



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 7313

(13) U

(51) 7 A61C7/00

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

(54) ОРТОДОНТИЧНИЙ АПАРАТ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ОДНОСТОРОННЬОГО ПЕРЕХРЕСНОГО ПРИКУСУ

1

2

(21) 20041109676

(22) 24 11 2004

(24) 15 06 2005

(46) 15 06 2005, Бюл. № 6, 2005 р

(72) Тріль Стефан Іванович, Циж Альбіна Валерівна, Тріль Вадім Стефанович, Янко Юлія Олександрівна

(73) Тріль Стефан Іванович, Циж Альбіна Валерівна, Тріль Вадім Стефанович, Янко Юлія Олександрівна

(57) Ортодонтичний апарат для лікування одностороннього перехресного прикусу, що містить базис, складений з двох частин, які встановлені

відповідно на здоровий і деформований відтинки зубного ряду та мають відбитки оклюзійної поверхні цього зубного ряду, ортодонтичний гвинт, що з'єднує частини базису, який відрізняється тим, що частина базису, яка встановлена на здоровий відтинок зубного ряду, має відбитки вестибулярної і оклюзійної поверхонь зубів-антагоністів, та подовжений оральний пелот, на якому є відбитки лінгвальної поверхні зубів-антагоністів, а частина базису, встановлена на деформований відтинок зубного ряду, має гладеньку оклюзійну поверхню, спрямовану до зубів-антагоністів

Корисна модель відноситься до медицини, а точніше до пристроїв, що призначені для виправлення зубощелепних аномалій, зокрема для одностороннього перехресного прикусу

Найбільш близьким за технічною сутністю до пристрою, що заявляється, є ортодонтичний апарат [1] для лікування одностороннього перехресного прикусу, що містить базис, складений з двох частин, які встановлені відповідно на здоровий і деформований відтинки зубного ряду та мають відбитки оклюзійної поверхні цього зубного ряду, ортодонтичний гвинт, що з'єднує частини базису

Недоліком прототипу є недостатність площі опори ортодонтичного апарату. Здоровий відтинок зубного ряду, який є опорою ортодонтичного апарату, і його деформована частина приблизно однакові за площею, тому під дією зусилля виправлення дефекту пересувається не тільки деформована, але й здорова частина зубного ряду, що викликає ускладнення після лікування - небажані нахил та зміщення опорних зубів

Корисна модель, що заявляється, вирішує задачу підвищення ефективності ортодонтичного лікування та зменшення ускладнень, які викликані нахилом та зміщенням опорних зубів

Технічний результат, що досягається, полягає в збільшенні опори апарату, мінімізації небажаного переміщення опорних зубів під час лікування

Зазначена задача вирішується завдяки тому, що в запропонованому ортодонтичному апараті

для лікування одностороннього перехресного прикусу, що містить базис, складений з двох частин, які встановлені відповідно на здоровий і деформований відтинки зубного ряду та мають відбитки оклюзійної поверхні цього зубного ряду, ортодонтичний гвинт, що з'єднує частини базису, згідно корисної моделі частина базису, яка встановлена на здоровий відтинок зубного ряду, має відбитки вестибулярної і оклюзійної поверхонь зубів-антагоністів, та подовжений оральний пелот, на якому є відбитки лінгвальної поверхні зубів-антагоністів, а частина базису, встановлена на деформований відтинок зубного ряду має гладеньку оклюзійну поверхню, спрямовану до зубів-антагоністів

Відмінною особливістю пристрою, який заявляється, є те, що в запропонованому ортодонтичному апараті для лікування одностороннього перехресного прикусу частина базису, яка встановлена на здоровий відтинок зубного ряду, має відбитки вестибулярної і оклюзійної поверхонь зубів-антагоністів, та подовжений оральний пелот, на якому є відбитки лінгвальної поверхні зубів-антагоністів, а частина базису, встановлена на деформований відтинок зубного ряду, має гладеньку оклюзійну поверхню, спрямовану до зубів-антагоністів

