



УКРАЇНА

(19) UA (11) 6211 (13) U

(51) 7 A61C5/08

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

(54) СПОСІБ ВІДНОВЛЕННЯ КОРОНКОВОЇ ЧАСТИНИ БАГАТОКОРЕНЕВИХ ЗУБІВ

1

2

(21) 20041109052

(22) 05.11.2004

(24) 15.04.2005

(46) 15.04.2005, Бюл. № 4, 2005 р

(72) Рибась Олександр Володимирович, Рибась Анна Вікторівна, Король Михайло Дмитрович, Король Дмитро Михайлович

(73) Рибась Олександр Володимирович, Рибась Анна Вікторівна, Король Михайло Дмитрович, Король Дмитро Михайлович

(57) Спосіб відновлення коронкової частини багатокореневих зубів, що включає підготовку кореневої поверхні та кореневого каналу, встановлення суцільнолітої

куксової штифтової вкладки, з наступним покриттям куksi зуба коронкою, який відрізняється тим, що до складу конструкції куксової штифтової вкладки входять два додаткових штифти, куксова частина вкладки виконана суцільнолітою з конусоподібним штифтом для найбільш прохідного каналу, на оберненій до кореня куксовій частині, паралельно до найбільш прохідного каналу, виконані пази для з'єднання з надкореневими частинами двох додаткових штифтів для найменш прохідних каналів зуба, які відливають окремо після розробки найменш прохідних каналів та моделювання їх надкореневих частин.

Корисна модель відноситься до галузі медицини, а саме до стоматології, до ортопедичної стоматології і може бути використаний для відновлення багатокореневих зубів з повними дефектами коронкової частини.

Відновлення багатокореневих зубів з повними дефектами коронкової частини є однією з актуальних і складних проблем сучасної ортопедичної стоматології.

Поширеними способами відновлення повних дефектів коронкової частини зубів є способи з використанням коренів зубів [Капотина Т.Н. Биологические и математические обоснования к использованию корней зубов, разрушенных ниже уровня десны, в клинической стоматологии (экспериментально-клиническое исследование) Дисс. канд. м.н./ Омская гос. мед. акад. - Защищена 1996 - 115с].

Відомий спосіб відновлення зубів з повною відсутністю коронки литими куксовидними вкладками [А.С. №1618403 СССР. Способ протезирования зубов с полностью разрушенной коронкой литыми культевидными вкладками. Арутюнов С.В., Шарабидзе А.Р., Калашарева и др. ИЗР, 1991 - №7. - С 12].

Найбільш близьким до запропонованого є спосіб відновлення коронкової частини багатокореневих зубів, що включає використання литої куксової штифтової вкладки після попередньої підготовки кореня зуба та кореневого каналу з послідовним покриттям куksi зуба коронкою [Петрикас А.Ж., Румянцев В.А. Восстановление зубов с использованием внутрикорневых штифтов /Практическое руководство для врачей-стоматологов и студентов -Тверь, 1995. - 26с.].

Однак, відомий спосіб розрахований на відновлення однокореневих зубів і має недостатній ступінь ефек-

тивності при відновленні коронкової частини багатокореневих зубів, за рахунок недостатньої стійкості однокореневої куксової штифтової вкладки в багатокореневому зубі, внаслідок можливості виникнення ротаційного руху та значного вихитуючого моменту, який виникає під час жувального навантаження.

В основу корисної моделі поставлене завдання розробити спосіб відновлення коронкової частини багатокореневих зубів шляхом удосконалення конструкції штифтової куксової вкладки, досягти її міцного з'єднання з коренем зуба, а штучної куksi з штучною коронкою та забезпечити зниження впливу вихитуючого моменту на куксову штифтову вкладку і підвищення ступеню ефективності способу.

Поставлене завдання вирішують створенням способу відновлення коронкової частини багатокореневих зубів, що включає підготовку кореневої поверхні та кореневого каналу, встановлення суцільнолітої куксової штифтової вкладки, з послідовним покриттям куksi зуба коронкою, згідно корисної моделі, до складу конструкції куксової штифтової вкладки входять два додаткових штифти, куксова частина вкладки виконана суцільнолітою, з конусовидним штифтом для найбільш прохідного каналу, на оберненій до кореня куксовій частині, паралельно до найбільш прохідного каналу, виконані пази для з'єднання з надкореневими частинами двох додаткових штифтів для найменш прохідних каналів зуба, які відливають окремо після розробки найменш прохідних каналів та моделювання їх надкореневих частин.

Спосіб відновлення коронкової частини багатокореневих зубів пояснюється кресленням.

