



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **109224** (13) **U**
(51) МПК (2016.01)
A61C 7/00

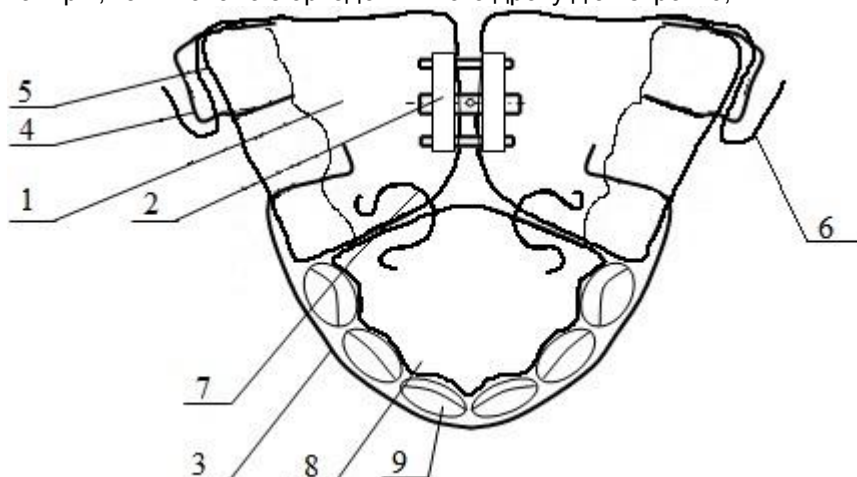
(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2016 07053	(72) Винахідник(и): Фліс Петро Семенович (UA), Шпак Діна Юріївна (UA)
(22) Дата подання заявки: 29.06.2016	(73) Власник(и): Фліс Петро Семенович, вул. Б. Грінченка, 4, кв. 21, м. Київ, 01001 (UA), Шпак Діна Юріївна, проспект Григоренка, 7в, кв. 128, м. Київ, 02068 (UA)
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.08.2016	(74) Представник: Бенатов Даніель Емілович, реєстр. №224
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.08.2016, Бюл.№ 15	

(54) ОРТОДОНТИЧНИЙ АПАРАТ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ МЕЗІАЛЬНОГО ПРИКУСУ

(57) Реферат:

Апарат для лікування мезіального прикусу, що містить вестибулярні дуги, кламери для фіксації апарата на молярах та базис, який складається з двох половин, що з'єднані між собою ортодонтичним гвинтом, при цьому до базису з вестибулярної сторони за допомогою омегаподібних пружин прикріплено пластину, що спирається на передні зуби, а в базисі закріплено гачки, до яких фіксують гумові тяги, причому пристрій додатково містить оклюзійні накладки в області молярів та премолярів для роз'єднання прикусу, лицеву маску, з'єднану з базисом за допомогою гумової тяги, а гачки для фіксації гумової тяги закріплено в базисі, на рівні перших молярів, та виконано з ортодонтичного дроту діаметром 0,7 мм.



UA 109224 U

Корисна модель належить до галузі стоматології і стосується ортодонтичного апарата для лікування мезіального прикусу.

Фахівцям відомо, що лікування мезіального прикусу полягає у відновленні правильних оклюзійних співвідношень в передньому і задніх відділах зубощелепного апарату. В процесі лікування мезіального прикусу використовують внутрішньо- і позаротові пристрої.

До недоліків знімної внутрішньоротової апаратури відносять те, що переміщення зубів за допомогою цих пристроїв часто супроводжується їх нахилом.

Позаротові апарати застосовують при лікуванні складних зубощелепних патологій. З позаротових апаратів при лікуванні гнатичної форми мезіального прикусу застосовують підборідні праші, а також лицеві маски різної конструкції. Ці пристрої використовують для стримування росту нижньої щелепи і оптимізації зростання верхньої. Широке застосування знайшли лицеві маски Delaigre в комплексі з брекет-системою на верхній щелепі. До недоліків вказаних пристроїв відносять наявність постійної фіксації незнімної апаратури, поганий гігієнічний стан та ін.

З рівня техніки (Фліс П.С., Шпак Д.Ю. Апарат для лікування мезіального прикусу. Деклараційний патент на винахід №89857 від 25.04.2014) відомий ортодонтичний апарат для лікування мезіального прикусу, що, зокрема, містить базис, що складається з двох половин, з'єднаних між собою ортодонтичним гвинтом. При цьому в базисі закріплена вестибулярна дуга, кламери Адамса, а на молярах для фіксації апарата, з переднього боку базису за допомогою омегаподібних пружин прикріплено пластину, що спирається на передні зуби.

Недоліками вказаної конструкції є неможливість її застосування для переміщення верхньої щелепи при її зворотному глибокому чи мінімальному перекритті та видовженні в вестибулярному напрямі.

Задачею заявленої корисної моделі є створення універсального, зручного та ефективного у застосуванні ортодонтичного апарата, призначеного для лікування гнатичної форми мезіального прикусу з мікрогнатією верхньої щелепи.

Апарат для лікування мезіального прикусу, що містить вестибулярні дуги, кламери для фіксації апарата на молярах та базис, який складається з двох половин, що з'єднані між собою ортодонтичним гвинтом. При цьому до базису з вестибулярної сторони за допомогою омегаподібних пружин прикріплено пластину, що спирається на передні зуби, а в базисі закріплено гачки, до яких фіксують гумові тяги.

