

ДИПЛЕН-ДЕНТА Л

НОРД-ОСТ

СОСТАВ И ФОРМА ВЫПУСКА

1 кв. см пленки ДИПЛЕН-ДЕНТА Л толщиной 0,02-0,06 мм содержит линкомицина гидрохлорида 0,05-0,09 мг.

СВОЙСТВА И ДЕЙСТВИЕ

ДИПЛЕН-ДЕНТА Л – двухслойная пленка, состоящая из совмещенных гидрофильного и гидрофобного слоев. Предназначена для местного применения. Обладает ярко выраженным спектром антибактериального действия, характерным для линкомицина гидрохлорида.

ДИПЛЕН-ДЕНТА Л с гидрофильной (клеящей) стороны плотно фиксируется на поверхности слизистой оболочки полости рта, раневой, ожоговой и др. поверхностях и сохраняется в течение 6-8 часов.

Наружный (гидрофобный) слой предотвращает выход компонентов пленки в полость рта и попадания ротовой жидкости в зону действия пленки.

Пленка прозрачна, что позволяет наблюдать за динамикой патологического процесса не снимая ее с области пораженного участка. Наличие наружного защитного слоя позволяет больным в период лечения соблюдать гигиену полости рта в полном объеме.

Применение пленки ДИПЛЕН-ДЕНТА Л при лечении различных инфекционных и воспалительных заболеваний полости рта и десен, операционных ран, ожогов и др. приводит в первую очередь к исчезновению или значительному снижению количества агрессивных видов бактерий.

Она оказывает выраженное действие на резидентную микрофлору полости рта. При двухнедельном курсе лечения пародонтита практически полностью исчезают такие агрессивные виды, как *Prevotella melaninogenica*, *Prevotella oralis*, *Fusobacterium nucleatum*, *Fusobacterium necroferum*, *Streptococcus milleri*, *Actinomyces* sp., и исчезали клинические признаки воспаления десен. В тяжелых случаях пародонтита при наличии множественной антибиотикорезистентности целесообразно сочетание пленок ДИПЛЕН-ДЕНТА Л с ДИПЛЕН-ДЕНТА М (с метронидазолом), что позволяет эффективно элиминировать такие пародонтопатогенные виды, как *Porphyromonas gingivalis*, большинство бактероидов и пептострептококков.

При микробиологическом контроле процесса регенерации слизистой оболочки в области наложения швов после дентальной имплантации установлена положительная динамика микробной обсемененности ряда анаэробных видов.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

- Пародонтиты, гингивиты, стоматиты: афтозные, язвенно-некротические и возникшие в результате ношения зубных протезов;
- Другие острые и хронические формы воспаления десен;
- Послеоперационные раны, травмы, ожоги в полости рта и др.

СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ

Перед началом лечения пленкой ДИПЛЕН-ДЕНТА Л больных обучают рациональной гигиене полости рта, правильному выбору средств ухода за зубами, проводится контрольная чистка. Проводится снятие над- и поддесневых зубных отложений и кюретаж по показаниям. Аппликацию пленок проводят следующим образом: отрезают полоску пленки длиной 50 мм и шириной 10 мм (или другого удобного размера) и накладывают с клеящей стороны на десневой край. Как правило, первые 2-3 аппликации проводятся в клинических условиях с одновременным обучением больных технике их самостоятельного применения. Если не требуется специального наблюдения врача, больным для проведения данного этапа лечения предписывают накладывать пленку самостоятельно (целесообразно на ночь); рекомендуется ежедневные аппликации пленки в 4 сегментах после чистки зубов 1 или 2 раза в сутки.

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ КУРС ЛЕЧЕНИЯ

Гингивит и пародонтит легкой степени – в большинстве случаев для ликвидации воспалительных явлений в тканях десен достаточно проведение 5-8 аппликаций. Контрольные осмотры проводят через 1, 3, 6 и 12 месяцев после окончания курса лечения.



• **Пародонтит средней степени тяжести** – курс лечения пленкой ДИПЛЕН-ДЕНТА Л варьирует в пределах от 6 до 10 дней.

• **Пародонтит тяжелой степени** – применение пленки производится в комплексе с другими пародонтологическими мероприятиями. ДИПЛЕН-ДЕНТА Л накладывается вестибулярно и орально дважды в сутки после утренней и вечерней чистки зубов. Такие процедуры, которые можно было бы назвать предварительными, проводятся в течение 3-4 дней в зависимости от состояния и самочувствия больного. Как правило, этого достаточно для снятия острых воспалительных явлений, резкого уменьшения или прекращения гноетечения из пародонтальных карманов, что позволяет приступить к снятию над- и поддесневых зубных отложений и удалению грануляций. Курс лечения пародонтита тяжелой степени составляет в среднем 14-15 дней. Хороший эффект достигается при чередовании ДИПЛЕН-ДЕНТА Л с ДИПЛЕН-ДЕНТА Х и ДИПЛЕН-ДЕНТА М. При комбинированном использовании целесообразно начинать лечение с применением пленок ДИПЛЕН-ДЕНТА М, которая апплицируется на десневой край дважды в день в течение 6-8 дней, а затем накладывается либо ДИПЛЕН-ДЕНТА Л, либо ДИПЛЕН-ДЕНТА Х в течение 7-10 дней.

