



УКРАЇНА

(19) UA (11) 38759 (13) A

(51) 6 A61C9/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ВИГОТОВЛЕННЯ ІНДИВІДУАЛЬНОЇ ВІДБИТКОВОЇ ЛОЖКИ ДЛЯ БЕЗЗУБОЇ ЩЕЛЕПИ

(21) 2000095384

(22) 20.09.2000

(24) 15.05.2001

(33) UA

(46) 15.05.2001, Бюл. № 4, 2001 р.

(72) Чулак Леонід Дмитрович, Шахновський Ігор Васильович

(73) ОДЕСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

(57) 1. Спосіб виготовлення індивідуальної відбиткової ложки для беззубої щелепи шляхом виготовлення індивідуальної ложки-базису і прикусного валика, який **відрізняється** тим, що індивідуальна

ложка-базис і оклюзійний валик виготовляють одночасно і спільно у вигляді цільного пластмасового моноблока, в якому оклюзійний валик орієнтовно адаптовано за анатомічною формою вестибулярної та жувальної поверхні зубного ряду в положенні центральної оклюзії, а ложка-базис в задній її третині, в проекції переходу твердого піднебіння в м'яке, стоншена до товщини 0,5 - 0,7 мм.

2. Спосіб за п. 1., який **відрізняється** тим, що оклюзійний валик виконано з білої акрилової пластмаси, а ложка-базис з прозорої акрилової пластмаси.

Винахід відноситься до медицини, а саме - до ортопедичної стоматології, і може бути застосований при виготовленні повних знімних протезів.

Відомі різні способи виготовлення жорстких акрилових індивідуальних ложок-базисів з восковим або восково-абразивним оклюзійним валиком [1, 2, 3].

Названі способи складаються з виготовлення акрилових індивідуальних ложок-базисів, розміщення та закріплення на них воскових або восково-абразивних оклюзійних валиків, які потім адаптуються в порожнині рота до індивідуальних анатомо-фізіологічних і артикуляційних особливостей зубо-щелепної системи хворого і призначені для функціональної імітації штучного зубного ряду. Отримані вказаним способом відбиткові ложки-базиси з оклюзійними валиками використовуються для визначення центрального співвідношення щелеп і отримання компресійних функціональних відбитків під жувальним тиском.

Однак, воскові або восково-абразивні оклюзійні валики внаслідок фізико-механічних властивостей матеріалів, з яких вони виготовлені, а саме, погано контрольованої і керованої за ступенем і напрямком деформації при нагріванні в порожнині рота не можуть бути ефективно застосовані для довготривалої, на протязі 10-15 днів та більше, функціональної артикуляційної адаптації і наступного отримання компресійного функціонального відбитка під жувальним тиском.

В основу винаходу поставлена задача вдосконалення способу виготовлення акрилової індивідуальної відбиткової ложки-базису за рахунок ви-

готовлення оклюзійного прикусного валика з акрилової пластмаси у вигляді попередньо оклюзійно адаптованого орієнтовного штучного зубного ряду одночасно у вигляді моноблока з індивідуальною відбитковою ложкою-базисом із прозорої акрилової базисної пластмаси з стоншенням заднього краю базису.

Поставлена задача вирішується тим, що, згідно винаходу, індивідуальну ложку-базис і оклюзійний валик виготовляють одночасно і спільно у вигляді цільного пластмасового моноблоку, в якому оклюзійний валик орієнтовно адаптовано за анатомічною формою вестибулярної та жувальної поверхні зубного ряду в положенні центральної оклюзії, а ложка базис в задній її третині у проекції переходу твердого піднебіння в м'яке, витончена до товщини 0,5 - 0,7 мм, а також тим, що оклюзійний валик виконано з білої акрилової пластмаси, а ложка-базис - з прозорої акрилової пластмаси.

Виконання способу виготовлення індивідуальної відбиткової ложки-базису складається з отримання анатомічного відбитка і гіпсової моделі беззубої щелепи, моделюванні на ній з воску базису з прикусним валиком, припасовці валика в порожнині рота з урахуванням анатомічних і косметичних орієнтирів, формуванні на вестибулярній та жувальній поверхнях воскового валика орієнтовного рельєфу анатомічної форми штучного зубного ряду, наступної заміни воску на пластмасу, під час чого вестибулярна і жувальна поверхні оклюзійного валика виконуються з білої пластмаси, а базис - з безкольорової акрилової пластмаси.

У порівнянні з прототипом спосіб має такі переваги: точність відповідності базису рельєфу протезного ложа, оклюзійна і косметична адекватність прикусного валика, що підвищує точність та полегшує і прискорює його артикуляційну адаптацію в порожнині рота, можливість внаслідок прозорості базису візуально оцінювати характер співвідношення і взаємодії базису з підлеглими тканинами при різноманітних функціональних станах, особливо в зоні переходу твердого піднебіння в м'яке.

Джерела інформації.

1. Варес Э.Я., Павленко А.В., Шевченко В.И. - Литьеовое прессование зубо-челюстных протезов из пластмассы. - Л.: Медицина, 1984. - С. 73-78.

2. Сапожников А.Л. Протезирование больных при полном отсутствии зубов с учетом индивидуальных параметров жевательного аппарата. Автореф. Дис. д.м.н. - Киев, 1982.

3. Заксон М.Л., Овруцкий Г.Д., Пясецкий М.И., Солнцев А.М. Практическая геронтостоматология и гериатрия. - К.: Здоровье, 1993. - С. 236-237.

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)
Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26
(044) 295-81-42, 295-61-97

Підписано до друку _____ 2001 р. Формат 60х84 1/8.
Обсяг _____ обл.-вид. арк. Тираж 50 прим. Зам. _____

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул. Горького, 180.
(044) 268-25-22
