



УКРАЇНА

(19) UA (11) 33472 (13) U
(51) МПК (2006)
A61B 5/107
G01N 33/68

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ВИЗНАЧЕННЯ СТУПЕНЯ ЗАПАЛЕННЯ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА НАВКОЛО ТРАНСГІНГІВАЛЬНОГО ЕЛЕМЕНТА СУБПЕРІОСТАЛЬНОГО ІМПЛАНТАТА

1

(21) u200801730

(22) 11.02.2008

(46) 25.06.2008, Бюл.№ 12, 2008 р.

(72) КОРОЛЬ ДМИТРО МИХАЙЛОВИЧ, UA, СИ-
ЛЕНКО ЮРІЙ ІВАНОВИЧ, UA, КОРОЛЬ МИХАЙЛО
ДМИТРОВИЧ, UA

(73) КОРОЛЬ ДМИТРО МИХАЙЛОВИЧ, UA, СИ-
ЛЕНКО ЮРІЙ ІВАНОВИЧ, UA, КОРОЛЬ МИХАЙЛО
ДМИТРОВИЧ, UA

(57) Спосіб визначення ступеня запалення слизо-
вої оболонки порожнини рота навколо трансгінгі-
вального елемента субперіостального імплантата,
що включає візуальну оцінку слизової оболонки
рота після нанесення ватним тампоном 2% водно-
го розчину Люголю, який **відрізняється** тим, що
розчин наносять навколо трансгінгівальних еле-
ментів субперіостальних імплантатів з вестибуля-

2

рного, орального та апроксимальних боків, додат-
ково виконують дослідження, направлені на
визначення ступеня запалення, вимірюють товщи-
ну смужки запалення за допомогою штангенцирку-
ля у мм та оцінюють отримані показники у балах:
при відсутності зони забарвлення - 0 балів, при
зоні забарвлення від 1 до 3 мм - 1 бал, при зоні
забарвлення від 4 до 6 мм - 2 бали, при зоні заба-
рвлення більше 6 мм - 3 бали, з наступним підра-
хуванням кількості балів, потім обчислюють сере-
дній індекс запалення поділом отриманої суми
балів на 4 та індекс запалення навколо кожного
трансгінгівального елемента поділом суми балів
на кількість опор імплантата: $I3 = \sum I3 / n$, де $\sum I3$ - сума
балів навколо трансгінгівальних елементів.

Запропонований спосіб відноситься до галузі
медицини, а саме до ортопедичної стоматології, і
може бути використаний при виникненні запален-
ня слизової оболонки порожнини рота навколо
трансгінгівального елемента субперіостального
імплантату.

Відомий спосіб визначення запалень слизової
оболонки порожнини рота наведений у монографії:
[Данилевський М.Ф., Несин О.Ф., Рахній Ж.І. За-
хворювання слизової оболонки порожнини рога //
Київ „Здоров'я”, 1998.-С.34.]

Найбільш близьким до запропонованого є спо-
сіб визначення запалення слизової оболонки по-
рожнини рота з використанням проби Шиллера,
яка включає нанесення ватним тампоном 2% вод-
ного розчину Люголя на слизову оболонку рота з
наступною візуальною оцінкою. У нормі відміча-
ється темно - коричневе забарвлення губ, щік,
перехідної складки, під'язичної ділянки. Зона за-
палення матиме синюшний відтінок [Луцкая И.К.,
Артошкевич А.С. Руководство по стоматологии. -
Ростов н/Д: издательство «Феникс», 2000. - 512с.].

Однак, відомий спосіб має недостатній ступінь
ефективності при визначенні ступеню запалення
слизової оболонки порожнини рота навколо транс-

гінгівального елемента субперіостального імплан-
тату за рахунок його низької інформативності та
відсутності досліджень направлених на визначен-
ня ступеня запалення.

В основу корисної моделі поставлено завдан-
ня розробити спосіб визначення ступеню запален-
ня слизової оболонки порожнини рота навколо
трансгінгівального елемента субперіостального
імплантату шляхом удосконалення відомого, дося-
гти визначення ступеня запалення та забезпечити
підвищення ступеня його інформативності та ефе-
ктивності.