• **Ожоги** – в первые сутки при ожогах полости рта развивается явление дисбактериоза, проявляющееся в увеличении числа облигатных анаэробов и перераспределении соотношения видов в микробных ассоциациях. Начинают развиваться бактерии и грибок, что свидетельствует об ослаблении местного иммунитета. На фоне поражения слизистой оболочки полости рта эти изменения еще более выражены.

Пленку накладывают на пораженную поверхность, перекрывая её на 1-2 мм с каждой стороны. Лучший эффект лечения достигается при чередовании с пленкой ДИПЛЕН-ДЕНТА М. Пленочное покрытие за счет прозрачности обеспечивает возможность визуального контроля за состоянием раны без смены повязок. При перевязке оставшуюся часть пленки удаляют.

• **Профилактика воспалительных осложнений** – пленка ДИПЛЕН-ДЕНТА Л применяется после хирургических вмешательств на тканях пародонта для подавления патогенной микрофлоры в зоне операции, изоляции и механической защиты послеоперационных ран от внешнего воздействия. Пленку накладывают на 10-12 часов, перекрывая на 1-2 мм поверхность поражения. При перевязке оставшуюся часть пленки удаляют.

ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ

В редких случаях аллергические реакции на компоненты препарата.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Повышенная чувствительность к компонентам препарата.

ПЕРЕДОЗИРОВКА

В настоящее время о случаях передозировки препарата ДИПЛЕН-ДЕНТА Л не сообщалось.

УПАКОВКА

В герметичной полиэтиленовой упаковке одна пленка размером 50х100 мм.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ

Следует хранить пленки в оригинальной упаковке. Оставшуюся после использования часть пленки ДИПЛЕН-ДЕНТА Л снова вкладывают в упаковочный мешочек, вставляют в конверт и хранят в сухом, прохладном, защищенном от света месте. Не следует использовать пленку после истечения срока годности. Пленки с истекшим сроком хранения и с поврежденной упаковкой следует уничтожить. Пленку хранить в недоступном для детей месте.

СРОК ГОДНОСТИ

2 года. Указан на упаковке.

УСЛОВИЯ ОТПУСКА ИЗ АПТЕК

Отпуск безрецептурный.

Производитель препарата.

Пленку производит компания «НОРД-ОСТ», г. Москва, РФ.



**Применение пленок «Диплен» и «Диплен- Дента» в отделении
пародонтологии ФГУ ЦНИИС Росздрава (зав.отделением,
д.м.н.,проф. Грудянов А.И.)**

Пленки семейства «Диплен» и «Диплен- Дента» (разработаны компанией «Норд-Ост», РФ, Москва) благодаря комплексу уникальных свойств являются наиболее эффективными средствами для проведения местной антимикробной и противовоспалительной терапии в полости рта. Накладываются они непосредственно на пораженный участок, приклеиваются без вспомогательных клеящих компонентов и производят прямое воздействие на причину заболеваний. Применение пленок «Диплен» и «Диплен - Дента» при лечении различных заболеваний в полости рта и десен, операционных ран, ожогов и др. приводит в первую очередь к исчезновению или значительному снижению количества агрессивных видов бактерий.

В настоящее время выпускаются пленки с хлоргексидином, хлоргексидином и дексаметозоном, метронидазолом, линкомицином, клиндамицином, гентамицином, солкосерилом, лидокаином и хлоргексидином, фтором, с пероксидом водорода, а также стерильный «Диплен» без лекарственных компонентов. В исследовательских целях выпускались опытные партии с грамицином, ровамицином, цфтриаболом, кавинтоном, вольтареном и ликопидом.