Те, що частина базису, яка встановлена на здоровий відтинок зубного ряду, має відбитки вестибулярної і оклюзійної поверхонь зубів-

(13) U

(11) 7313

(19) UA

антагоністів, дозволяє збільшити опору апарату за рахунок протилежного зубного ряду, при чому те, що зуби-антагоністи охоплюються з вестибулярної і оклюзійної сторін, запобігає виникненню ускладнень при лікуванні за рахунок нахилу зубів-антагоністів під дією ортодонтичного зусилля. Завдяки присутності подовженого орального пелоту, на якому є відбитки лінгвальної поверхні зубів-антагоністів, збільшується опора апарату за рахунок поширення її на лінгвальну поверхню протилежної щелепи. Те, що частина базису, встановлена на деформований відтинку зубного ряду має гладеньку оклюзійну поверхню, спрямовану до зубів-антагоністів, дає можливість вільно переміщувати деформований відтинку зубного ряду відносно зубів-антагоністів.

Сутність корисної моделі пояснюється за допомогою фіг. 1, на якій подано схему запропонованого пристрою.

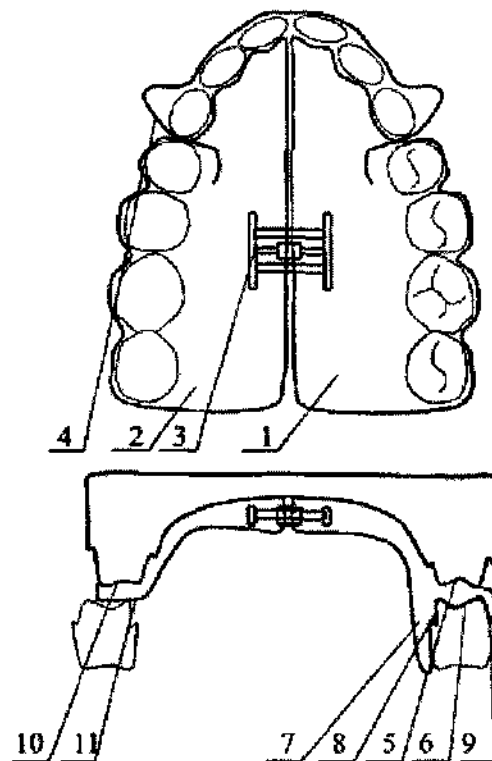
Пристрій складається з частини базису 1, що встановлена на здоровому відтинку зубного ряду та частини 2, що встановлена на її деформованому відтинку. Частини 1 та 2 базису з'єднані ортодонтичним гвинтом 3 та вестибулярною дугою 4. Частина 1 має відбитки оклюзійної поверхні здорової частини зубного ряду 5 та зубів-антагоністів

6. Подовжений оральний пелот 7 спирається на лінгвальну поверхню зубів протилежної щелепи 8 та охоплює вестибулярну поверхню 9 зубів-антагоністів. Частина базису 2, встановлена на деформований відтинку зубного ряду, має відбиток оклюзійної поверхні цього відтинку 10 і гладеньку оклюзійну поверхню 11, спрямовану до зубів-антагоністів.

Пристрій працює наступним чином. Частини ортодонтичного апарату 1 та 2 встановлюють в ротову порожнину і закріплюють за допомогою оклюзійних накладок та вмонтованих в них кламерів Адамса (на фіг. 1 не показані). Активізація апарату відбувається за допомогою ортодонтичного гвинта 3. В якості опори при переміщенні слугують здорова частина зубного ряду, зуби-антагоністи, подовжений оральний пелот 7, що спирається на лінгвальну поверхню зубів 8 протилежної щелепи. Охоплення зубів-антагоністів з вестибулярної сторони 9 запобігає їх повороту під дією зусиль, необхідних для переміщення деформованої частини щелепи.

Література

1 Нападов М. А. Ортодонтическая аппаратура. - Київ. Здоров'я, 1968. - С. 51



Фіг. 1