



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **48809** (13) **U**
(51) МПК
G09B 23/28 (2006.01)

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ МОДЕЛЮВАННЯ АЛЬВЕОЛІТУ У ЩУРІВ

1

2

(21) u200906471

(22) 22.06.2009

(24) 12.04.2010

(46) 12.04.2010, Бюл.№ 7, 2010 р.

(72) ГУТОР НАТАЛІЯ СТЕПАНІВНА, ЛЕВИЦЬКИЙ
АНАТОЛІЙ ПАВЛОВИЧ

(73) ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ІНСТИТУТ СТОМАТОЛОГІЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ"

(57) Спосіб моделювання альвеоліту щелеп у щурів, що полягає у видаленні зубів, який **відрізняється** тим, що в лунку після видалення зуба вносять турунду, змочену каловим фільтратом, і лунку ушивають.

Корисна модель відноситься до медицини, зокрема, до стоматології і стосується проблеми експериментального моделювання альвеоліту щелеп, який часто виникає після видалення зубів за різними причинами (пародонтит, періодонтит, пульпіт, атопічне розташування, тощо) [Верлоцкий А.Е., 1950; Иорданишвили, 2001].

Відомі способи експериментального моделювання альвеоліту у собак, коли під загальним наркозом видаляють частіше за все третій різець або ж ікло. Після чого здійснюють пошкодження краю або дна альвеоли. Вже через 3-4 дні спостерігається розвиток запалення [Верлоцкий А.Е., 1950]. Аналогічним способом викликають альвеоліт у щурів після видалення першого жувального зуба на нижній щелепі [Чулак Л.Д., Кірічек О.В., 2003].

Деякі автори моделюють альвеоліт шляхом відтворення у щурів дефекту кістки нижньої щелепи за допомогою бору при малих обертах діаметром 2мм. Досліджують наявність запального процесу через 15 днів [Воложин и др., 2005].

Прототипом заявляемого способу є спосіб моделювання альвеоліту авторів Чулак Л.Д. і Кірічек О.В. ("Вивчення впливу гідроксипатитувмісних препаратів на процеси репаративного остеогенезу лунки зуба в експерименті". - Український стоматологічний альманах. - 2003. - №5. - С.21-23). За цим способом видаляють перший

жувальний зуб на нижній щелепі і чекають на виникнення альвеоліту на протязі не менше 2 тижнів. Однак, в зв'язку з наявністю у щурів достатньої кількості антимікробних систем в ротовій порожнині, патологічний процес в ротовій порожнині виникає лише у 10-15% щурів.

В основу корисної моделі поставлена задача удосконалення шляхом внесення в лунку видаленого зуба умовно патогенної мікрофлори за рахунок чого досягається підвищення ефективності моделювання альвеоліту.

Поставлене завдання вирішується тим, що в способі моделювання альвеоліту щелеп, що полягає у видаленні зубів у щурів, стосовно корисній моделі у лунку видаленого зуба вносять турунду, змочену фільтратом калових мас щура і лунку ушивають.

Фільтрат каловий отримували шляхом гомогенізації наважки калу в дистильованій воді за співвідношенням кал-вода 1:10 з наступним фільтруванням через паперовий фільтр.

Проведені експериментальні дослідження з використанням гістологічного методу визначення альвеоліту, результати яких представлено в таблиці, показують, що практично усі 100 % щурів реагують на внесення калового фільтрату в лунку запально-дистрофічним процесом, який відповідає альвеоліту.

(13) **U**

(11) **48809**

(19) **UA**

Таблиця

Ефективність моделювання альвеоліту за прототипом та заявляємим способом

Дні	Прототип, 15 щурів		Заявляємий спосіб, 12 щурів	
	без запалення	альвеоліт	без запалення	альвеоліт
3	15	0	0	12
7	14	2	0	10 (2 вмерло)
14	13	3	0	8 (4 вмерло)

За заявляємим способом вже через 3 дні виникає альвеоліт, тоді як за способом прототипу альвеоліт виникає лише через 7 днів (у 13% щурів).