



УКРАЇНА

(19) UA (11) 31158 (13) A

(51) 6 A61C7/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІОПИС  
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА ВИНАХІДвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

(54) ДЕНТАЛЬНИЙ ВНУТРІШНЬОКІСТКОВИЙ ІМПЛАНТАТ

(21) 98073788

(22) 14.07.1998

(24) 15.12.2000

(33) UA

(46) 15.12.2000, Бюл. № 7, 2000 р.

(72) Тимофесев Олексій Олександрович, Кабанчук  
Сергій Вікторович(73) Тимофеев Олексій Олександрович, Кабанчук  
Сергій Вікторович

(57) 1. Дентальний внутрішньокістковий імплантат, що складається з надкісткової і внутрішньокісткової частин, зроблених з титану, який **відрізняється** тим, що внутрішньокісткова частина покрита біоактивною керамікою.

2. Імплантат по п. 1, який **відрізняється** тим, що в якості біоактивної кераміки використовують гідроксилапатит або кергап.

Винахід відноситься до медицини, зокрема, до щелепно-лицьової хірургії, і може знайти застосування при ортопедичному лікуванні й у стоматологічній імплантології.

Відомий дентальний внутрішньокістковий імплантат, що складається з надкісткової (у вигляді втулки під дентальний протез) і внутрішньокісткової (у вигляді пластини) частин (див.: Суров О.Н. Зубное протезирование на имплантатах. – М.: Медицина, 1991. – С. 20-24).

Недоліком відомого імплантату є недостатня міцність його фіксації, тому що грануляційна капсула, що утворюється при загоєнні, унаслідок гладкої поверхні, має недостатнє зчеплення з металевою поверхнею і для поліпшення фіксації необхідно робити механічні нарізки, отвори і т. п.

У основу винаходу поставлене завдання створити такий дентальний внутрішньокістковий імплантат, у якому шляхом покриття внутрішньокісткової частини біоактивною керамікою, досягається активізація репаративної регенерації кісткової тканини, що після заміщення пористого остеотропного прошарку проростає в стінку імплантату, поліпшуючи його фіксацію в щелепній кістці.

Для вирішення завдання запропонований дентальний внутрішньокістковий імплантат, що складається з надкісткової і внутрішньокісткової частин, зроблених з титану, у якому, згідно з винаходом, внутрішньокісткова частина покрита біоактивною керамікою.

У найкращому варіанті виконання як біокераміку використовують гідроксилапатит або кергап,

тому що термін їх розсмоктування найбільш оптимальний для процесу репаративної регенерації щелепної кістки.

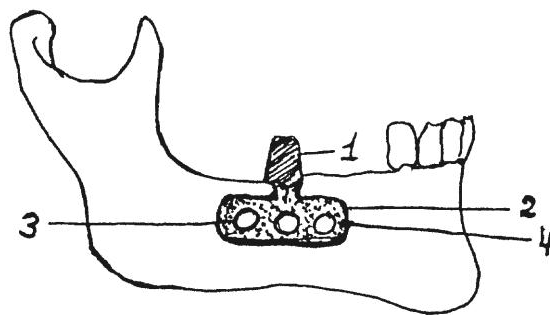
На кресленні зображений загальний вигляд імплантату (фіг.).

Імплантат складається з надкісткової частини (виконаної, наприклад, у вигляді втулки) 1 і пластинчастої внутрішньокісткової частини 2 з отворами 3. Внутрішньокісткова частина 2 покрита біоактивною керамікою 4.

Імплантат використовують так.

Після місцевого знеболювання на вершині альвеолярного гребеня щелепи в області відсутніх зубів роблять лінійний розтин слизуватої оболонки й окістя. Розтин повинний бути на 10 мм довше, ніж імплантат. Распатором відшаровують слизуватий-надкістковий шматок і відзначають місце препарування кісткового ложа. У щелепі просвердлюють вертикальні канали для одержання кісткового ложа. Рану зрошують ізотонічним розчином хлориду натрію для охолодження кістки і видалення кісткової тирси. Імплантат вводять у підготовлене ложе так, щоб його внутрішньокісткова частина 2 була на 3-4 мм нижче кортикального прошарку і була відсутня рухливість. Рану зашивають, щільно охоплюючи надкісткову частину імплантату 1 слизуватим-надкістковим шматком, поверхню оброблюють антисептикою. Після адаптації імплантату на надкісткову частину 1 надягають дентальні протези.

(19) UA (11) 31158 (13) A



Фіг.

---

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)  
 Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26  
 (044) 295-81-42, 295-61-97

---

Підписано до друку \_\_\_\_\_ 2002 р. Формат 60x84 1/8.  
 Обсяг \_\_\_\_\_ обл.-вид. арк. Тираж 50 прим. Зам. \_\_\_\_\_

---

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул. Горького, 180.  
 (044) 268-25-22

---