

(19)



**Евразийское
патентное
ведомство**

(11) **043216**

(13) **B1**

(12) **ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ЕВРАЗИЙСКОМУ ПАТЕНТУ**

(45) Дата публикации и выдачи патента
2023.04.28

(51) Int. Cl. *A61C 13/007* (2006.01)

(21) Номер заявки
202200006

(22) Дата подачи заявки
2022.01.17

(54) **СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ СТИРАЕМОСТЬЮ ПЕРЕДНИХ ЗУБОВ ПРИ ИНТАКТНЫХ ЗУБНЫХ РЯДАХ**

(31) **2021101390**

(56) RU-C1-2701098

(32) **2021.01.24**

RU-C1-2529398

(33) **RU**

RU-U1-175108

(43) **2022.09.30**

RU-U1-14830

BY-C1-21754

US-A1-20120225401

(71)(73) Заявитель и патентовладелец:
**ФГБОУ ВО КЕМГМУ; СМЕРДИНА
ЛИДИЯ НИКОЛАЕВНА;
СМЕРДИНА ЮЛИЯ ГЕННАДЬЕВНА
(RU)**

(72) Изобретатель:
**Смердина Лидия Николаевна,
Смердина Юлия Геннадьевна (RU)**

(57) Изобретение относится к медицине, в частности к стоматологии, может быть использовано при лечении пациентов с локализованной патологической стираемостью при интактных зубных рядах. Технический результат заявленного изобретения - восстановление стершихся передних зубов за счет покрытия их пластмассовой капшой, состоящей из стандартных пластмассовых зубов, приточенных к коронкам стершихся зубов и укрепленных на пластмассе горячей полимеризации. Способ лечения пациентов с локализованной патологической стираемостью зубов при интактных зубных рядах, включающий изготовление пластмассовой капшы со стандартными пластмассовыми зубами на стершиеся зубы пациента. Предварительно проводят измерение высоты нижнего отдела лица в состоянии относительного физиологического покоя и в состоянии окклюзии, рассчитывают величину снижения высоты нижнего отдела лица, снимают оттиски с верхней и нижней челюстей, отливают гипсовые модели, на гипсовой модели притачивают стандартные пластмассовые зубы к коронковой части стершихся зубов с моделированием оральной поверхности воском, который заменяют пластмассой горячей полимеризации, таким образом, изготавливается капша со стандартными пластмассовыми зубами с поднятием межальвеолярной высоты без препарирования зубов.

043216
B1

043216
B1

Изобретение относится к медицине, в частности к стоматологии, может быть использовано при лечении пациентов с локализованной патологической стираемостью при интактных зубных рядах.

Актуальность обусловлена тем, что у пациентов с локализованной патологической стираемостью передних зубов коронки стершихся зубов сохраняют контакт с антагонистами, независимо от степени стирания, за счет локализованной гипертрофии альвеолярного отростка, поэтому восстановление анатомической величины и формы коронок зубов возможно только после создания межокклюзионного разобщения в области стершихся зубов.

Межокклюзионное разобщение достигается длительным ортодонтическим лечением, поэтому важно, чтобы подготовительный этап проходил в комфортных условиях без нарушений эстетики, психоэмоциональных напряжений, связанных с неудобствами в общении с людьми и выполнением профессиональных обязанностей.

Для межокклюзионного разобщения В.Н. Копейкин предлагает изготавливать пластмассовую капу, которую фиксируют на зубы, антагонизирующие со стертными зубами.

При этом сумма коэффициентов выносливости пародонта зубов, включенных в капу, должна в 1,2-1,5 раза превышать сумму коэффициентов выносливости пародонта стертых зубов. В области жевательных зубов разобщение не должно превышать 1 мм. После достижения контакта в области жевательных зубов каппа корректируется быстротвердеющей пластмассой. Процедура повторяется до необходимой дезокклюзии.

(Ортопедическая стоматология: Учебник / В.Н. Копейкин, В.А. Пономарева, М.З. Миргазизов и др.; Под ред. В.Н. Копейкина. - М.: Медицина, 1988. -С.174-181)

И.Ю. Лебедеко с соавторами также предлагает использовать пластмассовую капу, но на стершиеся зубы, достигая таким способом дезокклюзию в области жевательных зубов и повышенную функциональную нагрузку в области стершихся зубов. После создания, подготовительным ортодонтическим лечением, дезокклюзии в области стершихся зубов, возможно протезирование постоянными ортопедическими конструкциями.

(Ортопедическая стоматология: национальное руководство / под ред. И.Ю. Лебедеко, С.Ф. Арутюнова, А.Н. Ряховского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.-с.206.)

Для достижения дезокклюзии используются различные конструкции шин и накусочных пластинок.

