



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **91088** (13) **U**  
(51) МПК (2014.01)  
**A61C 8/00**

## (12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: <b>u 2013 14391</b>	(72) Винахідник(и): <b>Колесник Юрій Михайлович (UA), Гавриленко Марина Аркадіївна (UA)</b>
(22) Дата подання заявки: <b>09.12.2013</b>	(73) Власник(и): <b>ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ, пр. Маяковського, 26, м. Запоріжжя, 69035 (UA), Колесник Юрій Михайлович, вул. Бородинська, 3, кв. 52, м. Запоріжжя, 69096 (UA), Гавриленко Марина Аркадіївна, вул. Гастелло, 4, м. Запоріжжя, 69001 (UA)</b>
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: <b>25.06.2014</b>	
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: <b>25.06.2014, Бюл.№ 12</b>	

## (54) СПОСІБ ВИДАЛЕННЯ ЗУБА З КАРІОЗНИМ ДЕФЕКТОМ У ДІТЕЙ

### (57) Реферат:

Спосіб видалення зуба з каріозним дефектом у дітей шляхом здійснення знеболення, проведення дезінфекції порожнини рота, видалення зубних відкладень, накладання щипців на зуб і видалення зуба з лунки. Видалення проводять під загальним знеболюванням. При цьому у випадку значного каріозного дефекту або при наявності каріозної порожнини в межах пульпової камери перед видаленням зуб пломбують цинкфосфатними цементами без проведення препарування каріозної порожнини.

**UA 91088 U**



Корисна модель належить до медицини, а саме, стоматології, і може бути використаною при видаленні зубів з глибоким карієсом у дітей під загальним знеболюванням.

Найбільш частим ускладненням при видаленні каріозних зубів є перелом коронки зуба, що видаляється, або його кореня. Причиною такого ускладнення є невірний вибір інструмента або, як правило, значний каріозний дефект у зубі. Це ускладнення може подовжити час видалення зуба від 5 хвилин в нормі до 40 хвилин, що ускладнює таке хірургічне втручання у дітей-інвалідів.

В доступній нам літературі щодо санації порожнини рота у дітей ми не знайшли опису алгоритму видалення зубів під загальним знеболюванням і його особливостей.

Найбільш близьким способом до корисної моделі, що пропонується, є спосіб, який полягає у такому:

- проводять дезінфекцію порожнини рота,
- знімають зубні відкладення,
- здійснюють місцеве знеболення,

- накладають щипці на зуб і видаляють зуб з лунки (Ю.И. Вернадский. Основы хирургической стоматологии. - 1983. - С. 53).

Спільними суттєвими ознаками прототипу та способу, що пропонується, є наступні:

- проводять дезінфекцію порожнини рота,
- знімають зубні відкладення,
- здійснюють знеболення,
- накладають щипці на зуб і видаляють зуб з лунки.

Спосіб-прототип має певні недоліки:

1) у дітей атиповий метод видалення зубів може травмувати зародок (зачаток) постійного зуба, так як видалення зламаних коренів проводиться не щипцями, а елеватором;

2) велика ймовірність виникнення ускладнення - повний вивих зародка постійного зуба;

3) можливість виникнення запальних захворювань щелепно-лицевої ділянки (через інфікування і травми);

4) травма м'яких тканин та кісток щелеп;

5) травма розташованих поруч зубів, їх постійних зачатків через близьке анатомічне розташування.

В основу корисної моделі поставлено задачу удосконалення способу видалення зуба з каріозним дефектом у дітей шляхом проведення загального знеболювання і пломбування цинкфосфатними цементами значних каріозних дефектів в зубі без препарування зуба перед видаленням, що дозволить уникнути ускладнень - переломів зубів, які видаляються, та їх коренів.

Поставлена задача вирішується тим, що у способі видалення зуба з каріозним дефектом у дітей шляхом проведення дезінфекції порожнини рота, видалення зубних відкладень, здійснення знеболення, накладання щипців на зуб і видалення зуба з лунки, згідно з корисною моделлю, видалення проводять під загальним знеболюванням, при цьому у випадку значного каріозного дефекту або при наявності каріозної порожнини в межах пульпової камери перед видаленням зуб пломбують цинкфосфатними цементами без проведення препарування каріозної порожнини.

