

Заявляється винахід, який відноситься до медицини, зокрема до ортопедичної стоматології, і призначений для використання в практиці стоматологічних клінік при протезуванні дефектів зубних рядів.

Відомий спосіб заміщення часткових дефектів зубних рядів за допомогою часткового знімного протезу, який включає виготовлення базису, й виді знімного пластинкового протезу із пластмаси чи металу, з'єднання його з коронками штучних зубів і установку в зубному ряду [УДК 616,31-0.89.23/075.8], Гаврилов Е.И., Щербаков А.С. Ортопедическая стоматология. М., "Медицина", 1984. с. 202-203].

Недоліком даного способу є практично неможливий ідеальний підбір кольору і фасону штучних зубних коронок до натуральних зубів в ротовій порожнині, через оптичний ефект, який є перемінний в залежності від освітлення і відрізняється від матеріалу з якого їх виготовляють, і твердості матеріалу, яка впливає на фасонну підгонку (доводку). Разом з тим процес стирання коронок штучних зубів нерівномірний в порівнянні з натуральними зубами, наприклад, пластмасові коронки передчасно стираються, що приводить до зниження міжальвеолярної висоти, з фарфорові, навпаки, стирають зуби - антагоністи і створюють пункти травматичної оклюзії.

Найбільш близьким по технічній суті до способу, який заявляється, є спосіб використання коронок натуральних зубів при мостовидному протезуванні зубів, шляхом виготовлення базису (каркасу) в виді металевої основи, з'єднання його з коронками натуральних зубів, при цьому попередньо включає розміщення видалених зубів в консерванті, обрізання коріння, обробки і заповнення композитним матеріалом порожнин коронок, заглажування нижніх частин коронок від ясен, зачищення і травлення кислотою апроксимальних поверхонь коронок і зубів в роті, які обернені в сторону дефекту зубного ряду, і установки протезу коронками на своє місце в зубному ряду [УДК 616,314-089.28, Гумецкий Р.А. Возможности применения удаленных коронок естественных зубов в некоторых случаях ортопедического лечения. Стоматология, М., "Медицина", № 3, 1984, с. 67-69].

Недоліком даного способу протезування являється неможливе примінення його для часткового знімного протезування, так як він передбачає тільки незнімне адгезивне протезування з установкою протезу на опорних зубах, і при цьому практично неможливим є примінення більше двох підряд розташованих коронок натуральних зубів, через ненадійне їх з'єднання з базисом і опорними зубами яке забезпечується тільки шляхом цементування - тільки "склеюванням". Разом з тим в способі застосовується шкідливий процес - процес травлення кислотою поверхностей коронок і зубів у роті.

В основу винаходу поставлено задачу використання видалених коронок натуральних зубів для часткового знімного протезування шляхом введення додаткових технологічних операцій перед і при з'єднанні коронок з базисом, забезпечується технічний результат, який виражений у одержанні надійного з'єднання базису з коронками натуральних зубів із вилученням шкідливої операції - травлення кислотою коронок і зубів у роті.

Поставлена задача в запропонованому винаході вирішується тим, що попередньо перед з'єднанням коронок проводять підгонку нижніх від ясен поверхонь коронкових частин шляхом виготовлення кругових уступів в виді оберненого конуса і розширення порожнини коронок, і при з'єднанні коронок проводять установлення в порожнину коронок дрітної петлі чи штифтів із одночасним чи попереднім пломбуванням.

Проведення, перед з'єднанням коронок натуральних зубів з базисом, додаткових технологічних операцій по підготовці нижніх від ясен поверхонь коронкових частин до базису забезпечує надійне жорстке сполучення коронок з базисом. Внаслідок того, що запропоновані технологічні операції передбачають виготовлення кругового уступу в виді оберненого конуса, тобто калібру в нижній частині коронки, який при "входженні" в "гніздо" (лунку) базису запобігає прокрученню коронки натурального зуба в протезі, і розширення порожнини коронок дає можливість приміняти дрітну петлю чи штифти, тобто застосувати одну із двох відомих систем кріплення, вже в процесі з'єднання, коронок з базисом. В результаті стало можливим використання коронок натуральних зубів для часткового знімного протезування і при цьому особливо важливим є те, що з'єднання коронок з базисом забезпечується за рахунок "калібро-гніздового" стику і за рахунок кріплення через дрітну петлю чи штифти. Разом з тим пропонується, при застосуванні в якості елементу кріплення дрітної петлі із одночасною її установкою проводити пломбування, а при застосуванні штифтів порожнину коронки пломбують і надавши затверднути композитному матеріалу і згодом проводять установку (насадження) коронки на штифти.

Внаслідок наявності суттєвих ознак і такого причинно-наслідкового зв'язку при застосуванні даного способу забезпечується поставлена задача використання видалених коронок натуральних зубів для часткового знімного протезування. Крім того, вилучено шкідливу операцію - травлення кислотою коронок і зубів в роті.

