по линии смыкания губ, соответствующее их анатомическому рельефу, обеспечивает удержание аппликатора на время лечения.

Корпус изготовлен при помощи вакуумной формовки с учётом индивидуальных особенностей губ, что позволяет накладывать аппликатор для обеспечения пролонгированного воздействия лекарственных средств на поверхность красной каймы губ (рис. 1 на вклейке).

Для пациентов с невыраженной анатомической формой губ изготавливается нагубный аппликатор для лечения заболеваний красной каймы губ⁴.

Аппликатор выполняют по форме губ пациента и по линии смыкания губ имеет горизонтальную плоскость в форме овального выступа, заглубленную на толщину губ, что позволяет удерживать аппликатор от смещения во время лечения, повышая надёжность фиксации аппликатора.

Корпус аппликатора изготовлен из термолабильного материала при помощи вакуумной формовки с учётом индивидуальных особенностей губ, что позволяет его использовать многократно, подвергать обработке.

Аппликатор хорошо фиксируется на красной кайме губ за счёт точного соответствия индивидуальной анатомической форме губ и адгезии лекарственных средств в виде мази, крема или геля, применяемых для местного лечения заболеваний губ. Овальный выступ на толщину губ выполняет роль межгубного держателя (рис. 2 на вклейке).

При отсутствии в клинике аппарата для вакуумной формовки аппликатор может быть изготовлен из базисной пластмассы акрилового ряда (рис. 3 на вклейке).

Для увеличения надёжности фиксации нагубного аппликатора во время лечения заболеваний красной каймы и слизистой оболочки губ у пациентов с гипотонусом мимической мускулатуры предлагается нагубный аппликатор с держателем⁵.

Модификации изготовления данного аппликатора зависят от оснащённости зуботехнической лаборатории стоматологической клиники.

Такая модификация аппликатора может быть актуальна для детей и пациентов с невыраженной анатомической формой губ. Межзубный держатель позволяет удерживать аппликатор во время лечения.

Аппликатор с межзубным держателем состоит из корпуса, выполненного по форме губ пациента, с заглублённой по линии смыкания губ площадкой в виде межзубного держателя с углублениями для фронтальных зубов пациента. Корпус аппликатора изготавливается из акриловой пластмассы (рис. 4 на вклейке).

Нагубный аппликатор с держателем хорошо фиксируется механически путём прикусывания горизонтальной площадки зубами. При этом оптимальной и комфортной для удерживания аппликатора пациентом является толщина площадки не более 2 мм.

Предложенные нагубные аппликаторы для лечения заболеваний красной каймы и слизистой оболочки губ позволяют обеспечить глубокое проникновение лекарственных препаратов в ткани губ за счёт обеспечения сохранности нанесённых лекарственных форм на любое время с исключением их высыхания, облизывания и кусания, с местным поддержанием оптимальной температуры тела, препятствующей сужению кровеносных сосудов и прекращению проникновения лекарственных препаратов.

Способ применения аппликаторов для лечения заболеваний красной каймы губ заключается в следующем. На поверхность аппликатора толстым слоем наносят крем, мазь или гель, помещают его на освобождённую от корочек и чешуек красную кайму губ. По истечении необходимого времени снимают аппликатор, удаляют остатки мази, крема или геля с губ пациента и с аппликатора.

Все предложенные аппликаторы изготавливают индивидуально для каждого пациента и могут использоваться многократно. Аппликаторы обрабатывают до и после каждого применения раствором антисептика. Аппликаторы являются недорогими и удобными при проведении лечения. Их эффективность подтверждена на практике.

Применение индивидуальных аппликаторов при лечении заболеваний красной каймы и слизистой оболочки губ с использованием лекарственных форм в виде мазей, кремов и гелей показало их эффективность, удобство, простоту изготовления, небольшую стоимость, что в совокупности позволяет рекомендовать стоматологам применять их в клинической практике.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Поступила 27.04.18 Принята в печать 30.04.18

² Брусенина Н.Д., Рыбалкина Е.А. Способ лечения хронических рецидивирующих трещин губ и сочетаний хронических рецидивирующих трещин губ с эксфолиативным или атопическим хейлитом. Патент РФ, №2227017; 2004.

³ Смердина Ю.Г., Тё Е.А., Смердина Л.Н., Запорожец К.Б., Мартынов С.А. *Аппликатор для мягких тканей лица*. Патент РФ, №172563; 2017. ⁴ Смердина Ю.Г., Тё Е.А., Смердина Л.Н., Запорожец К.Б., Мартынов С.А. *Нагубный аппликатор для лечения заболеваний красной каймы губ*. Патент РФ, №171048; 2017.

⁵ Смердина Ю.Г., Тё Е.А., Смердина Л.Н., Запорожец К.Б., Мартынов С.А. *Нагубный аппликатор с держателем*. Патент РФ, №171049; 2017

К ст. Ю.Г. Смердиной и соавт.



Рис. 1. Аппликатор для мягких тканей лица.



Рис. 2. Нагубный аппликатор для лечения заболеваний красной каймы губ, изготовленный из термолабильного материала.



Рис. 3. Нагубный аппликатор для лечения заболеваний красной каймы губ, изготовленный из базисной пластмассы акрилового ряда.



Рис. 4. Нагубный аппликатор с держателем.