

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ОПИС

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальністю
власника
патенту

(54) КОМБІНОВАНИЙ ОРТОДОНТИЧНИЙ АПАРАТ

(21) 99105561

(22) 12.10.1999

(24) 15.03.2001

(46) 15.03.2001, Бюл. № 2, 2001 р.

(72) Курасдова Віра Дмитрівна, Карасюнок Оксана
Олександрівна(73) КУРОЄДОВА ВІРА ДМИТРІВНА, КАРАСЮНОК
ОКСАНА ОЛЕКСАНДРІВНА

(57) Комбінований ортодонтичний апарат, що містить вестибулярну дугу з суцільним пластмасовим пілотом та коронки, незнімно фіксовані на молочних молярах нижньої щелепи, який відрізняється тим, що додатково на коронки напаяні горизонтально розташовані трубки, в які вводять кінцеві частини вестибулярної дуги, а нижній край пілоту досягає склепіння новоутвореного присінка рота.

Заявлюваний винахід відноситься до галузі медицини, а саме до ортодонції і призначений для комплексного лікування дітей з зубо-щелепними аномаліями.

Відомий ортодонтичний апарат – формувач присінка рота, який містить вестибулярний та оральний базис на нижню щелепу та кламери на 85, 84, 74, 75 зуби (Євдокимов А.И., Виноградова Т.Ф. Руководство по ортодонтии детского возраста. – Москва: Медицина, 1976. – 359 с).

Недоліком відомого апарату є те, що він громіздкий, знімний, тому не витримується режим користування, що призводить до рецидиву мілкого присінка в післяопераційному періоді.

Найбільш близьким до заявлюваного є ортодонтичний апарат, що містить вестибулярну дугу з пластмасовим пілотом, яка припаяна до коронок незнімно фіксованих на молочних молярах нижньої щелепи. Пілот розташований на 2–3 мм від зубного ряду для запобігання смокання нижньої губи (Криштал С.И., Василевская З.Ф., Мухина А.Д., Неспрядько В.П. Лечение зубочелюстных деформаций. – Киев: Здоров'я, 1982. – 192 с.).

Однак, відомий ортодонтичний апарат не придатний для формування новоутвореного присінка рота після хірургічної корекції, тому що пілот не досягає склепіння присінка, а дуга незнімно фіксована до коронок.

В основу винаходу поставлено задачу шляхом удосконалення конструкції апарату забезпечити формування та фіксацію заданої глибини присінка після хірургічної корекції та досягти підвищення ефективності лікування.

Поставлене завдання досягають створенням комбінованого ортодонтичного апарату, що містить вестибулярну дугу з суцільним пілотом та

коронки, незнімно фіксовані на молочних молярах нижньої щелепи, який, згідно винаходу, відрізняється тим, що додатково на коронки горизонтально напаяні трубки, в які вводять кінцеві частини вестибулярної дуги, а нижній край пілоту виконаний таким чином, що досягає склепіння новоутвореного присінка рота.

Конструкція заявлюваного апарату дозволяє забезпечити формування та фіксацію заданої глибини присінка рота після хірургічної корекції за рахунок комбінованої фіксації, бо наявність горизонтально напаяних трубок дозволяє досягти рухомості вестибулярної дуги, тому полегшується догляд за операційною ранною та користування апаратом в післяопераційному періоді. Забезпечує фіксацію тампона з лікарськими препаратами і надійно утримує глибину новоутвореного присінка, що прискорює лікувальний ефект.

На фігурі 1 зображено комбінований ортодонтичний апарат, який складається з металевих коронок на молочні моляри нижньої щелепи (1), горизонтально припаяних до них трубок (2) та знімної вестибулярної дуги з суцільним пластмасовим пілотом (3), нижній край якого досягає склепіння новоутвореного присінка, після вестибулопластики.

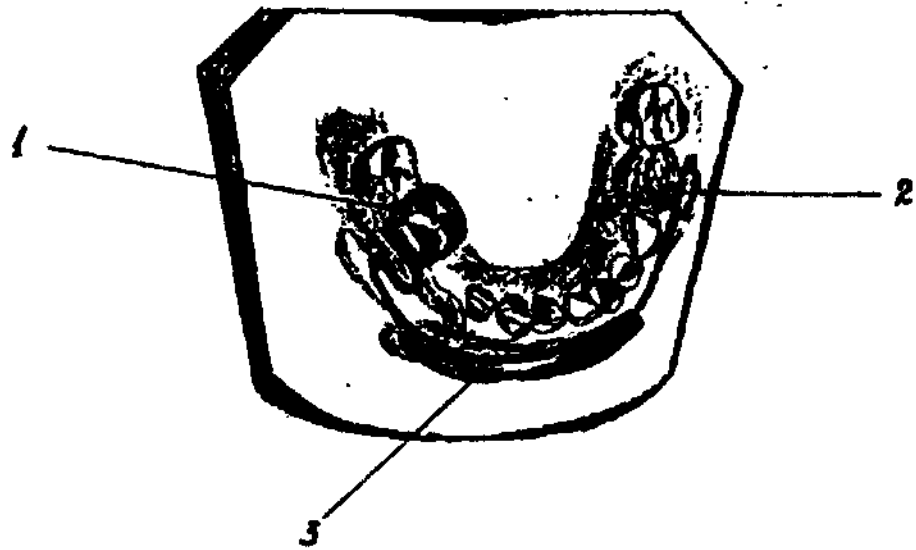
Приклад 1. Хворий Д., 8 років, звернувся в клініку ортодонції з скаргами на косметичний дефект. Після зібрання анамнезу, суб'єктивних та об'єктивних даних, вимірювання контрольних моделей був поставлений діагноз: аномалійний прикус 1 класу за Енглем, мілкий присінок порожнини рота (3 мм), V-подібний атрофічний гінгівіт 41. До хірургічної корекції глибини присінка був виготовлений заявлюваний ортодонтичний апарат.

який одягнули хворому безпосередньо після вестибулопластики і хворий користувався ним протягом 1 місяця. Через 1,3,6 міс після хірургічного втручання та користування апаратом сформована глибина присінка не змінювалась і дорівнювала 7 мм, що відповідає нормальному прикріпленню тканин присінка.

Заявлюваний ортодонтичний апарат застосований в комплексному лікуванні 15 дітей віком 7–10 років з зубощелепними аномаліями в сполученні з мілким присінком порожнини рота.

Заявлюваний ортодонтичний апарат призначений для формування глибини новоутвореного присінка рота після вестибулопластики при комплексному лікуванні дітей з зубощелепними аномаліями в сполученні з мілким присінком.

За рахунок своєї конструкції з комбінованою фіксацією запропонований апарат полегшує догляд за рваною та користування ним в післяопераційному періоді. Забезпечує фіксацію тампона з лікарськими препаратами і надійно утримує глибину новоутвореного склепіння, що прискорює лікувальний ефект.



Тираж 50 екз.

Відкрите акціонерне товариство «Патент»
Україна, 88000, м. Ужгород, вул. Гагаріна, 101
(03122) 3 – 72 – 89 (03122) 2 – 57 – 03