



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **44942** (13) **U**
(51) МПК (2009)
A61C 8/00МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ**ОПИС**
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту**(54) ЗУБНИЙ СУБПЕРІОСТАЛЬНИЙ ІМПЛАНТАНТ**

1

2

(21) u200903293

(22) 06.04.2009

(24) 26.10.2009

(46) 26.10.2009, Бюл. № 20, 2009 р.

(72) ІЩЕНКО ПАВЛО ВАСИЛІЙОВИЧ, КЛЬОМІН
ВОЛОДИМИР АНАТОЛІЙОВИЧ, КАШАНСЬКИЙ
ІГОР ВІКТОРОВИЧ, КОЧЕРГІНА ЮЛІЯ ГЕННАДІЙ-
ВНА, НЕНКОВА ОЛЬГА ГЕОРГІЙВНА, НЕЛЕДВА
ВОЛОДИМИР ВОЛОДИМИРОВИЧ(73) ДОНЕЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М. ГОРЬКОГО(57) Зубний субперіостальний імплантат, що
складається з каркаса з гребеневими перемичка-
ми, шийок і головок під штучні коронки, який **відрі-**
зняється тим, що в каркасі імплантанта виконано
отвори, а гребеневі перемички є тільки в зоні опо-
рних головок.

Корисна модель відноситься до медицини, зо-
крема до стоматології, і може бути використана під
час протезування беззубих щелеп під незнімні
опори.

За найближчий аналог взято субперіостальний
імплантат, що складається з каркасу з гребене-
вими перемичками, шийок і головок під штучні ко-
ронки [1].

Імплантат використовують таким чином: ска-
льпелем проводять поздовжній розріз до кістки в
ділянці дефекту зубного ряду, распатором відша-
рковують м'які тканини в місці встановлюваного
імплантанта. Встановлюють імплантат під окістя,
укладають зверху слизово-окісний клапоть і уши-
вають ранову поверхню.

Проте ця конструкція має певні недоліки: на-
пруження тканин під час загоювання в зоні гребе-
невих перемичок, що не несуть опорних головок,
через товщину металу імплантанта в зоні ушиван-
ня м'яких тканин і недостатнє з'єднання кісткової
тканини з поверхнею імплантанта.

В основу корисної моделі поставлено завдан-
ня створення імплантанта, який забезпечує поліп-
шення загоєння післяопераційного шва, а також
збільшення терміну служби імплантанта за раху-
нок міцного з'єднання металу імплантанта з біоло-
гічною тканиною організму.

Поставлене завдання вирішується тим, що в
зубному субперіостальному імплантанті, що скла-
дається з каркаса з гребеневими перемичками,
шийок і головок під штучні коронки, згідно з корис-
ною моделлю, в каркасі імплантанта виготовля-
ються отвори, а гребеневі перемички наявні тільки
в зоні опорних головок.

На Фіг. зображено корисну модель. Зубний ім-
плантат складається з каркасу з отворами 1, гре-

бневих перемичок 2, шийок 3, головок під штучні
коронки 4 [Фіг.].

Імплантат використовують таким чином: ска-
льпелем проводять розріз слизової оболонки до
кістки у ділянці дефекту зубного ряду, распатором
відшарковують м'які тканини в місці встановлюва-
ного імплантанта, встановлюють імплантат під
окістя, укладають зверху слизово-окісний клапоть
та накладають шви.

Наявність гребневих перемичок тільки в зоні
опорних головок робить імплантат компактнішим,
завдяки цьому усувається його наявність в зоні
гребеня та зменшується напруження тканин під
час загоювання, а наявність отворів в каркасі
сприяє проростанню в них фіброзної тканини з
окістя, що призводить до міцного з'єднання повер-
хні імплантанта з біологічною тканиною організму.

Використання заявленої корисної моделі ім-
плантанта дозволить значно зменшити напружен-
ня тканин під час загоювання післяопераційного
шва в зоні гребеня альвеолярного відростка й під-
силити з'єднання металу імплантанта з біологіч-
ною тканиною організму, що, у свою чергу, збіль-
шить витривалість імплантанта до фізіологічного
навантаження, подовжить термін служби імплан-
танта.

Імплантат нескладний у виготовленні, і його
можна застосовувати в будь-якому лікувально-
профілактичному закладі. Для цього не потрібно
додаткових професійних навичок лікаря-
стоматолога.

Джерела інформації:

1) В.А. Параскевич. Дентальная имплантация:
основы теории и практики - 2-е изд. - М: ООО
«МИА», 2006 - с.14.

(19) **UA** (11) **44942** (13) **U**

