



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA**

(11) **93061**

(13) **U**

(51) МПК

A61B 18/20 (2006.01)

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: **u 2014 07112**

(22) Дата подання заявки: **24.06.2014**

(24) Дата, з якої є чинними
права на корисну
модель: **10.09.2014**

(46) Публікація відомостей
про видачу патенту: **10.09.2014, Бюл.№ 17**

(72) Винахідник(и):

**Климентьєв Вадим Георгійович (UA),
Рибак Василь Анатолійович (UA),
Пуденко Юрій Владиславович (UA),
Павленко Максим Олексійович (UA),
Климентьєва Альбіна Вадимівна (UA)**

(73) Власник(и):

**Климентьєв Вадим Георгійович,
Харківське шосе, 158-а, кв. 74, м. Київ,
02091 (UA)**

(74) Представник:

**Горнісевич Дмитро Анатолійович,
реєстр. №281**

(54) СПОСІБ НЕГАЙНОЇ ДЕНТАЛЬНОЇ ІМПЛАНТАЦІЇ З ВИКОРИСТАННЯМ ЕРБІЄВОГО ЛАЗЕРА

(57) Реферат:

Спосіб негайної дентальної імплантації, при якому кюретаж лунки видаленого зуба здійснюють за допомогою ербієвого лазера, безпосередньо після чого виконують імплантацію.

UA 93061 U

Корисна модель належить до галузі медицини, зокрема стоматології, та може бути використана для відновлення зубних рядів.

Відомо спосіб дентальної імплантації, згідно з яким здійснюють вестибулопластику і установку імплантатів одночасно. При здійсненні вестибулопластики за допомогою CO₂-лазера оголюють ділянку кістки гребеня альвеолярного відростка нижньої щелепи по ширині, відповідній діаметру більшого імплантату, безпосередньо після чого виконують імплантацію [RU №2235523 C1, A61B 18/20, 2004].

При такому способі можлива травматичність залишків здорової тканини, що збільшує процес загоєння.

В основу корисної моделі поставлено задачу знизити травматичність здорової тканини і, як наслідок, прискорити процес загоєння, помітно зменшивши дискомфорт післяопераційного періоду.

Поставлена задача вирішується тим, що у способі дентальної імплантації, що включає використання лазера, згідно з корисною моделлю, кюретаж лунки видаленого зуба здійснюють за допомогою ербієвого лазера, безпосередньо після чого виконують імплантацію.

Імплантацію виконують методом інструментального вгвинчування, при цьому встановлюють імплантат таким чином, щоб його верхня частина - абатмент - залишалася на поверхні для негайного встановлення пластикового варіанта коронки, яка виконує декоративну функцію.

Механізм дії ербієвого лазера засновано на селективному фототермолізі, що дозволяє проводити дуже тонку роботу з тканиною. Глибина впливу лазера близько 5 мікрон. Ербієвий лазер діє настільки швидко, що не встигає обпалити тканини, що оточують оброблювану зону. Тому шліфування цим лазером називається холодним. Таким чином виконується кюретаж лунки видаленого зуба, завдяки ербієвому лазеру, прибираються залишки некротичної тканини, не травмуються залишки здорової тканини, лунка видаленого зуба стає повністю дезінфікованою. Далі за методом негайної імплантації відразу після видалення ураженого зуба, не чекаючи повного загоєння кісткової тканини, що може зайняти від 3-х до 5-ти місяців, встановлюють імплантат.

Імплантація зубів в один етап дозволяє значно знизити травматичність і, отже, прискорити процес загоєння, а також помітно зменшити дискомфорт післяопераційного періоду. Вона практично безкровна і являє собою ідеальний варіант для пацієнтів, які бояться оперативних втручань.

Спосіб здійснюють наступним чином.

Спочатку виконують кюретаж лунки видаленого зуба за допомогою ербієвого лазера, прибираючи залишки некротичної тканини, не травмуючи залишки здорової тканини, при цьому лунка видаленого зуба стає повністю дезінфікованою. Методом інструментального вгвинчування встановлюють імплантат таким чином, щоб його верхня частина - абатмент - або формувач залишалася на поверхні, дозволяючи уникнути повторного розтину ясна і відразу встановити пластиковий варіант коронки, що несе тимчасову декоративну функцію. Постійну керамічну або металокерамічну коронку встановлюють після повного зрощення штучного кореня з кісткою - через 3-6 місяців, залежно від конкретних обставин. Існує варіант експрес-імплантації з відкиданням клаптя ясна в рідкісних випадках, де це необхідно, і наступним накладанням швів, але найчастіше такої необхідності не виникає.

Корисна модель пояснюється прикладом.

Приклад

Пацієнт Н. 43 р. звернувся до клініки з метою видалення 12 зуба та встановлення імплантату. Після проведення збору анамнезу та рентгенологічних досліджень, був складений план лікування, який включає хірургічний та ортопедичний етапи. Під інфільтраційною анестезією Sol. Ubistesini 4 %- 4 ml було проведено видалення 12-го зуба. Кюретаж лунки видаленого зуба проводився за допомогою ербієвого лазера. Були видалені некротичні ткани до видимих здорових тканин без кровотечі та без дискомфорту для пацієнта. Далі по методу негайної імплантації відразу після видалення ураженого зуба, не чекаючи повного загоєння кісткової тканини, що може зайняти від 3-х до 5-ти місяців, встановлюють імплантат методом інструментального вгвинчування. Імплантат неповністю занурюють у кістку і слизову, як при двоетапній імплантації, а встановлюють таким чином, що його верхня частина - абатмент або формувач - залишається на поверхні, дозволяючи уникнути повторного розтину ясна і відразу встановити пластиковий варіант коронки, несучий тимчасову декоративну функцію.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

1. Спосіб негайної дентальної імплантації, що включає використання лазера, який **відрізняється** тим, що кюретаж лунки видаленого зуба здійснюють за допомогою ербієвого лазера, безпосередньо після чого виконують імплантацію.
- 5 2. Спосіб негайної дентальної імплантації за п. 1, який **відрізняється** тим, що імплантацію виконують методом інструментального вгвинчування, при цьому встановлюють імплантат таким чином, щоб його верхня частина - абатмент - залишалася на поверхні для негайного встановлення пластикового варіанта коронки, яка виконує декоративну функцію.