

Опис до з. № 2001053169

Кл. МКВ<sup>6</sup>: А61С 5/00

### СПОСІБ ПЛОМБУВАННЯ ВІТАЛЬНИХ ЗУБІВ

Запропонований винахід відноситься до медицини, а саме, до терапевтичної стоматології.

Відомий спосіб пломбування зубів шляхом препарування твердих тканин, формування порожнини у вигляді конусу з основою та пази ззовні, під кутом 40-60° по відношенню до центральної вісі зуба, потім закривають сформовані пази та лінії зрізу емалі краєм пломби у вигляді кільця, до рівня емалі, що залишилась ( Авторське свідоцтво СРСР №1209201, кл. МКВ<sup>6</sup> А61С 5/04, опубліковане 07.02.86)

До недоліків відомого способу відносяться травмування при пломбуванні відростків одонтобластів зубів та неможливість запобігання ускладнень після пломбування.

Найбільш близьким, за технічною суттю, є спосіб пломбування зубів з дефектами на апроксимальних поверхнях шляхом формування каріозної порожнини, розміщення матриці у ділянці стінки коронки, що відсутня, при цьому попередньо заповнюють каріозну порожнину наповнювачем, формують матрицю, яка відповідає відсутній стінці зуба, далі витягують з порожнини наповнювач та заповнюють її пломбуєчим матеріалом (Авторське свідоцтво СРСР №1165387, кл. МКВ<sup>6</sup> А61С 5/00, опубліковано 07.07.85).

Недоліками відомого способу є травмування відростків одонтобластів при пломбуванні зубів, можливість виникнення повторного карієсу і виникнення посттравматичних ускладнень.



В основу винаходу поставлене завдання удосконалення способу пломбування вітальних зубів, в якому, у якості пломбувального матеріалу беруть водонепроникний матеріал, що має слабодразнючу дію на пульпу, препарування зуба проводять у один або декілька етапів, забезпечують стимулювання пульпи зуба, цим забезпечується різке зниження травмування пульпи та відростків одонтобластів при пломбуванні зубів, причому, чим більше етапів препарування, тим менше травмування, зменшення імовірності виникнення повторного карієсу та посттравматичних ускладнень.

Поставлене завдання вирішується тим, що у способі пломбування вітальних зубів, шляхом формування каріозної порожнини, заповнюючи її пломбувальним матеріалом, згідно з винаходом передбачені наступні відміни:

- у якості пломбувального матеріалу беруть водонепроникний матеріал, що має слабодразнючу дію;
- препарування каріозної порожнини зуба проводять у один або декілька етапів.

Проведені патентні дослідження довели, що ні в патентній документації, ні в науково-технічній літературі немає відомостей про способи пломбування вітальних зубів, охарактеризовані таким чином, як у формулі винаходу способу, що заявляється і це дає підстави до її відповідності критерію патентоздатності "новизна".

Зіставлений аналіз способу, що заявляється, з відомими у даній галузі, у тому числі і з прототипом, показує на суттєві переваги способу пломбування вітальних зубів, в якому, у якості пломбувального матеріалу беруть водонепроникний матеріал, що має слабодразнючу дію, препарування каріозної порожнини зуба проводять у один або декілька етапів, забезпечує стимулювання пульпи зуба, причому, чим більше етапів препарування, тим менше травмування пульпи зуба.



Досягнені переваги вказують на те, що вирішуване завдання виконане на винахідницькому рівні, оскільки воно не витікає очевидним образом з відомих в цій галузі рішень, а тому відповідає критерію патентоздатності “винахідницький рівень”.

Спосіб здійснюють наступним образом

Обстежують каріозну порожнину вітального зуба на наявність запального процесу пульпи, для чого проводять зондування порожнини, потім здійснюють електроодонтодіагностику і, якщо обслідування не показує відхилень від норми, проводять некротомію, препарування каріозної ділянки за загальноприйнятими методами, після чого накладають тимчасову пломбу, яка виконана з водопроникного матеріалу, наприклад лікувального цементу, що має слабоподразнюючу дію. За два тижні після встановлення тимчасової пломби, її вилучають, перевіряють, чи достатньо ущільнився дентин на дні каріозної порожнини зуба і, якщо результат позитивний, накладають постійну пломбу, з загальноприйнятого матеріалу. Якщо ж ущільнення дентину недостатнє, препарування цієї порожнини проводять у два, або більше етапів, з подальшим заповненням її водопроникним матеріалом, що стимулює пульпу зуба. За два тижні після проведення чергового етапу, вилучають тимчасову пломбу і, якщо результат позитивний, накладають постійну пломбу.

Приклад 1. Хвора Л., 26 р. Скарги на порушення цілісності верхніх молярів. При обстеженні виявлено, що каріозні порожнини – глибокі (1 клас, за Блекум), дно розм'якшене у безпосередній близькості від пульпової камери, пульпа не пошкоджена, показники електроодонтодіагностики – у нормі.

Лікування: після препарування каріозної порожнини, без повного виїняття розм'якшених твердих тканин зуба, накладена тимчасова пломба з водопроникного лікувального цементу. За два тижні, тимчасову пломбу вилучено, після чого, обстеження цієї каріозної порожнини виявило, що ущільнення дентину дна порожнини – достатнє, зформована порожнина, згідно



з класичними вимогами і накладена постійна пломба, з загальноприйнятого матеріалу.

Приклад 2. Хвора В., 19 р., звернулась із скаргами на порушення цілісності коронок премолярів нижнього щелепа, ліворуч.

Обстеження виявило каріозні порожнини 2 класу за Блекум. Після препарування каріозної порожнини, накладено тимчасову пломбу з водопроникного лікувального цементу. За два тижні тимчасову пломбу вилучено, каріозна порожнина сформована згідно з класичними вимогами. Вдруге накладено тимчасову пломбу з водопроникного матеріалу на два тижні, яку потім вилучено і поставлена постійна пломба з композитного матеріалу.

Використання запропонованого способу дозволить запобігати ускладнень, які виникають при пломбуванні вітальних зубів відомими способами, у тому числі і у прототипі. При пломбуванні зубів водопроникним матеріалом збільшується щільність дентину на стінках пульпової камери, знижується його електропровідність, спостерігається зниження повторного карієсу, більш ніж у двічі, різко зменшується травматичність, причому, чим більше етапів препарування, тим менше травмування пульпи зуба, зменшується імовірність виникнення посттравматичних ускладнень.

Спосіб простий у виконанні, з використанням відомих водопроникних матеріалів.

Проведені дослідні тимчасові пломбування вітальних зубів водопроникним лікувальним цементом, які показали позитивні результати.