



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **39304** (13) **U**  
(51) МПК (2009)  
**A61C 13/225**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ**ОПИС  
ДО ПАТЕНТУ  
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ**видається під  
відповідальність  
власника  
патенту**(54) ШТИФТ ІЗ ЗБІЛЬШЕНОЮ ПЛОЩЕЮ ФІКСАЦІЇ**

1

2

(21) u200809378

(22) 17.07.2008

(24) 25.02.2009

(46) 25.02.2009, Бюл.№ 4, 2009 р.

(72) ЯРЕМА ВСЕВОЛОД МИХАЙЛОВИЧ, UA, КО-  
ПТЮХ ВАЛЕРІЙ ВАСИЛЬОВИЧ, UA, ПАВЛИШИН  
АНДРІЙ ВОЛОДИМИРОВИЧ, UA, ПЕРЕПЕЛИЦЯ  
МИХАЙЛО ПЕТРОВИЧ, UA(73) ЯРЕМА ВСЕВОЛОД МИХАЙЛОВИЧ, UA, КО-  
ПТЮХ ВАЛЕРІЙ ВАСИЛЬОВИЧ, UA, ПАВЛИШИНАНДРІЙ ВОЛОДИМИРОВИЧ, UA, ПЕРЕПЕЛИЦЯ  
МИХАЙЛО ПЕТРОВИЧ, UA(57) Штифт із збільшеною площею фіксації, що  
має циліндричну форму та складається з фіксу-  
ючої та функціональної частин, який **відрізняється**  
тим, що штифт має довжину 6,0 мм, поділену на  
дві рівні частини по 3 мм кожна, при цьому фіксу-  
юча частина має V-подібну форму, а функціональ-  
на частина має циліндричну форму.

Корисна модель відноситься до медицини, зокрема до стоматології може бути використана при лікуванні каріозних порожнин фронтальних зубів.

Відомий парапульпарний штифт, що має циліндричну форму, довжиною 3,0мм, розділений на дві частини, фіксуюча частина довжиною 2,0мм з різьбою та функціональна частина довжиною 1,0мм, що виходить в каріозну порожнину. Фіксується парапульпарний штифт в здоровому дентині пломбувальним матеріалом. Функціональна частина, що виходить у каріозну порожнину, довжиною 1,0 мм, утримує пло-

Недоліком парапульпарного штифта є недостатня клінічна обґрунтованість, що впливає з недостатньої фіксації парапульпарного штифта в здоровому дентині, недостатня площа фіксації функціональної частини парапульпарного штифта в пломбувальному матеріалі каріозної порожнини.

В основу корисної моделі поставлено завдання, удосконалити відомий парапульпарний штифт шляхом введення конструктивних змін, завдяки чому досягається підвищення фіксації парапульпарного штифта його функціональної частини в пломбувальному матеріалі.

Поставлене завдання вирішують тим, що парапульпарний штифт має довжину 6,0мм, поділений на дві рівні частини по 3,0мм. Частина, що фіксується у здоровому дентині має «V» подібну будову з вершиною до середини парапульпарного штифта з профілем у вигляді клина, фіксується у каналі, що утворений за допомогою списоподібного бора глибиною 3,0мм з розширенням у напрямку пульпарної камери та фіксується пломбувальним матеріалом. Функціональна частина

парапульпарного штифта, що виходить у оброблену каріозну порожнину довжиною 3,0мм має циліндричну форму.

Даний спосіб клінічної ефективності вирішують тим, що кламерний зуботехнічний дріт циліндричної форми довжиною 6,0мм поділяємо на дві рівні частини, фіксуючій частині надають «V» подібну будову з вершиною до середини парапульпарного штифта з профілем у вигляді клина. Кульовим бором обробляють дно і стінки каріозної порожнини видаляючи пігментований та розм'якшений дентин. Списоподібним бором утворюється канал у здоровому дентині глибиною 3,0мм, в діаметрі відповідно основі «V» подібної фіксуючої частини парапульпарного штифта, фіксуючи його в каналі пломбувальним матеріалом. Функціональна частина парапульпарного штифта, що виходить в оброблену каріозну порожнину довжиною 3,0мм. Каріозна порожнина та функціональна частина парапульпарного штифта пошарово заповнюється пломбувальним матеріалом.

На Фіг.1 парапульпарний штифт, де основа «V» подібної будови, фіксуючої частини 1, вершина «V» подібної фіксуючої частини 2, функціональна, циліндричної форми 3.

На Фіг.2 парапульпарний штифт (профільний вид) де клиновидна форма фіксуючої частини 4, вершина «V» подібної будови фіксуючої частини 5, функціональна частина «V» подібної будови з вершиною до середини парапульпарного штифта.

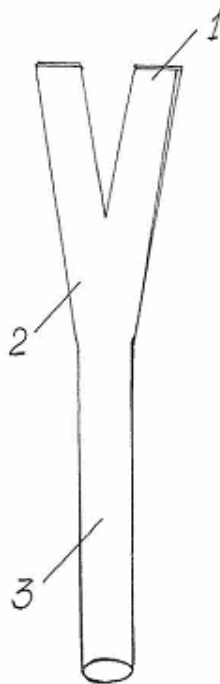
На Фіг.3 ясна 6, дентин 7, пульпова камера 8, парапульпарний штифт 9, пломбувальний матеріал 10, ріжучий край зуба 11.

**UA** (19)  
**39304** (11)  
**U** (13)

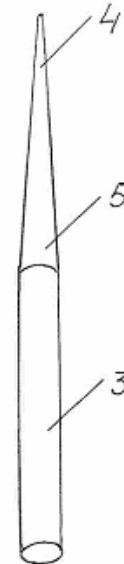
Використовуючи пропонуваний парапульпарний штифт створює надійну фіксацію штифта, що дозволяє значно посилити міцність реставрованого зуба, відновити втрачені функціональні, естетичні параметри та властивості.

Література:

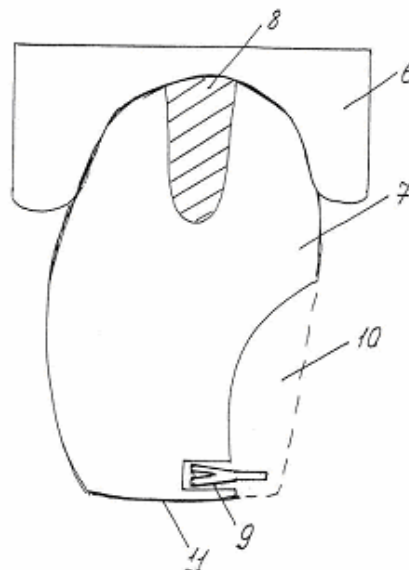
1. Михальова Н.В., Хлебас С.В., «Дента Бліц» №4 (19) с.12-14. 2007р.



Фиг.1



Фиг.2



Фиг.3