Поставлене завдання вирішують створенням
способу визначення ступеня запалення слизової
оболонки порожнини рота навколо трансгінгіваль-
ного елемента субперіостального імплантату, що
включає візуальну оцінку слизової оболонки рота
після нанесення ватним тампоном 2% водного
розчину Люголя, який, згідно корисної моделі роз-
чин наносять навколо трансгінгівальних елементів
субперіостальних імплантатів з вестибулярного,
орального та апроксимальних боків, додатково,
виконують дослідження направлені на визначення
ступеня запалення, вимірюють товщину смужки
запалення за допомогою штангенциркуля у мм та

(13) U

(11) 33472

(19) UA

оцінюють отримані показники у балах при відсутності зони забарвлення - 0 балів, при зоні забарвлення від 1 до 3 мм - 1 бал, при зоні забарвлення від 4 до 6 мм - 2 бали, при зоні забарвлення більше 6 мм - 3 бали, з наступним підрахуванням кількості балів, потім обчислюють середній індекс запалення поділом отриманої суми балів на 4 та індекс запалення навколо кожного трансгінгівального елемента, поділом суми балів на кількість опор імплантату: $I_3 = \sum I_3 / n$, де: $\sum I_3$ сума балів навколо трансгінгівальних елементів.

Запропонований спосіб визначення ступеню запалення слизової оболонки порожнини рота навколо трансгінгівального елемента субперіостального імплантату здійснюють наступним чином:

водний 2% розчин Люголя наносять ватним тампоном навколо трансгінгівальних елементів субперіостальних імплантів до перехідної складки з вестибулярного боку та до дна порожнини рота з орального. У нормі відмічається темно-коричнєве забарвлення губ, щік, перехідної складки, під'язичної ділянки. Зона запалення матиме синюшний відтінок.

Потім за допомогою штангенциркуля виконують вимірювання товщини смужки запалення у мм з вестибулярного, орального та апроксимальних боків. Одержаним показникам надають оцінку у балах: при відсутності зони забарвлення - 0 балів, при зоні забарвлення від 1 до 3 мм - 1 бал, при зоні забарвлення від 4 до 6 мм - 2 бали, при зоні забарвлення більше 6 мм - 3 бали, отримані бали складають. Середній індекс запалення обчислюють поділом отриманої суми балів на 4 (кількість зон змащування розчином Люголя), індекс запалення (I_3) навколо кожного трансгінгівального елемента визначають поділом суми балів на кількість опор

імплантату:

$I_3 = \sum I_3 / n$, де: $\sum I_3$ сума балів навколо трансгінгівальних елементів.

Виходячи з вищевикладеного, індекс найкращого стану слизової оболонки буде дорівнювати нулю. Найбільша ступінь запалення - 3.

Таким чином, найбільш позитивному стану слизової оболонки у випадку 6-опорного субперіостального імплантату буде відповідати індекс 0. Максимально можливому ступеню запалення буде відповідати індекс 3.

Приклад. Пацієнтка М., 54 роки звернулася до лікаря-стоматолога через 2 роки з приводу контрольного огляду після проведеної субперіостальної імплантації у бічній ділянці верхньої щелепи.

Об'єктивно: слизова оболонка над субперіостальним імплантатом без ознак запалення. Імплантат має два трансгінгівальних елемента, біля яких була застосована модифікована проба Шилера-Писарева.

Індекс запалення навколо медіального трансгінгівального елемента дорівнював 1,25, а дистального - 2,0. Таким чином, сумарний індекс запалення біля двох трансгінгівальних елементів дорівнював 1,63, що вказує на задовільний стан періімплантатних тканин.

Запропонованим способом було обстежено стан слизової оболонки навколо трансгінгівальних елементів субперіостальних імплантів у 15 пацієнтів.

Перевагою запропонованого способу є можливість точного та об'єктивного оцінювання ступеня запалення як в зоні окремого трансгінгівального елемента, так і давати загальну оцінку стану слизової оболонки в зоні встановленого субперіостального імплантату.