

Корисна модель, що заявляється, стосується медицини, точніше ортопедичної стоматології, і призначена для використання в лікуванні часткових дефектів зубних рядів.

Частковий знімний зубний протез - це знімний ортопедичний апарат, який заміщає дефекти зубних рядів і складається з базису (пластмасового чи металевого), утримуючих елементів (кламерів) і штучних зубів. Він призначений для відновлення жувальної функції, мови та естетичного вигляду.

Частковий знімний зубний протез передає жувальний тиск на слизову оболонку ротової порожнини та кісткову основу щелеп. Слизова оболонка філогенетично не пристосована до сприйняття жувального тиску, що призводить до травматичних, запальних та атрофічних змін у тканинах протезного ложа. Утримуючі елементи (кламери) прилягають до опорних зубів точково, що призводить до виникнення обертальних рухів при жуванні і розвитку шкідливих зусиль, які вихитують опорний зуб, аж до його втрати [1]. Отже, бажано забезпечити більш надійну фіксацію часткового знімного зубного протезу до опорних зубів. На жаль, існуючі конструкції часткових знімних зубних протезів не вирішують цю проблему, або вирішують її недостатньо.

Так, відомий частковий знімний зубний протез, що містить пластмасовий базис, який відповідає протезному ложу і включає штучні зуби та утримуючі металеві елементи (кламери), які зафіксовані в базисі одним своїм кінцем, а іншим пружно контактують з опорним зубом. Кламери виготовлені з вигнутого металевого дроту діаметром 0,6-1,0мм [2]. Фіксація такого часткового знімного зубного протезу до опорних зубів здійснюється за рахунок пружних властивостей кламера, які з часом погіршуються. Крім того, базис часткового знімного зубного протезу прилягає до опорних зубів не досить щільно, що обумовлюється анатомічними особливостями опорних зубів (екватор зуба завжди більший за його пришийковий діаметр) і методикою його накладання на протезне ложе. Як результат, такий протез з часом починає спадати, більше травмує слизову оболонку, стає функціонально неадекватним.

Найближчим аналогом часткового знімного зубного протеза, що заявляється, є частковий знімний зубний протез з металевим базисом, який має сидловидну частину, перекриту пластмасою, зі штучними зубами і який утримує кламери Роуча [3]. Кламери фіксують знімний протез до опорних зубів з вестибулярного боку. Описаний знімний протез кращий за аналог тим, що використані в ньому кламери краще фіксують його до опорних зубів за рахунок збільшення площі контакту із зубом і більш точного прилягання до опорних зубів, що значно зменшує шкідливі обертальні рухи протезу і розхитування опорних зубів. Однак дистальна частина протезу може провисати, викликаючи мовний дискомфорт, крім того неможливо використовувати таку конструкцію при захворюваннях пародонту, при рухливості опорних зубів.

Задачу, яку вирішує корисна модель, що заявляється, полягає у вдосконаленні конструкції часткового знімного зубного протезу шляхом збільшення надійності його фіксації за рахунок введення додаткового конструктивного елемента для збільшення площі контакту з опорними зубами, обмеження можливості обертальних рухів при жуванні і розвитку шкідливих зусиль, які вихитують опорні зуби.

Технічний результат, який досягається корисною моделлю, буде полягати у покращенні фіксації часткового знімного зубного протезу і збільшенні терміну користування ним.

Поставлена задача вирішується тим, що у відомому частковому знімному зубному протезі, що включає металевий базис, який має сидловидну частину, перекриту пластмасою, зі штучними зубами, та кламери Роуча, згідно корисної моделі, металевий базис виконано з фронтальним пазом, який при накладанні протезу на протезне ложе вміщує балку, що жорстко з'єднує суцільнолиті комбіновані коронки, постійно зацементовані на опорних зубах.

Відмінною особливістю часткового знімного зубного протеза, що заявляється, є наявність пазу у фронтальній ділянці металевого базису, який при накладанні протезу на протезне ложе вміщує балку, що жорстко з'єднує суцільнолиті комбіновані коронки, постійно зацементовані на опорних зубах. Шинування опорних зубів дозволяє покращити фіксацію часткового знімного зубного протезу, що забезпечує збільшення терміну користування ним і покращує якість життя пацієнта. За відомими літературними даними така конструкція часткового знімного зубного протезу невідома.

Сутність корисної моделі, що заявляється, пояснюється фотографіями, на яких зображено:

На Фіг.1 - знімний зубний протез з металевим базисом, сидловидною частиною зі штучними зубами і кламерами Роуча.

На Фіг.2 - паз у фронтальній частині металевого базису, який вміщує балку, що жорстко з'єднує суцільнолиті комбіновані коронки.

На Фіг.3 - суцільнолиті коронки, жорстко з'єднані балкою і постійно зацементовані на опорних зубах.

На Фіг.4 - запропонована конструкція після встановлення в порожнину рота.

