



УКРАЇНА

(19) UA (11) 1947 (13) U

(51) 7 A61C3/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СТОМАТОЛОГІЧНИЙ ІНСТРУМЕНТ

1

2

(21) 2002129840

(22) 09 12 2002

(24) 15 08 2003

(46) 15 08 2003, Бюл. № 8, 2003 р.

(72) Будзін Олег Васильович

(73) Будзін Олег Васильович

(57) Стоматологічний інструмент, що складається з робочої частини та рукоятки, який відрізняється тим, що робоча частина має серповидну форму

Стоматологічний інструмент по п 1, який відрізняється тим, що робоча частина виконана із нержавіючої сталі

Стоматологічний інструмент по пп 1 та 2, який відрізняється тим, що робоча частина знімна

Стоматологічний інструмент по п 1, який відрізняється тим, що робоча частина та рукоятка виконані з пластмаси медичного призначення

Корисна модель стосується медицини, а саме, до стоматологічного інструментарія, і може бути використана для забезпечення доступу до внутрішньоборозної межі шийки зуба в терапевтичний та ортопедичний стоматологі.

В процесі протезування, зняття зубних каменів, препаруванні під'ясенних та копоясенних карієсних порожнин виникає необхідність доступу до внутрішньоборозної межі шийки зуба. Для забезпечення доступу використовують різні технології, наприклад негайної дефлексії, яка характеризується поступовим рухом, слідуя якому тканина ясні вільно відступає від своєї лінії прилеглої до зуба.

Відомий стоматологічний інструмент, який застосовують для роз'єднування ясенневого жолоба. Інструмент виконаний з полімеру, який набухає у воді, і виглядає як трубка на трикотажній основі, що вкрита плівкою полівинилового спирту (А С №1461440 SU - МПК⁵ А61С3/02 - Устройство для разведения зубодесневого кармана - заявитель Таджикский Государственный медицинский институт - заявлено 17 11 1986, - опубліковано 28 02 1989). До недоліків відомого інструменту слід віднести тяжку інтеграцію коронки, якщо борозна не дуже глибока, ризик ушкодження циркуляторної зв'язки зуба, ясенного сосочка та епітеліального прикріплювання, ризик кровотечі при видаленні інструменту, виконання операції вимагає тривалого часу.

В останні часи використовують дві трубки різного діаметру (спочатку вводиться трубка малого діаметру, а потім більшого). Це дозволило декілька знизити травматичність, розширити обсяги ви-

користання (можливість використання у великій кількості клінічних випадків), знизити ризик ушкодження епітеліального прикріплювання (С Арман Доступ к границам шейки в несъемном протезировании - Дентальные технологии - 2002, - №4, - С 39-42).

Але використання і цього стоматологічного інструменту має недоліки, до них можна віднести потребу мінімальної борозни, важко використовувати при деяких препаратах зубів, наприклад за технікою Стейка, займає багато часу, інколи потребує застосування анестезії.

Найбільш близьким до корисної моделі, що заявляється за технічною суттю та ефектом, який досягається є стоматологічний інструмент, який складається з робочого елемента та рукоятки (прототип - Пат №2029524 RU, - МПК⁵ А61С3/00, - Стоматологический инструмент, - заявитель Инновационная коммерческая компания "Стоминтек", - заявка №5056920, - заявлено 29 07 1992, - опубліковано 27 02 1995). Робочі елементи відомого стоматологічного інструменту виконані у вигляді шпательів різного профілю і мають хвостовики для фіксації. Використання такого стоматологічного інструменту дозволяє вирішувати чимало складних питань ортопедичної та терапевтичної стоматології. Однак, конструктивна недосконалість робочих елементів не дозволяє уникнути таких недоліків, як травматизація під час препарування під'ясенної частини зуба та слизової, неякісна обробка під'ясенної частини зуба, кровотеча, короткочасність дефлексії, болісність при препаруванні.