Шина Sved на верхнюю челюсть с перекрытием передних зубов с вестибулярной стороны на 1-2 мм и накусочной площадкой от клыка до клыка.

Накусочная пластинка по Shore на верхнюю челюсть с контактом на передних зубах.

Накусочная пластинка по Hawley на верхнюю челюсть с накусочной площадкой от клыка до клыка и вестибулярной другой.

При применении указанных аппаратов наблюдались осложнения.

(Хватова В.А., Чукунов С.О. Окклюзионные шины (современное состояние проблемы). - М.: МИГ "Медицинская книга", 2012. - с. 13-15)

Недостатками известных методов лечения локализованной патологической стираемости передних зубов при интактных зубных рядах являются:

1. неэстетичный вид капп;
2. неудобство в использовании;
3. патологические изменения слизистой оболочки при пользовании накусочных пластмассовых капп;
4. социальный, профессиональный и психоэмоциональный дискомфорт.

Технический результат заявленного изобретения - восстановление стершихся передних зубов за счет покрытия их пластмассовой каппой, состоящей из стандартных пластмассовых зубов, приточенных к коронкам стершихся зубов и укрепленных на пластмассе горячей полимеризации.

Предлагается способ лечения пациентов с локализованной патологической стираемостью зубов при интактных зубных рядах, включающий изготовление пластмассовой каппы со стандартными пластмассовыми зубами на стершиеся зубы пациента.

Отличием является то, что предварительно проводят измерение высоты нижнего отдела лица в состоянии относительного физиологического покоя и в состоянии окклюзии, рассчитывают величину снижения высоты нижнего отдела лица, снимают оттиски с верхней и нижней челюстей, отливают гипсовые модели, на гипсовой модели притачивают стандартные пластмассовые зубы к коронковой части стершихся зубов с моделированием оральной поверхности воском, который заменяют пластмассой горячей полимеризации, таким образом изготавливается каппа со стандартными пластмассовыми зубами с поднятием межальвеолярной высоты без препарирования зубов.

Сущность предлагаемого изобретения поясняется на фиг. 1, фиг. 2, фиг. 3, фиг. 4, где на фиг. 1 показано состояние зубных рядов до лечения, на фиг. 2 - съемная адаптационная каппа на верхних резцах, на фиг. 3 - достигнута дезокклюзия между резцами, на фиг. 4 - состояние зубных рядов после завершения лечения с восстановлением формы и величины верхних резцов.

Подобная конструкция выполняет роль съемной адаптационной каппы, с восстановлением величины и формы коронок стершихся зубов и может быть использована при лечении пациентов с локальной

патологической стираемостью передних зубов при интактных зубных рядах.

Термин "съёмная адаптационная каппа" предлагается использовать для подчеркивания ее функции в перестройке альвеолярного отростка и адаптации к создаваемым изменениям в зубочелюстной системе.

Технический результат с помощью съёмной адаптационной каппы позволяет обеспечить:

1. перестройку альвеолярного участка челюсти в области стершихся зубов;
2. создание межокклюзионного разобщения в области стершихся зубов;
3. восстановление величины и формы коронок стершихся зубов на период ортодонтического лечения;
4. создание эстетического комфорта;
5. создание социального, профессионального и психоэмоционального комфорта.

Способ лечения пациентов с локализованной патологической стираемостью передних зубов при интактных зубных рядах включает изготовление съёмной адаптационной каппы на стершиеся зубы.

Отличием является то, что съёмная адаптационная каппа, выполняя функции подготовительного периода, является одновременно протезом, восстанавливающим величину и форму коронок зубов, тем самым устраняя эстетические, социальные, профессиональные и психологические неудобства, создавая комфортность во время длительного подготовительного периода.

Заявленное техническое решение поясняется чертежами, на которых с помощью клинического примера пациента с локализованной патологической стираемостью верхних резцов при интактных зубных рядах показано:

- на фиг. 1 - состояние зубных рядов до лечения,
- на фиг. 2 - съёмная адаптационная каппа на верхних резцах,
- на фиг. 3 - достигнутая дезокклюзия между резцами,
- на фиг. 4 - состояние зубных рядов после завершения лечения с восстановлением формы и величины верхних резцов.

Причинно-следственная связь между признаками формулы изобретения и техническим результатом заключается в следующем. Съёмная адаптационная каппа позволяет:

1. обеспечить перестройку альвеолярного участка челюсти в области стершихся зубов;
2. создать межокклюзионное разобщение в области стершихся зубов с восстановлением окклюзионного контакта в области жевательных зубов;
3. восстановить антропологические параметры стершихся зубов (величину и форму, что и является достижением технического результата);
4. воздать эстетический комфорт во время всего подготовительного периода;
5. воздать социальный, профессиональный и психоэмоциональный комфорт.