Спосіб протезування із використанням коронок натуральних зубів здійснюється таким чином.

Приклад 1. При застосуванні металевого протезу.

Видалені коронки натуральних зубів розміщують в антисептичному розчині до моменту загоєння постекстракційної рани.

Згодом відомим способом отримують відбитки і відливають гіпсові моделі. Проводять вивчення моделі в паралелометрі та її попередню підготовку шляхом заповнення піднутрень і здублювання моделі.

Після цього проводять підгонку нижніх від ясен поверхонь коронкових частин натуральних зубів. Для цього відмівають від антисептичного розчину видалені коронки натуральних зубів і обрізають їх кореневу частину нижче рівня шийки на 2,0-2,2 мм. Далі, при допомозі алмазного Інструменту, в пришийковій ділянці коронок виготовляють калібр (уступ) шляхом формування уступу глибиною 1,0-1,5 мм і шириною 2,0-2,2 мм, надаючи йому форму оберненого конуса і також проводять розширення входу у порожнину зуба.

Згодом на вогнетривкій моделі проводять моделювання базису, металевого протезу, наприклад, бюгельного протезу, за допомогою стандартних воскових заготовок ("Формодент") по відомій технології. При цьому на фронтальній ділянці протезу виготовлять під калібри, які були виготовлені раніш і описані вище, "гнізда" - лунки і крім того, коли визначено приміняти штифтове кріплення, ще обладнують центри "гнізд" штифтами, котрі повинні співпадати із входами в порожнини коронок натуральних зубів.

Після цього проводять відлив базису (металевого каркасу) із кобальтохромового сплаву за Існуючою

відомою технологією. Провівши відлив базису, проводять примірku та припасовку в ротовій порожнині.

Згодом коронки натуральних зубів з'єднують з базисом. Для цього коронки натуральних зубів своїми калібрами (уступами) вводять в "гнізда" (лунки) базису і за допомогою дротяної петлі, яка устновлюється в порожнини коронок, із одночасним.пломбуванням шляхом нанесення композиту в порожнини коронок 1 на стики "гніздо -калібр" проводять їх стиковку - з'єднання. А при приміненні базису обладнаного штифтами, наносять композит в порожнини коронок, далі на стики "гніздо - калібр" і проводять почергову устанoвку коронок натуральних зубів, вводячи в порожнину коронок штифти, тобто насаджуються коронки на штифти. Витиснені лишки композиту видаляють ватним тампоном, а після його повного затвердіння лінію з'єднання коронок натуральних зубів з металом -полірують.

Виготовлений таким чином металевий протез устанoвлюють в ротовій порожнині пацієнта, коронками натуральних зубів на своє місце в зубному ряду. Провівши фіксацію, перевіряють границі протеза і оплюзіційні співвідношення та проводять при необхідності їх корекцію.

Приклад 2. При застосуванні пластмасового протезу.

Видалені коронки натуральних зубів розміщують в антисептичному розчині до моменту загoєння постекстраційної рани.

Згодом відомим способом отримують відбитки, відливають гіпсові моделі, визначають положення центральної оклюзії і гіпсують їх в оклюдатор.

Після цього проводять підгонку нижніх від ясен поверхонь коронкових частин натуральних зубів. Для цього відмивають від антисептичного розчину видалені коронки натуральних зубів і обрізають їх кореневу частину нижче рівня шийки на 2,0-2,2 мм, Далі, при допомозі алмазного Інструменту, в пришийковій ділянці коронок виготовляють калібр (уступ) шляхом формування уступу глибиною 1,0-1,5 мм і шириною 2,0-2,2 мм, додаючи йому форму оберненого конуса і також проводять розширення входу у порожнині зубів, 1 при цьому порожнину зубів ретроградно запломбовують композитом.

Згодом на гіпсовій моделі в місцях дефекту обтискають воскову пластинку і на ній виставляють коронки натуральних зубів таким чином, щоб вони стояли в зубній дузі і в правильних оклюзійних співвідношеннях із зубами-антагоністами. При цьому віск по\* винен повністю перекривати калібри з вестибулярного боку до рівня шийки, а з орального на 2/3 висоти коронок натуральних зубів.

Після цього воскову репродукцію знімають з моделі, перевіряють в ротовій порожнині і проводять кінцеве моделювання. Далі після кінцевого моделювання проводять гіпсування в кюветі вестибулярною стороною коронок натуральних зубів до низу, при цьому витравляють віск і заміняють його на пластмасу. Пластмасу полімерізують за режимом встановленим заводом-виробником, після чого протез виймають з кювети, проводять шліфовку і поліровку.

Виготовлений таким чином пластмасовий протез устанoвлюють в ротовій порожнині пацієнта, коронками натуральних зубів на своє місце в зубному ряду. При необхідності проводять корекцію.