(19) UA (11) 6211 (13) U

На кресленні зображений загальний вигляд багато кореневого зуба з відновленою запропонованим способом коронковою частиною де:

1. кукова частина вкладки виконана суцільнолитотою з конусовидним штифтом для найбільш прохідного каналу;
2. паралельні пази для введення надкореневих частин штифтів менш прохідних каналів;
3. литі штифти для менш прохідних каналів;
4. надкореневі частини штифтів для менш прохідних каналів;
5. вісі кукової частини паралельні до штифта найбільш прохідного каналу;
6. відновлена коронка з металокерамічною або металопластмасовою облицювкою;
7. корені зуба.

Запропонований спосіб відновлення коронкової частини багатокорневих зубів здійснюють наступним чином.

Спочатку виконують перевірку стану запломбованих кореневих каналів та проводять препарування кореневої поверхні (некротомія, вирівнювання за допомогою кореневого фейсера) з утворенням по периметру кореня уступу під штучну коронку нижче ясеневого краю. Проводять розробку кореневих каналів на 2/3 їх довжини. Виконують моделювання двох штифтів для найменш прохідних каналів (3) так, щоб їх надкореневі частини були паралельні ходу найбільш прохідного каналу, за допомогою пристрою для визначення паралельності вісей кореневих каналів багатокорневих зубів, власної конструкції - мікропаралелометру. Під його контролем встановлюють литі штифти (3) в найменш прохідні канали та фіксують їх склоіономерним цементом. Моделюють кукову частину вкладки, виконану суцільнолитотою з конусовидним штифтом (1) в найбільш прохідний канал і встановлюють її таким чином, щоб надкореневі частини (4) вже встановлених штифтів найменш прохідних каналів (3), точно співпали з пазами на оберненій до кореня куковій частині вкладки (2), які виконані паралельно до найбільш прохідного каналу. Знімають відбитки коронкової частини, виконують припа совку ковпачка та встановлюють металокерамічні або металопластмасові коронки.

Приклад. Хворий В., 42 років, звернувся зі скаргами на больові відчуття під час жування їжі, що спричиняв йому зруйнований зуб розташований в правій частині верхньої щелепи. За словами пацієнта, 2 роки тому, він

лікувався з приводу ускладненого карієсу. Декілька днів тому пломба випала під час прийому їжі.

Об'єктивно: коронкова частина 26 зуба повністю зруйнована. З мезіальної сторони - нижче рівня ясеневого краю, з вестибулярної сторони - гострий край виступає на 2мм, травмуючи слизову оболонку. Перкусія безболісна, зондування в області дна порожнини зуба та усть кореневих каналів без больових відчуттів. Пальпація в області зуба по перехідній складці - безболісна. На рентгенограмі кореневі канали 26 зуба запломбовані до верхівки, в пери-апикальних тканинах патологічних змін не виявлено.

Діагноз: Дефект твердих тканин 26 зуба, втрата жувальної ефективності за Агаповим - 12%. На основі клініко - рентгенологічних даних було проведено відновлення коронкової частини 26 зуба запропонованим способом. Проведено препарування кореневої поверхні з утворенням по периметру кореня уступу під штучну коронку нижче ясеневого краю. Виконано розробку кореневих каналів на 2/3 їх довжини, моделювання двох штифтів для найменш прохідних каналів (3) так, щоб їх надкореневі частини були паралельні ходу найбільш прохідного каналу, за допомогою пристрою для визначення паралельності вісей кореневих каналів багатокорневих зубів, власної конструкції. Під його контролем встановлені литі штифти (3) в найменш прохідні канали і фіксовані склоіономерним цементом. Проведено моделювання кукової частини вкладки, яка виконана суцільнолитотою з конусовидним штифтом (1) в найбільш прохідний канал і встановлена таким чином, щоб надкореневі частини (4) вже встановлених штифтів найменш прохідних каналів (3) точно співпали з пазами на оберненій до кореня куковій частині вкладки (2) які виконані паралельно до найбільш прохідного каналу. Після зняття відбитків коронкової частини, було виконано припа совку ковпачка та встановлена металокерамічна коронка.

Запропонованим способом проліковано 12 пацієнтів. Спостереження за ними, протягом двох років, дає підставу зробити висновок, що використання запропонованого способу відновлення коронкової частини багатокорневих зубів дозволяє, досягти її міцного з'єднання з коренем зуба, а штучної куки з штучною коронкою та забезпечує зниження впливу виштовуючого моменту на кукову штифтову вкладку і підвищення ступеню його ефективності.

