



УКРАЇНА

(19) UA (11) 25966 (13) U
(51) МПК (2006)
A61C 3/00МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ РЕКОНСТРУКЦІЇ НЕЗНІМНИХ МОСТОПОДІБНИХ ЗУБНИХ ПРОТЕЗІВ

1

2

(21) u200704960

(22) 03.05.2007

(24) 27.08.2007

(46) 27.08.2007, Бюл. № 13, 2007 р.

(72) Чулак Леонід Дмитрович, Шугурмінський Віталій Григорович, Розуменко Марина Володимирівна, Розуменко Владислав Олександрович

(73) Чулак Леонід Дмитрович, Шугурмінський Віталій Григорович, Розуменко Марина Володимирівна, Розуменко Владислав Олександрович

(57) Спосіб реконструкції незнімних мостоподібних протезів, що включає видалення зафіксованих за допомогою цементу зубних протезів шляхом застосування поступальних рухів на опорні коронки, лікування пародонту опорних зубів та цементуван-

ня конструкції, який **відрізняється** тим, що вестибулярні та оральні поверхні опорних коронок мостоподібних протезів протравлюють плавиковою кислотою протягом 5-7 хвилин, промивають водою протягом 1-2 хвилин, висушують, наносять адгезив 7 класу, фотополімеризують протягом 40-60 с, встановлюють звої, які виготовляють індивідуально для кожного пацієнта з дроту нержавіючої сталі діаметром 0,8, 1,0 чи 1,2 мм в залежності від клінічної ситуації, кінці звоїв покривають рідким фотополімером та проводять полімеризацію протягом 40-60 с, приєднують звої до апарата, що впливає на протез м'якими поступальними рухами, після чого протез очищають, дезінфікують, коригують, проводять нове глазування поверхні протеза.

Корисна модель відноситься до області медицини, а саме до стоматології, і може бути використаний в ортопедичній стоматології при виготовленні суцільнолитих мостоподібних протезів.

В сучасній ортопедичній стоматології в більшості країн світу переважають конструкції суцільнолитих комбінованих мостоподібних протезів [1]. Міністерством охорони здоров'я в Україні гарантований термін слугування таких протезів у один рік [2]. Таке обмеження у терміні користування пояснюється, в першу чергу, значною поширеністю захворювань тканин пародонту [3,4], по-друге, - виникненням на поверхні керамічного облицювання мікротріщин, що призводить до шорсткості поверхні протеза, акумуляції на ньому м'якого і твердого зубного нальоту, що погіршує стан тканин пародонту опорних зубів [5].

Значна собівартість виготовлення протеза та ще добрий стан протезів зазвичай є причиною відмовлення пацієнта від перепротезування у цей гарантований термін, і пацієнт користується протезом протягом 5 років і більше, ускладнюючи тим самим захворювання тканин пародонту.

Також актуальним є зняття протеза при незначних руйнуваннях (сколах) керамічного облицювання, відновлення якого в клінічних умовах є досить складним.

Поширеним є спосіб зняття комбінованих суцільнолитих мостоподібних протезів є використання апарата Коппа.

Однак, цей спосіб, що базується на різких поступальних ударах гачка апарата приводить до серйозного травмування маргінального парадонту, волокон періодонту, що призводить до ускладнення перебігу пародонтиту [6]. Крім того, під час цієї операції часто руйнується досить значна частина керамічного облицювання, що робить неможливим реставрацію мостоподібного протеза.

Найбільш близьким до запропонованого технічного рішення є спосіб зняття суцільнолитих конструкцій за допомогою апарата «Коронфлекс», що розроблено фірмою «Каво» (Німеччина). Спосіб полягає в тому, що до роз'єму мультіфлекс стоматологічної установки приєднують апарат «Коронфлекс», до якого прикріплюють петлі багаторазового використання з набору, що поставляється разом з апаратом. Іншим кінцем петлі протягують під проміжною частиною мостоподібних протезів. Під час роботи апарат виконує багаточисельні поступальні рухи, завдяки яким виконувалося зняття суцільнолитих протезів.

В основу корисної моделі поставлено задачу вдосконалення способу зняття конструкції суцільнолитого мостоподібного протеза, його реставрації та повторного фіксування, що дозволить значно

(13) U

(11) 25966

(19) UA

подовжити термін користування пацієнтом щільнолітими незнімним протезом.

Поставлена задача вирішується тим, що згідно корисної моделі, вестибулярні та оральні поверхні опорних коронок мостоподібних протезів протравлюють плавиковою кислотою протягом 5-7 хвилин, промивають водою протягом 1-2 хвилин, висушують, наносять адгезив 7 класу, фотополімеризують протягом 40-60с, встановлюють звої, які виготовляють індивідуально для кожного пацієнта з дроту нержавіючої сталі діаметром 0,8, 1,0 чи 1,2мм в залежності від клінічної ситуації, кінці звоїв покривають рідким фотополімером та проводять полімеризацію протягом 40-60с, приєднують звої до апарата, який впливає на протез м'якими поступальними рухами, після чого протез очищають, дезінфікують, коригують, проводять нове глазування поверхні протеза.

Спосіб виконується наступним чином.

Після зняття мостоподібного протеза згідно корисної моделі, як вказано, обробляють протез та проводять його повторне глазування, що дозволяє уникнути утворення мікротріщин на поверхні протеза, які, в свою чергу, можуть привести до сколу керамічного облицювання та утворення ретенційних зон для скопичення твердого та м'якого нальоту.

Проводять медикаментозну обробку протезного ложа, на якому розташована сидловидна частина мостоподібного протеза.

За допомогою запропонованого методу вирішуються три важливі клінічні задачі, що виникають при виготовленні інших щільнолітих мостоподібних протезів при їх тривалому користуванні:

- уникнення повторного протезування за рахунок збереження неушкодженою тканини пародонту;
- покращення ефективності протезування та збільшення терміну користування щільнолітими мостоподібними протезами;
- профілактика виникнення та подальшого розвитку пародонтиту, що є результатом ускладнення протезування мостоподібними конструкціями.

Таким чином, у порівнянні з найближчий аналогом, запропоноване технічне рішення дозволяє у 5-7 разів подовжити термін експлуатації мостоподібних протезів, уникнути повторного протезування та скоротити число виникнення і розвитку пародонтиту протезного генезу.

Література:

- 1 Лабунець В.А. Методика визначення нормативної потреби населення в стоматологічній ортопедичній допомозі на сучасному етапі її розвитку. Методичні рекомендації. - Одеса, 1999. - 18с.
- 2 Печьоний О.П. Правові аспекти стоматології. - Харків: Фармітек.- 320с.
3. Абакаров С.И. Профилактика осложнений при применении металлокерамических протезов // Стоматология, 1989 - №2 - С.41-43
4. Возмещение дефектов зубных рядов цельнолитыми конструкциями несъемных зубных протезов / В.С. Онищенко, В.И. Беда, А.Н. Овчаренко, М. Тодорович // Современная стоматология - 2000 - №4.
5. Галинский Ю.Г., Зултан О.Я., Цимбалистов А.В, Профилактика стоматологических заболеваний, обусловленных наличием в полости рта ортопедических конструкций // Стоматология. - 1998. - Спецвыпуск. - С.42.
6. Жулев Е.Н. Металлокерамические протезы. - Н.Новгород: из-во НГМА, 2005 - 288с.