Наличие такого широкого спектра лекарственных препаратов в составе пленок в сочетании с рядом физико-химических и биоактивных свойств самой пленки, обуславливает ряд полезных и ценных свойств пленок, а именно они:

- проявляют выраженный противовоспалительный эффект;
- обладают широким спектром антибактериальной активности в отношении микроорганизмов, инициирующих и поддерживающих развитие воспалительного процесса в тканях пародонта;
- обеспечивают дозированный и практически равномерный выход лекарственного вещества непосредственно в очаг поражения в течение длительного (до 12 часов) периода времени;
- обладают хорошей адгезией к слизистой оболочке альвеолярного отростка и к зубам, надежная фиксация пленки в месте аппликации на весь период терапевтического действия;
- безопасны и безвредны для пациента; не токсичны, не вызывают аллергических реакций, неприятных органолептических ощущений полости рта;
- лечебный эффект достигается при крайне низких концентрациях лекарственных веществ;
- отличаются простотой и удобством применения: пленка легко апплицируется, не причиняет неудобств при использовании, может применяться больными самостоятельно в домашних условиях.

Все эти свойства обуславливают их широкое применение кроме пародонтологии, в терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии.

За 11 лет применения указанных пленок в отделении в отделении пародонтологии ФГУ ЦНИИС Росздрава (более 30 тысяч наблюдений) нами установлены следующие показания к их применению:

- Гингивиты, пародонтиты хронические, генерализованные средней, среднетяжелой и тяжелой степени, быстропрогрессирующей тяжелой степени.
- Стоматиты язвенно-некротические и возникшие в результате ношения зубных протезов.
- Профилактика кариеса и антибактериальной терапия у пациентов с несъемной ортодонтической техникой.
- Аппликационная анестезия и снятие острой и хронической боли.
- Поражения слизистой и красной каймы губы, при коллагенозах, герпес-вирусной инфекции, афтозном стоматите, красном плоском лишае, лептотрихозе

- Послеоперационные раны, травмы, ожоги в полости рта, длительно не заживающие раны.
- Внутрикостная дентальная имплантация (послеоперационный период).
- Мягкое отбеливание зубов в домашних условиях.

При лечении гингивита и пародонтита легкой степени применяются преимущественно пленки с хлоргексидином или хлоргексидином и дексаметазоном, при пародонтите средней и тяжелой степени чаще используются модификации с метронидазолом и антибиотиками. При выраженной отечности и значительной экссудации из пародонтальных карманов целесообразно применение пленки с дексаметазоном. Продолжительность курса лечения определяется в зависимости от степени тяжести и активности воспалительного процесса, начиная от однократного наложения пленки с вестибулярной поверхности зубных рядов перед сном в течение 5-7 дней до аппликации на обе стороны альвеолярного отростка в области всех зубов дважды в сутки на протяжении трёх недель. При наличии тяжелого воспаления и глубоких пародонтальных карманов возможно дополнительное введение в них мелко нарезанных кусочков пленки. Для лечения гиперестезии твердых тканей зубов и профилактики кариеса применяется «Диплен-Дента» с фторидом натрия и хлоргексидином на период не менее недели; предпочтительнее двукратное в течение дня проведение процедуры.

Пленка с лидокаином применяется для проведения аппликационной анестезии перед удалением зубных отложений и кюретажем пародонтальных карманов, для снижения болезненности при наличии эрозий, афт, язв, трещин, ожогов, пролежней от зубных протезов, травматических и других поражений мягких тканей полости рта. Анестезирующий эффект наступает через 1-2 минуты. Композиция с солкосерилом обладает повышенным ранозаживляющим действием; пленка с пероксидом водорода предназначена для отбеливания зубов.

Одним из положительных свойств базовой пленки «Диплен» (стерильная без препарата мембрана) является длительность её биodeградации -около одного месяца. К тому же она обладает умеренным гемостатическим действием, атравматична создает условия для нормального течения регенеративных процессов. Эти качества пленок позволяют её использовать в качестве биорезорбируемой мембраны при лоскутных операциях в качестве барьера для направленной регенерации тканей.

В сущности пленка является универсальным носителем для лекарственных композиций в виде мазей гелей и паст при решении широкого круга задач стоматологической практике. «Диплен» успешно применяется в качестве основы для пародонтальных повязок и для фиксации лекарственных препаратов, которые требуется депонировать в том или ином участке полости рта. С его помощью можно увеличить время аппликации на слизистой оболочке различных терапевтических композиций в зависимости от конкретной клинической задачи.

Заключение.

Пленки «Диплен» и «Диплен-Дента» являются эффективными средствами для профилактики и лечения различных заболеваний в полости рта.

Они обладают высокой адгезивной способностью к тканям пародонта и даже в условиях обильной саливации удерживаются в полости рта длительное время -12 часов и более. Они являются идеальными повязками, ощущения инородного тела или дискомфорта пациентам не причиняют. Побочные явления, аллергические проявления за весь период работы с нами не наблюдались.

Они прочно вошли в стоматологическую практику и их перерегистрацию считаю необходимым.

Д.м.н. профессор зав.отдел
Пародонтологии ФГУ Ц

Подпись
проф А.И.И.



Брудинов А.И.
Веря