

Винахід належить до медицини, а саме до ортопедичної стоматології і може бути застосовано при лікуванні пацієнтів з захворюваннями тканин пародонту.

Відомі шини для лікування хворих з захворюваннями тканин пародонту, складаються з різноманітних коронок, балок, штифтів а також кламерів, розміщених на оклюзійній, оральній та ветібулярній поверхні шинуючих зубів [1].

Недоліком таких конструкцій являється те, що система кламерів виготовлена з металу, якого бачити з боку порожнини рота, в наслідок чого знижується естетичний ефект у такій шині. Другий недолік таких шин полягає у тому, що такі шини не дають можливості проводити електрофорез і ці шини неможливо фіксувати на світлотвердуючі композити, тому що метал не дає можливості проходити промінню для полімеризації фіксуючого світлотвердуючого матеріалу. Шина яка дає змогу не використовувати метал - це шина запропонована Курляндським [2]. Вона виготовляється з пластмаси у вигляді капи на всі зуби які шинуються. Недоліком цієї шини-капи являється те, що вона підвищує прикус і не дає змогу використовувати для фіксації фотокомпозит.

Найбільш близьким по технічній сутності та призначенню являється шина для стабілізації зубів у фронтальній ділянці, обрана нами як прототип [3]. Ця шина складається з багатоланкового кламеру на зуби з орального боку і накладок на їх ріжучий край, накладки виконані з самотвердіючої пластмаси (акрилоксид, норакил). Але така шина, як і усі попередні, має недолік, так як пластмаса, з якої вона виконана, не дає можливості фіксувати шину на світлотвердіючий матеріал.

В основу винаходу поставлена задача створення шини, яка дозволяє збільшити міцність фіксації шини за рахунок виготовлення її з прозорої пластмаси, дозволяючої без збитку світлотвердуючим промінням проникати крізь багатоланковий кламер до композиційного світлотвердуючого матеріалу і полімеризувати його повністю. Встановлене завдання вирішується тим, що у шині, складеної з багатоланкового кламеру для кріплення до зубів, відповідно винаходу багатоланковий кламер виготовлений з прозорої пластмаси.

На малюнку зображена шина. Вона складається з багатоланкового кламеру виготовленого з прозорого матеріалу. Фіг.1 - зовнішній вигляд шини. Фіг.2 - шина встановлена на зуби.

Шину використовують таким чином.

Накладки покривають з боку зубів фіксуючим світлотвердуючим композиційним матеріалом, потім уводять до порожнини рота і накладають на зуби, попередньо підготовлені для фіксації на даному матеріалі, потім полімеризують у два етапи. Перший - з вестибулярного боку крізь стінку кожного зуба, другий - з орального боку крізь накладки шини.

Запропонована шина має у зрівнянні з прототипом наступні переваги:

вона найбільш естетична, тому що прозора пластмаса не утворює з боку порожнини рота естетичний недолік, а також, за рахунок виготовлення її з прозорої пластмаси, дозволяє без витрат світлотвердуючим промінням проникати крізь шину до композиційного світлотвердуючого матеріалу, та полімеризує його повністю, також використання світлотвердіючого матеріалу виключає змогу загибель пульпи зубів, та зменшує бактеріальну адгезію до фіксуючого матеріалу.

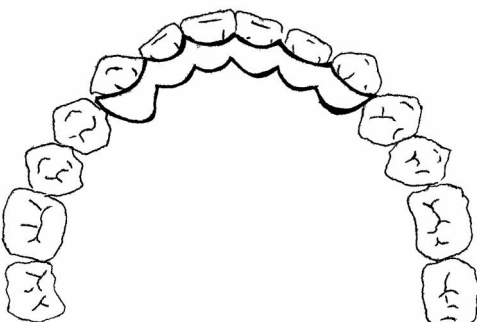
Запропонована шина дозволяє вирішити проблему шинування використовуючи для фіксації шини світлотвердіючий матеріал.

Джерела інформації прийняті до уваги:

1. Копейкин В.Н. Ортопедическое лечение заболеваний пародонта. - М.: Триада Х, 1998. - с.101-102.
2. Копейкин В.Н. Ортопедическое лечение заболеваний пародонта. - М.: Триада Х, 1998. с.61-62.
3. Копейкин В.Н. Ортопедическое лечение заболеваний пародонта. - М.: Триада Х, 1998. - с.62-64.



Фіг. 1



Фіг. 2