



УКРАЇНА

(19) UA (11) 22613 (13) A

(51)6 A 61 C 8/00

ДЕРЖАВНЕ
ПАТЕНТНЕ
ВІДОМСТВООПИС ДО ПАТЕНТУ
НА ВІНАХІДбез проведення експертизи по суті
на підставі Постанови Верховної Ради України
№ 3769-XII від 23 XII. 1993 рПублікується
в редакції заявника

(54) СПОСІБ ВИГОТУВАННЯ МОДЕЛІ ЩЕЛЕПИ З ВІДСУТНІСТЮ ЗУБІВ

1

(21) 97010274

(22) 22.01.97

(24) 17.03.98

(46) 30.06.98. Бюл. № 3

(47) 17.03.98

(56) The Ankylos Implant. Safe basis for the individual denture. "Degussa" Hanan. 1994.

(72) Крикляс Генріх Геннадієвич, Коваленко Анатолій Федорович, Сенніков Олег Миколайович

(73) Одеський державний медичний університет

(57) Способ изготовления модели челюсти с отсутствием зубов, включающий снятие оттиска зубов и костного ложа, о т л и ч а ю -

2

щ и й с я тем, что слизисто-надкостничный лоскут помещают на предварительно введенную на костное ложе индивидуальную ложку, укладывают на него ранее отведенные лоскуты, покрывают оттискной массой, введенной в стандартную оттискную ложку, затем после отверждения оттискных масс, полученный таким образом двойной оттиск, извлекают из полости рта, отливают модель челюсти, удаляют ложки и оттискные массы и по разности расстояний между индивидуальной ложкой и стандартной (ее оттискной массой), заполненными супергипсом, судят о индивидуальных анатомопографических особенностях беззубых участков челюстей.

Изобретение относится к медицине, в частности к челюстно-лицевой хирургии.

Известен способ изготовления моделей челюсти с отсутствием зубов и определения толщины слизистой оболочки перед имплантацией [1]. По этой методике толщина слизистой оболочки альвеолярных отростков определяется методом погружения градуированного зонда сквозь слизистую до упора в кость и фиксации глубины погружения резиновым кольцом, с последующим переносом данных зондирования на предварительно изготовленную и специальным образом распиленную модель.

Однако данная методика не позволяет достигнуть технического результата заявляемого способа, вследствие того, что:

не позволяет уловить нюансы анатомического строения и толщины слизистой на всем операционном поле;

требует дополнительного времени для заживления мест прокола, поскольку зондирование проводится в месте имплантации;

требуют специального инструмента (зонд, резиновые кольца), а также средств и методов ухода за ним;

требует дополнительного посещения больным врача;

требует участия врача и зубного техника еще до этапа имплантации.

В основу изобретения поставлена задача усовершенствования способа за счет изготовления универсальной модели, позволяющей повысить точность воспроиз-

(19) UA (11) 22613 (13) A

ведения моделей челюстей, что позволяет избежать предварительной травмы слизистой оболочки в зоне операционного поля, сократить потери времени на заживление слизистой, избежать лишнего посещения пациентом врача, исключить участие техники в доимплантационный период.

Поставленная задача решается тем, что согласно изобретению определяют толщину слизистой оболочки во время первого этапа субпериостальной имплантации.

После проведения разреза и отслаивания слизисто-надкостничного лоскута на необходимую для имплантата площадь, помещения на костное ложе оттискной массы на индивидуальной ложке, слизисто-надкостничный лоскут укладывают на индивидуальную ложку и со всей челюсти снимают анатомический оттиск стандартной оттискной ложкой, таким образом, что слизисто-надкостничный лоскут располагается между индивидуальной ложкой и оттискной массой нанесенной на стандартную оттискную ложку. После отверждения оттискной массы, стандартную ложку выводят из полости рта, таким образом, что индивидуальная ложка остается в оттискной массе стандартной ложки. Затем полученный таким образом двойной оттиск извлекают из полости рта, отливают модель челюсти, удаляют ложки и оттискные массы и по разности расстояний между индивидуальной ложкой и оттискной массой стандартной ложки, заполненными супергипсом, судят об индиви-

дуальных анатомо-топографических особенностей слизистой оболочки беззубых участков челюстей.

Основным отличительным признаком, заявляемого решения, является возможность определения толщины слизисто-надкостничного лоскута на гипсовой модели, в процессе первого этапа субпериостальной имплантации, что повысит точность изготовления модели челюсти.

Предлагаемая методика определения толщины слизисто-надкостничного лоскута на модели, применена у 15 больных с различными видами дефектов зубных рядов.

Больная Р., история болезни 18268, находилась в клинике ОНИИС с диагнозом вторичная частичная адентия на нижней челюсти. Операция имплантации проведена с учетом определения толщины слизисто-надкостничного лоскута на модели челюсти. Послеоперационный период удовлетворительный, заживление раны первичным натяжением.

Больная П., история болезни номер 20080 находилась в клинике ОНИИС с диагнозом вторичная частичная адентия на верхней и нижней челюстях. Изготовление имплантата и операция имплантации проведена с учетом определения слизисто-надкостничного лоскута на модели челюстей. Послеоперационный период без осложнений, заживление первичным натяжением, выписана из клиники в удовлетворительном состоянии.

Упорядник

Техред М.Келемеш

Коректор Н. Король

Замовлення 4496

Тираж

Підписне

Державне патентне відомство України,
254655, ГСП, Київ-53, Львівська пл., 8

Відкрите акціонерне товариство "Патент", м. Ужгород, вул Гагаріна, 101