Причинно-наслідковий зв'язок між сукупністю ознак, що заявляються, та технічним результатом полягає у такому.

При проведенні видалення зубів за пропонованим способом час маніпуляції скорочується до 5 хвилин, на відміну від прототипу - 15-20 хвилин. У дітей, яким санують порожнину рота під наркозом, завжди глибокі каріозні порожнини, які потенційно "дадуть" перелом зуба при видаленні. Тому ми пропонуємо перед видаленням пломбувати значні каріозні дефекти в таких зубах без препарування і використовувати цинкфосфатні цемент. Цинкфосфатні цементи мають високою механічною міцністю (100 МПа) і хімічною стійкістю. Пломба застигає протягом 5 хв. Час замішування - 45 сек. При пломбуванні порожнин в зубах перед їх видаленням, ми уникаємо ускладнень - переломів зубів, що видаляються, та їх коренів. Це дає змогу планувати роботу стоматолога під наркозом, виконати техніку операції видалення зуба типовою методикою, тобто атравматично. А у випадку видалення тимчасових зубів зачаток постійного зуба не травмується елеватором, що часто трапляється при атиповому видаленні зуба.

Корисна модель пояснюється на прикладі малюнка-схеми запропонованого способу: 1. Відсутність більше 2/3 коронки зуба, умов для накладання щипців немає. 2. Зародок постійного зуба. 3. Пломба із цинкофосфатного цементу, що заміщує дефект коронки і забезпечує умови для накладання щипців.

Приклад

Клінічний випадок: дитина 6 років. Об'єктивно: 75 зуб зруйнований більш ніж на 2/3, глибока каріозна порожнина в межах пульпової камери. Каріозна порожнина і кореневі канали заповнені гнильним вмістом. На яснах, в ділянці 75 зуба, субперіостальний абсцес. Без препарування після медикаментозної обробки каріозної порожнини 3 % розчином  $H_2O_2$  75 зуб запломбований бактерицидним цинкофосфатним цементом.

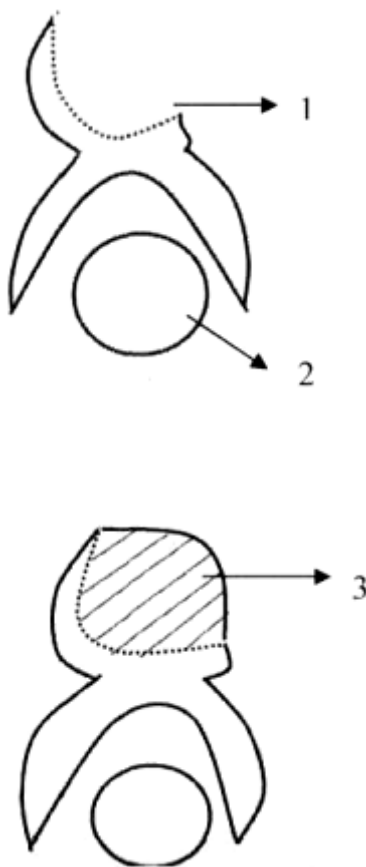
Накладено щипці для видалення тимчасових молярів на 75 зуб.

75 зуб видалений без ускладнень технікою типового видалення без травмування та інфікування м'яких тканин під загальним знеболенням.

Таким чином, запропонований спосіб є ефективним, доступним і дозволяє уникнути ускладнень при проведенні такої маніпуляції у дітей.

#### ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

- 15 Спосіб видалення зуба з каріозним дефектом у дітей шляхом здійснення знеболення, проведення дезінфекції порожнини рота, видалення зубних відкладень, накладання щипців на зуб і видалення зуба з лунки, який відрізняється тим, що видалення проводять під загальним знеболюванням, при цьому у випадку значного каріозного дефекту або при наявності каріозної порожнини в межах пульпової камери перед видаленням зуб пломбують цинкофосфатними цементами без проведення препарування каріозної порожнини.



Комп'ютерна верстка А. Крулевський

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Урицького, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

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