При створенні корисної моделі було поставле-

(13) U

(11) 1947

(19) UA

но завдання розробити конструкцію стоматологічного інструменту, який би забезпечував доступ до внутрішньоборозної межі шийки зуба і при цьому не травмував під'ясенної частини зуба та слизової, дозволяв якісно обробляти під'ясенну частину зуба і уникати кровотечі, забезпечив би безболісність препарування та тривалий час дефлексії

Поставлене завдання вирішується таким чином у відомому стоматологічному інструменті, що складається з робочого елемента та рукоятки, робоча частина має серповидну форму, стоматологічний інструмент може бути виконаний із нержавіючої сталі, робоча частина може бути з'ємна, стоматологічний інструмент може бути виконаний із пластмаси медичного призначення

Виконання робочої частини у серповидній формі забезпечує повторення конфігурації під'ясенної частини зуба, що дозволяє атравматично та безболісно у короткий термін, без ушкодження під'ясенної частини зубата слизової одержувати доступ до внутрішньоборозної межі шийки зуба, якісно обробляти під'ясенну частину зуба, також одержати чіткий профіль кореня зуба, що покращить якість протезування. На фіг 1 відображено стоматологічний інструмент, що заявляється. Інструмент складається із робочої частини (1), яка має серповидну форму та рукоятки (2)

Стоматологічний інструмент працює таким чином інструмент прикладають на лінію де ясна прилягає до зуба та невеликим зусиллям призводять поступовий рух, слідую якому тканина ясна

віджимається від зуба (фіг 2). Таким чином відкривається доступ до внутрішньоборозної межі шийки зуба для виконання терапевтичних та ортопедичних заходів

Стоматологічний інструмент, що заявляється було опробовано при лікуванні та протезуванні понад 100 пацієнтів у різних стоматологічних клініках міста Харкова. Результати застосування нового стоматологічного інструменту були порівняні з застосуванням відомих стоматологічних засобів, які забезпечують відкриття зубоясенної борозни, дані порівняльного аналізу представлені у таблиці

Дані наведені у таблиці свідчать про те що застосування у стоматологічній практиці стоматологічного інструмента, що заявляється дозволить

уникнути ушкодження циркуляторної зв'язки зуба, ясенного сосочка та епітеліального прикріплення,

провести операцію безболісно,

забезпечити достатню тривалість дефлексії для проведення необхідних стоматологічних заходів,

уникнути кровотечі,

скоротити час процедури до 2-3 хвилин,

забезпечити можливість одержання чіткого профілю зуба,

виключити необхідність анестезії при препаруванні,

забезпечити інтеграцію коронки без ускладнень

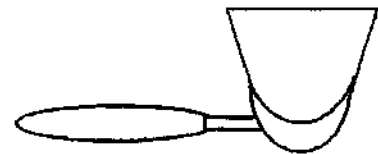
Таблиця

Порівняльна характеристика застосування стоматологічних інструментів, які забезпечують відкриття зубоясенної борозни

Найменування показників	Стоматологічний інструмент		
	аналог	прототип	корисна модель, що заявляється
Інтеграція коронки	тяжка	тяжка	без ускладнень
Ушкодження циркуляторної зв'язки зуба	має місце	має місце	немає
ясенного сосочка	має місце	має місце	немає
епітеліального прикріплення	має місце	має місце	немає
Кровотеча	має місце	інколи має місце	немає
Час процедури	30хв	10хв	2-3хв
Застосування анестезії	потребує інколи	не потребує	не потребує
Тривалість дефлексії	достатня для проведення процедури	недостатня для проведення процедури	достатня для проведення процедури
Болісність	так	так	ні
Можливість одержання чіткого профілю кореня зуба	неможлива	неможлива	можлива



Фіг 1



Фіг 2

Комп'ютерна верстка Е. Галоненко

Підписано до друку 05.09.2003

Тираж 39 прим.

Міністерство освіти і науки України

Державний департамент інтелектуальної власності, Львівська площа, 8, м. Київ, МСП, 04655, Україна

ТОВ "Міжнародний науковий комитет", вул. Артема, 77, м. Київ, 04050, Україна
