



МІНІСТЕРСТВО
ЕКОНОМІЧНОГО
РОЗВИТКУ І ТОРГІВЛІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA**

(11) **118784**

(13) **U**

(51) МПК

G09B 23/28 (2006.01)

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: **u 2017 02286**

(22) Дата подання заявки: **13.03.2017**

(24) Дата, з якої є чинними
права на корисну
модель: **28.08.2017**

(46) Публікація відомостей
про видачу патенту: **28.08.2017, Бюл.№ 16**

(72) Винахідник(и):

Согуйко Ростислав Романович (UA),

Масна Зоряна Зеновіївна (UA),

Билинь Григорій Васильович (UA)

(73) Власник(и):

ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ

МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ ДАНИЛА

ГАЛИЦЬКОГО,

вул. Пекарська, 69, м. Львів, 79010 (UA)

(54) СПОСІБ МОДЕЛЮВАННЯ ТРАВМИ НИЖНЬОЇ ЩЕЛЕПИ ЩУРА

(57) Реферат:

Спосіб моделювання травми нижньої щелепи щура включає проведення остеоперфорації. Травму наносять фісурним бором на рівні коміркової частини щелепи в ділянці кутніх зубів, фіксуючи проникнення бора стоматологічним шпателем, який прикладають до внутрішньої поверхні кістки.

UA 118784 U

Корисна модель належить до медицини, зокрема стоматології, травматології.

Травми щелеп посідають сьогодні одне з чільних місць у загальній статистиці стоматологічних захворювань. Практично 100 % населення отримує травми коміркових ділянок щелеп при видаленні зубів. Численні фонові та супутні захворювання часто ускладнюють перебіг загоювання дефекту кістки після проведеного втручання. Для оптимізації існуючих та розроблення нових ефективних способів лікування травм кісткової тканини коміркових ділянок щелеп після видалення зубів необхідне глибоке вивчення перебігу репаративних процесів, що відбуваються в області травмованої ділянки. Перебіг посттравматичного процесу коміркових ділянок щелеп суттєво відрізняється від перебігу травм в інших ділянках скелету. Основна різниця полягає в тому, що кісткова тканина коміркових ділянок щелеп не є однорідною, в її товщі розташовані корені зубів, які зафіксовано за допомогою зв'язок пародонту в зубних комірках.

Відомий спосіб вивчення процесів репарації кісткової тканини в стоматології в експерименті з використанням моделі травми, нанесеної експериментальним тваринам шляхом остеоперфорації в ділянці крилоподібного відростка нижньої щелепи [Мостовой С.О., Пикалюк В.С. Влияние препарата "Магне-В6" на течение репаративного остеогенеза нижней челюсти в раннем послеоперационном периоде // Клінічна анатомія та оперативна хірургія. - 2007. - Т. 6. - № 3. - 39-44]. Однак таку травму доцільно використовувати як експериментальну модель при вивченні перебігу посттравматичного загоєння після перелому щелепи.

В основу корисної моделі поставлена задача поліпшити спосіб моделювання травми нижньої щелепи з метою максимально подібного відтворення пошкодження тканин, які аналогічні клінічній ситуації при видаленні зубів.

Поставлена задача вирішується тим, що у способі моделювання травми нижньої щелепи щура, що включає проведення остеоперфорації, відповідно до корисної моделі, травму наносять фісурним бором на рівні коміркової частини щелепи в ділянці кутніх зубів, фіксуючи проникнення бору стоматологічним шпателем, який прикладають до внутрішньої поверхні кістки.

Змодельована травма дозволяє відтворити пошкодження коміркової частини нижньої щелепи при видаленні зубів - не тільки кісткової тканини коміркової частини нижньої щелепи, але й з руйнуванням міжкореневих перегородок, тканин пародонту. Для точного проникнення бору крізь нижню щелепу і для забезпечення меншого травмування м'яких тканин ротової порожнини використовують стоматологічний шпатель, який прикладають до внутрішньої поверхні кістки нижньої щелепи.

Спосіб ілюструється графічним зображенням, на якому наведено рентгенівський знімок нижньої щелепи щура з перфорованою травмою коміркового відростка нижньої щелепи на рівні кутніх зубів.

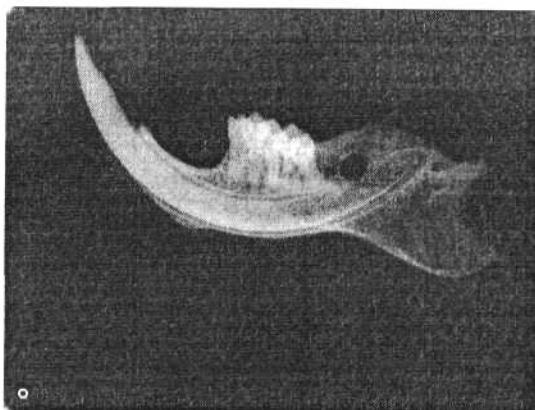
Спосіб моделювання травми нижньої щелепи щура здійснюють таким чином. Щуру вводять наркоз, а саме тіопентал натрію в дозуванні - 30 мг/кг маси, внутрішньоочеревинно за допомогою інсулінового шприцу. Після 5 хв. щура кладуть на бік, на хірургічному столику, фіксують кінцівки та, за допомогою марлевих тяжів, фіксують верхню щелепу. Голять шерстяний покрив нижньої щелепи, розрізають шкіру і оголюють кістку нижньої щелепи в ділянці кутніх зубів.

За допомогою портативної стоматологічної установки в ділянці кутніх зубів проводять остеоперфорацію, травму здійснюють фісурним бором. Проникнення бору фіксують стоматологічним шпателем, який прикладають до внутрішньої поверхні кістки.

Запропонований спосіб дозволяє відтворити на моделі максимально подібні пошкодження коміркової частини нижньої щелепи з залученням тканин пародонту, які зазвичай виникають при хірургічному видаленні зубів.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб моделювання травми нижньої щелепи щура, що включає проведення остеоперфорації, який **відрізняється** тим, що травму наносять фісурним бором на рівні коміркової частини щелепи в ділянці кутніх зубів, фіксуючи проникнення бора стоматологічним шпателем, який прикладають до внутрішньої поверхні кістки.



Комп'ютерна верстка О. Гергіль

Міністерство економічного розвитку і торгівлі України, вул. М. Грушевського, 12/2, м. Київ, 01008, Україна

ДП "Український інститут інтелектуальної власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601