При цьому, згідно із заявленою корисною моделлю, пристрій додатково містить оклюзійні накладки в області молярів та премолярів для роз'єднання прикусу, лицеву маску, з'єдану з базисом за допомогою гумової тяги, а гачки для фіксації гумової тяги закріплено в базисі, на рівні перших молярів, та виконано з ортодонтичного дроту діаметром 0,7 мм.

Технічний результат дії апарата полягає у розширенні показань до лікування, скороченні строків лікування і досягається за рахунок:

- наявності оклюзійних накладок, що полегшує переміщення верхньої щелепи при розблокуванні міжоклюзійних контактів за рахунок роз'єднання прикусу;
- наявності гачків, закріплених в базисі на рівні перших молярів, дозволяє використовувати лицеву маску для створення позаротової тяги, для ефективного переміщення вперед верхньої щелепи;
- використання гачків з ортодонтичного дроту діаметром 0,7 мм забезпечує більш щільну їх фіксацію в базисі апарата та підвищує ефективність використання поза ротової тяги.

Заявлена корисна модель проілюстрована фігурою, на якій позиціями позначено: базис (1), що складається з двох половин, з'єднаних між собою ортодонтичним гвинтом (2). В базисі закріплено вестибулярні дуги (3), кламери (4) для фіксації апарата на молярах (5) та гачки (6). До гачків (6) приєднано гумові тяги, що сполучають апарат з лицевою маскою (на фігурі не показана). До базису з вестибулярної сторони за допомогою омегаподібних пружин (7) прикріплено пластину (8), яка спирається на фронтальні зуби від ікла до ікла (9).

Запропонований ортодонтичний апарат загальновідомими методами виготовляють та припасовують в порожнині рота пацієнта. Після припасовки апарата призначають застосування лицевої маски. Термін використання апарата в комплексі з лицевою маскою складає біля вперед. 16 годин на добу. При цьому відбувається переміщення базису верхньої щелепи

Лікувальний ефект застосування запропонованої корисної моделі полягає у розширенні верхньої щелепи, видовженні її у вестибулярному напрямку та в переміщенні верхньої щелепи вперед. Заявлена корисна модель може бути використана зокрема при лікуванні гнатичної форми мезіального прикусу при першій формі за Бетельманом.

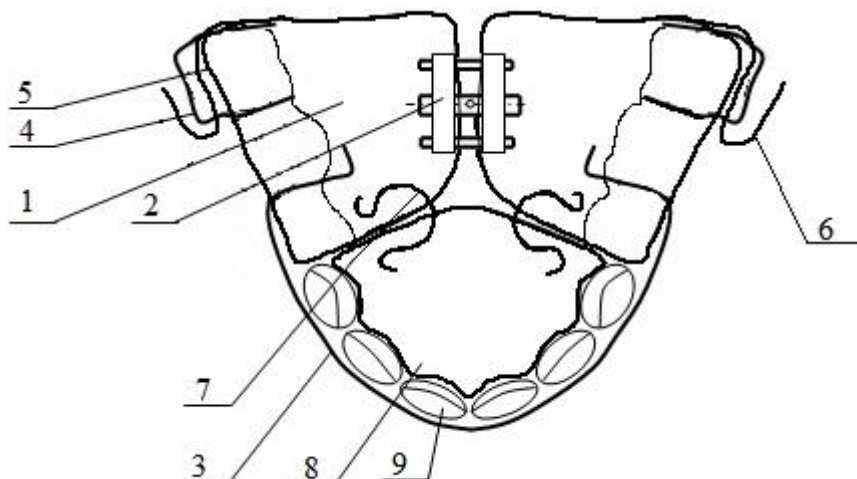
Пацієнт Ф., 13 років був направлений в клініку стоматологічного медичного центру НМУ ім. О.О. Богомольця (м. Київ, Україна) з діагнозом мезіальний прикус, перша форма за

Бетельманом. Об'єктивно: змикання перших постійних молярів за третім класом, звуження верхньої зубної дуги в бокових ділянках, глибоке зворотне різцеве перекриття 3 мм. Після застосування комплексу запропонованої ортодонтичної апаратури протягом 8 місяців почало спостерігатися змикання перших постійних молярів за першим класом, за рахунок переміщення
 5 базису вперед, розширення верхньої зубної дуги в бокових ділянках та видовження її у вестибулярному напрямку, фронтальна група зубів верхньої щелепи перекриває нижню на одну третю висоти коронки.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

10

Апарат для лікування мезіального прикусу, що містить вестибулярні дуги, кламери для фіксації апарата на молярах та базис, який складається з двох половин, що з'єднані між собою ортодонтичним гвинтом, при цьому до базису з вестибулярної сторони за допомогою омегоподібних пружин прикріплено пластину, що спирається на передні зуби, а в базисі
 15 закріплено гачки, до яких фіксують гумові тяги, який **відрізняється** тим, що пристрій додатково містить оклюзійні накладки в області молярів та премолярів для роз'єднання прикусу, лицеву маску, з'єднану з базисом за допомогою гумової тяги, а гачки для фіксації гумової тяги закріплено в базисі, на рівні перших молярів, та виконано з ортодонтичного дроту діаметром 0,7 мм.



Комп'ютерна верстка Д. Шеверун

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Василя Липківського, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут інтелектуальної власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601