



(12) CERERE DE BREVET DE INVENȚIE

(21) Nr. cerere: a 2013 00923

(22) Data de depozit: 28.11.2013

(41) Data publicării cererii:  
28.08.2015 BOPI nr. 8/2015

(71) Solicitant:  
• ZANOSCHI CRISTACHE, STR PINULUI  
NR.9, IAȘI, IS, RO

(72) Inventatori:  
• ZANOSCHI CHRISTACHE, STR. PINULUI  
NR. 9, IAȘI, IS, RO

(54) FORMULAREA UNEI LOȚIUNI PENTRU IGIENA ORALĂ

(57) Rezumat:

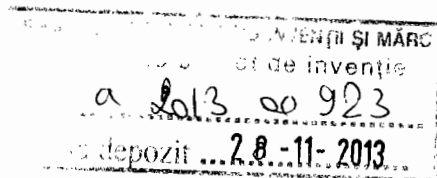
Invenția se referă la o loțiune pentru igiena orală. Loțiunea conform invenției conține apă oxigenată, ulei esențial de portocale, ulei esențial de mentă, ulei

esențial de anason, ulei esențial de rozmarin, mentol, apă purificată și excipienți acceptabili farmaceutic.

Revendicări: 1

Cu începere de la data publicării cererii de brevet, cererea asigură, în mod provizoriu, solicitantului, protecția conferită potrivit dispozițiilor art.32 din Legea nr.64/1991, cu excepția cazurilor în care cererea de brevet de invenție a fost respinsă, retrasă sau considerată ca fiind retrasă. Întinderea protecției conferite de cererea de brevet de invenție este determinată de revendicările conținute în cererea publicată în conformitate cu art.23 alin.(1) - (3).





## **Formularea unei loțiuni pentru igiena orală**

**Zanoschi Christache, str. Pinului, nr.9, Iași**

Prezenta invenție se referă la formularea unei loțiuni pentru igiena orală.

În literatură sunt numeroase formulări de loțiuni întrebuițate pentru igiena orală. Acestea au inconvenientul că au o acțiune slabă asupra florei microbiene bucale și nu tratează infecția de focar dentară.

Numeroase lucrări din literatură tratează acțiunea dezinfectantă a clorhexidinei și perhidrolului utilizate pentru igiena orală (Bazele farmacologice ale practicii medicale, pg.458, 459, Valentin Stroescu, Editura Medicală București, 1984 și Tehnologia produseleor cosmetice, pg.115, E. Mirică, Editura Kolos, 2003).

Igiena dentară deficitară este una dintre cauzele majore ale depunerilor de tartru dentar pe care se grefează o serie de germeni anaerobi responsabili de mirosul dezagreabil de la nivelul cavității bucale, precum și cauza a infecțiilor dentare ca, parodontite apicale, gangrene dentare care se pot croniciza și să se transforme în infecții de focar. Infecțiile de focar ale aparatului dento-paradontal secundare igienei locale deficitare duce la depunerea tartrului dentar și la realizarea plăcii microbiene dentare. Infecția de focar ca entitate patologică a fost descrisă prima dată de Steffel în anul 1900 și poate avea și alte localizări. Ea este mai mult sau mai puțin manifestă clinic și semnele generale care pot atrage atenția asupra acesteia sunt: oboseala, cefaleea, stări subfebrile ( $37^{\circ}$ — $37,8^{\circ}$ ), somnolența, palpitațiile, durerile reumatice migratoare de la o articulație la alta, tulburări gastrointestinale etc. Aceste manifestări pot apărea periodic și este important de subliniat faptul că ele pot afecta organe la distanță ca, inima, articulațiile, rinichii, ficatul etc. De altfel, infecțiile de focar sunt importante mai ales asupra răsunetului lor asupra organelor la distanță. Dar, în afara influenței nefaste pe care infecția de focar o are asupra celorlate organe ale corpului, mai este și un aspect estetic: infecția de focar dentoparadentală menține o halenă fetidă, stânjenitoare pentru

cei din jur care este rebelă la diferite mijloace obișnuite de întreținere a igienei bucale.

Prezenta invenție corectează aceste deficiențe prin aceea că este constituită din apă oxigenată (perhidrol) 0,5-2,5g%, de preferință 1,66g%, apă purificată 70-100mg%, de preferință 93,83g%, polisorbitat 1-6g%, de preferință 2g%, alcool

1-6g%, de preferință 2g%, mentol 0,12-0,30g%, de preferință 0,17g%, hidroxid de sodiu 0,10-0,20g%, de preferință 0,14g%, ulei esențial de portocale 0,05-0,09%, de preferință 0,03 %, ulei esențial de mentă 0,05-0,09%, de preferință 0,03 %, ulei esențial de anason 0,05-0,09%, de preferință 0,03 %, ulei esențial de rozmarin 0,05-0,09%, de preferință 0,03 %, zaharină sodică 0,01%.

Mai jos se dă un exemplu de realizare a invenției.

Într-un reactor se omogenizează apa oxigenată cu apa purificată, iar apoi se adaugă polisorbitatul și se obține faza A. Într-un alt recipient se dizolvă mentolul în alcool și se obține faza B care se adaugă împreună cu zaharina în faza A. Mai departe, sub agitare continuă, faza A se odorizează prin adăugarea uleiului esențial de portocală, uleiului esențial de mentă, uleiului esențial de anason și uleiului esențial de rozmarin. În continuare, se loțiunea se divizează în recipiente corespunzătoare și opace la lumină.

Loțiunea astfel obținută prezintă avantajul că este eficientă pentru întreținerea igienei bucodentare și pentru tratamentul adjuvant al infecțiilor de focar dentare.

#### Bibliografie

Bazele farmacologice ale practicii medicale, pg.458, 459, Valentin Stroescu, Editura Medicală București, 1984

Tehnologia produselor cosmetice, pg.115, E. Mirică, Editura Kolos, 2003.

### Revendicare

Loțiunea pentru igiena orală se caracterizează prin aceea că este constituită din apă oxigenată (perhidrol) 0,5-2,5g%, de preferință 1,66g%, apă purificată 70-100mg%, de preferință 93,83g%, polisorbat 1-6g%, de preferință 2g%, alcool 1-6g%, de preferință 2g%, mentol 0,12-0,30g%, de preferință 0,17g%, hidroxid de sodiu 0,10-0,20g%, de preferință 0,14g%, ulei esențial de portocale 0,05-0,09%, de preferință 0,03 %, ulei esențial de mentă 0,05-0,09%, de preferință 0,03 %, ulei esențial de anason 0,05-0,09%, de preferință 0,03 %, ulei esențial de rozmarin 0,05-0,09%, de preferință 0,03 %, zaharină sodică 0,01%.

Zanoschi Christache, Iași, str. Pinului, nr.9