Запропонована конструкція часткового знімного зубного протезу включає металевий базис 1, який має сидловидну частину 2, перекриту пластмасою, зі штучними зубами 3 і кламери Роуча 4. Металевий базис 1 з кламерами Роуча 4 являють собою суцільнолиту конструкцію. У фронтальній частині базису 1 виконано паз 5, який при накладанні протезу на протезне ложе вміщує балку 6, що жорстко з'єднує суцільнолиті комбіновані коронки 7, які постійно зацементовані на опорних зубах.

В разі дефекту зубного ряду, дистально необмеженого з обох боків (2 клас за Кеннеді), і наявності 2 зубів у фронтальній ділянці (1 підклас 2 класу за Кеннеді), опорні зуби покривають суцільнолитими комбінованими коронками 7, жорстко з'єднаними між собою балкою 6 і зацементованими постійно на опорних зубах. Частковий знімний зубний протез з металевим базисом 1 має кламери Роуча 4 і паз 5 у фронтальній ділянці базису 1, виготовлений методом литва. Накладання часткового знімного протезу відбувається вертикально у напрямі протезного ложа, при цьому паз 5 вміщує балку 6, а кламери Роуча 4 охоплюють суцільнолиту комбіновану коронку 7 з фронтального боку у зоні ретенції.

За період з червня 2002р. по липень 2003р. в стоматологічній клініці НМУ було проліковано 23 пацієнта з використанням запропонованої конструкції часткового знімного зубного протезу. Середня тривалість спостереження склала 3,5 роки. За цей період з приводу погіршення фіксації знімного протезу звернулись 3

пацієнти (3,5%).

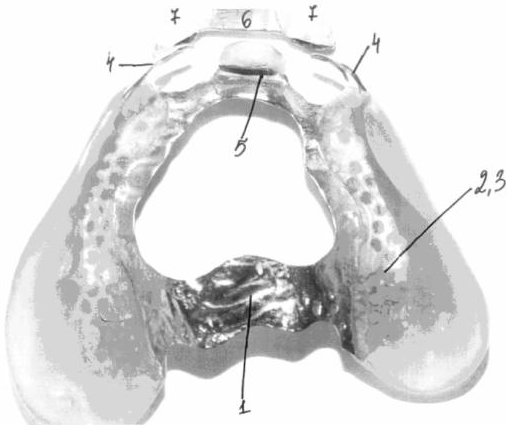
Ретроспективний аналіз історій хвороби за період з 2001 по 2002рр. показав, що при використанні часткового знімного зубного протезу-прототипу відсоток звернень з приводу погіршення фіксації становив 23-29%.

Отже запропонована конструкція забезпечує більш надійну фіксацію часткового знімного зубного протезу за рахунок наявності пазу у фронтальній ділянці металевого базису, який при накладанні часткового знімного зубного протезу на протезне ложе вміщує балку, що жорстко з'єднує суцільнолиті комбіновані коронки, що постійно зацементовані на опорних зубах.

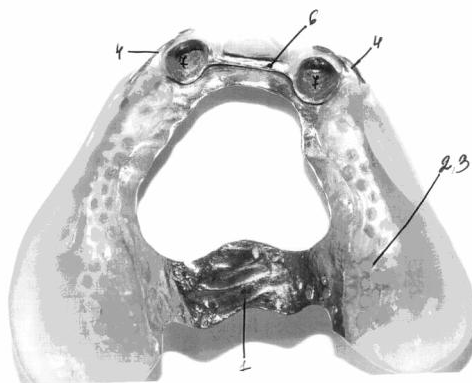
Додаткові переваги запропонованої конструкції полягають у скороченні терміну мовної адаптації до протезу за рахунок зменшення провисання дистальної частини базису.

Література.

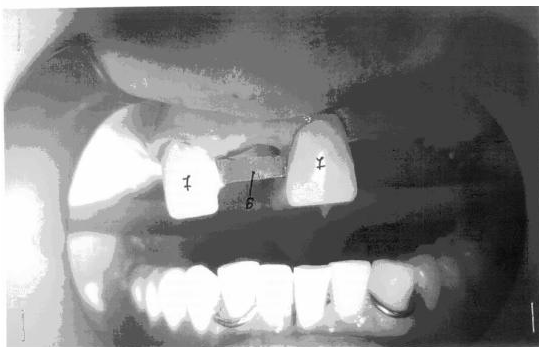
1. Рожко М.М., Неспрядько В.П. Ортопедична стоматологія - Київ, Книга плюс, 2002. -с.265-266.
2. Гаврилов Е.И. Теория и клиника протезирования частичными съёмными протезами: Изд.2-е перераб. и доп.- М.: Медицина 1973. -с.386.
3. Копейкин В.Н. Руководство по ортопедической стоматологии.- М., Триада X, 1998. -с.230-232.



Фиг. 1



Фиг. 2



Фиг. 3



Fig. 4