



УКРАЇНА

(19) UA (11) 62603 (13) U  
(51) МПК (2011.01)  
A61C 7/00ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИОПИС  
ДО ПАТЕНТУ  
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

## (54) СПОСІБ ПЕРЕМІЩЕННЯ ВЕСТИБУЛЯРНО РОЗТАШОВАНОГО РЕТЕНОВАНОГО ЗУБА

1

2

(21) u201015039

(22) 14.12.2010

(24) 12.09.2011

(46) 12.09.2011, Бюл.№ 17, 2011 р.

(72) ПИЛИПІВ НАТАЛІЯ ВОЛОДИМИРІВНА

(73) ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ ДАНИЛА ГАЛИЦЬКОГО(57) Спосіб переміщення вестибулярно розташо-  
ваного ретенowanego зуба, що включає викорис-

тання сталевої дуги, ортодонтичної кнопки, яку фіксують на оголеній поверхні ретенowanego зуба, та еластичної лігатури, який **відрізняється** тим, що до сталевої дуги припаюють направляючий елемент, який розташовують перпендикулярно до дуги, формують відповідно до бажаного напрямку переміщення вестибулярно (поверхнево) розташованого ретенowanego зуба та заводять його у петлю ортодонтичної кнопки.

Корисна модель належить до медицини, зокрема до стоматології, і може бути застосована у лікуванні пацієнтів з ретенowanними зубами.

Ретенція окремих зубів часто є причиною порушення процесу формування зубних рядів і їх змикання. Кількість хворих з такою патологією, які звертаються за допомогою, складає від 4 до 17,4 % [1]. Під час переміщення ретенowanних зубів застосовують різні за розміром і силою еластичні кільця та ланцюжки, нитіолові та індивідуально виготовлені сталеві дуги, пружини тощо.

Найближчим аналогом є відомий спосіб переміщення вестибулярно розташованого ретенowanego зуба із застосуванням сталевої прямокутної перерізу дуги, яка входить у прямокутну трубку на молярах, ортодонтичної кнопки, зафіксованої на оголеній поверхні ретенowanego зуба та еластичної лігатури чи ланцюжка [2].

Недоліком цього способу є те, що ретенований зуб при переміщенні, у більшості випадків, займає зміщене положення.

В основу корисної моделі поставлено завдання вдосконалити спосіб переміщення ретенowanego зуба шляхом внесення змін у конструкцію стандартної сталевої дуги.

Поставлене завдання вирішується тим, що у спосіб переміщення вестибулярно розташованого ретенowanego зуба, що включає використання сталевої дуги, ортодонтичної кнопки, яку фіксують на оголеній поверхні ретенowanego зуба, та еластичної лігатури, згідно з корисною моделлю, до сталевої дуги припаюють направляючий елемент, який розташовують перпендикулярно до дуги, формують відповідно до бажаного напрямку переміщення вестибулярно (поверхнево) розташованого ретенowanego зуба та заводять його у петлю орто-

донтичної кнопки.

У запропонованому способі застосовують сталеву дугу із припаяним перпендикулярно направляючим елементом. Сталева дуга є достатньо пружною, що дозволяє використовувати її як основу. При переміщенні ретенowanego зуба зміна форми зубного ряду є мінімальною, а направляючий елемент дозволяє звести до мінімуму відхилення у бажаному положенні ретенowanego зуба. При поверхневому розташуванні ретенований зуб знаходиться під слизовою оболонкою або кортикальною пластиною вестибулярної поверхні альвеолярного відростка, відповідно такий зуб потребує переміщення у вертикальній і мінімальної корекції у трансверзальній площині.

Запропонована корисна модель ілюструється фіг., де 1 - ортодонтична кнопка, зафіксована на оголеній поверхні ретенowanego 23 зуба, 2 - стандартна сталева дуга, 3 - направляючий елемент, припаяний до сталевої дуги і введений у петлю ортодонтичної кнопки.

Спосіб переміщення вестибулярно (поверхнево) розташованого ретенowanego зуба здійснюють таким чином.

На оголену вестибулярну поверхню ретенowanego зуба фіксують ортодонтичну кнопку із петлею (1). До сталевої дуги (2) припаюють направляючий елемент (3), який розташовують перпендикулярно до дуги та формують відповідно до бажаного напрямку переміщення ретенowanego зуба. Дугу встановлюють так, щоб направляючий елемент заходив у петлю ортодонтичної кнопки (1). Зусилля для переміщення зуба створюють за допомогою еластичних лігатур або сегментарної дуги (на фіг. не показано).

Клінічний приклад. Пацієнтка Ірина П., 17 ро-

(19) UA (11) 62603 (13) U

ків. На основі клінічного та рентгенологічного дослідження встановлено діагноз: нормогнатичний прикус, ретенція 23 зуба із дефіцитом місця для нього 3 мм. Пацієнтці встановлено брекет-систему, через 4 місяці, після створення потрібного місця, на оголену вестибулярну поверхню 23 зуба зафіксовано ортодонтичну кнопку з петлею. Встановлено сталеву ортодонтичну дугу із припаяним направляючим елементом у проекції 23 зуба та еластичну лігатуру. Через 4 місяці ретенований зуб переміщений до рівня сусідніх зубів. На 23 зуб зафіксовано ортодонтичний брекет, проведено остаточну корекцію його положення.

При застосуванні запропонованого способу

ретенований зуб переміщується у чітко прогнозоване місце, що полегшує подальшу корекцію його положення.

Джерела інформації:

1. Галенко В. В. Задержка прорезывания зубов. Этиология, клиника, лечение: автореф. дисс. на соискание уч. степени канд. мед. наук: спец. 14.01.22 "Стоматология" / Галенко В. В. - Киев, 1986. - 21 с.

2. Киселева М. В. Клинические аспекты лечения ретенции и восстановления целостности зубного ряда / М. В. Киселева, Р. И. Зотова // Ортодонтия. - 2007. - № 2. - С. 48-50.

