

Корисна модель відноситься до медицини, зокрема до ортопедичної стоматології і може бути використана при лікуванні хворих із захворюваннями пародонта для утримання зубного ряду у фізіологічному положенні.

Найбільш близьким по технічній сутності пристрою, який заявляється, є шина [1. В.Н. Копейкин, Л.М. Демнер. Зубопротезная техника //М.: "Триада-Х", 1998. -366с.], яка включає знімний пластмасовий каркас під зубну і ясеневу частини.

Недоліками відомої конструкції є те, що вона застосовується тільки на верхню щелепу, виконує тільки стабілізуючу функцію - утримує зубний ряд (пасивно лікувальну) і не має активно лікувальної функції.

В основу корисної моделі поставлена задача створення дентальвеолярної провізорної шини, що дасть можливість виконання нею активної лікувальної функції.

Поставлена задача вирішується тим, що в шині (як на верхній, так і на нижній щелепі) в області її альвеолярної частини з внутрішньої сторони виконаний паз на всьому протязі для розміщення турунди з лікарським засобом.

На малюнку представлена дентальвеолярна провізорна шина.

Фіг.1. Дентальвеолярна провізорна шина, вид зверху.

Фіг.2. Дентальвеолярна провізорна шина, розріз.

Дентальвеолярна провізорна шина складається з пластмасового каркаса 1, що охоплює зубну і ясеневу частини порожнини рота. Зубна частина має отвори для зубів. У ясеневій частині внутрішня поверхня, що контактує зі слизовою оболонкою, повторює рельєф ясен. З внутрішньої сторони, що прилягає до ясен по окружності є провізорний паз 2. Шина призначається для утримання зубного ряду у фізіологічному положенні та одночасному застосуванні лікарських засобів.

Працює пристрій таким чином. Попередньо поміщають у паз кругову турунду просочену лікарською речовиною. Потім дентальвеолярну провізорну шину вдягають на рухливі зубні ряди верхньої чи нижньої щелепи. Шину періодично знімають для проведення гігієнічних заходів і зміни турунди з ліками.

Реалізують пристрій таким чином. По отриманому відбитку виготовляють гіпсову модель, на моделі з воску моделюють знімну дентальну провізорну шину з урахуванням одержання провізорного паза. Після моделювання воскову репродукцію шини гіпсують у кювету. Заміняють віск на пластмасу. Отриману пластмасову шину обробляють, шліфують, полірують.

Запропонована шина має наступні переваги в порівнянні з запропонованим прототипом: можливий медикаментозний вплив, що підвищує лікувальний ефект.

Запропонована шина дозволить вирішувати проблему лікування захворювань пародонта на більш активному рівні, із застосуванням цілодобово лікарських засобів паралельно із шинуючим ефектом.

Джерела інформації:

1. В.Н. Копейкин, Л.М. Демнер. Зубопротезная техника //М.: "Триада-Х", 1998, -366с.