Указанный технический результат достигается тем, что при лечении пациентов с локализованной патологической стираемостью передних зубов при интактных зубных рядах изготавливается съёмная адаптационная каппа на стершиеся зубы.

Изготовление съёмной адаптационной каппы начинается со снятия оттисков с верхней и нижней челюстей, отлития гипсовых моделей.

При определении конструктивного прикуса фиксируют разобщение в области стершихся зубов в 2 мм.

На гипсовой модели притачивают стандартные пластмассовые зубы к коронковой части стершихся зубов, а их оральную поверхность домоделируют воском, с заменой его пластмассой горячей полимеризации.

Готовую съёмную адаптационную каппу припасовывают в полости рта.

После достижения окклюзионного контакта в области жевательных зубов и при недостаточном разобщении в области стершихся зубов проводится реконструкция каппы.

Реконструкция может повторяться несколько раз, что зависит от степени стираемости зубов.

Заявленный способ лечения пациентов с локализованной патологической стираемостью передних зубов при интактных зубных рядах заключается в следующем:

- снимаются оттиски с верхней и нижней челюстей, отливаются гипсовые модели;
- определяется конструктивный прикус с фиксацией разобщения в области стершихся зубов в 2 мм;
- на гипсовой модели притачивают стандартные пластмассовые зубы к коронковой части стершихся зубов и моделируют оральную поверхность воском;
- композицию адаптационной каппы гипсуют в кювету, воск заменяют пластмассой горячей полимеризации, каппу обрабатывают и полируют;
- готовую каппу припасовывают на стершиеся зубы, объясняют правила пользования.

Реконструкция съёмной каппы проводится после установления контакта в области жевательных зубов. Количество реконструкций зависит от степени стираемости зубов и необходимой величины разобщения в области стершихся передних зубов.

Завершающий этап и выбор метода восстановления величины и формы стершихся зубов зависит от степени стирания зубов.

Приводим клинический пример лечения пациента Н., 40 лет с локализованной патологической сти-

раемостью центральных и боковых резцов на верхней челюсти при интактных зубных рядах, который жаловался на уменьшение величины верхних передних зубов.

После осмотра поставлен диагноз: локализованная патологическая стираемость зубов 1.1, 1.2, 2.1, 2.2 I степени (фиг. 1).

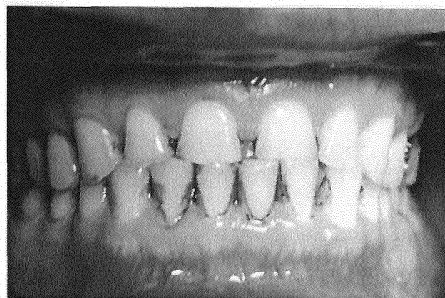
Изготовлена съемная адаптационная каппа по нашей методике (фиг. 2).

Через четыре месяца достигнуто необходимое разобшение между стершимися зубами и антагонистами (фиг. 3).

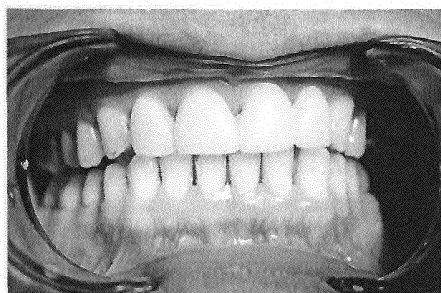
Завершено лечение реставрацией стершихся зубов, с восстановлением величины и формы зубов (фиг. 4).

ФОРМУЛА ИЗОБРЕТЕНИЯ

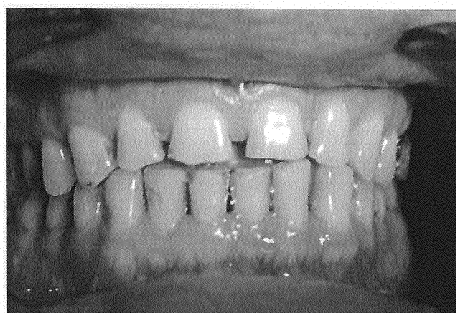
Способ подготовительного ортодонтического этапа лечения пациентов с локализованной патологической стираемостью зубов при интактных зубных рядах, заключающийся в том, что снимают оттиски с верхней и нижней челюстей, отливают гипсовые модели, фиксируют разобшение в области стершихся зубов в 2 мм при определении конструктивного прикуса, на гипсовой модели притачивают стандартные пластмассовые зубы к коронковой части стершихся зубов с моделированием оральной поверхности воском, который заменяют пластмассой горячей полимеризации, таким образом, изготавливается каппа со стандартными пластмассовыми зубами с поднятием межальвеолярной высоты без препарирования зубов.



Фиг. 1

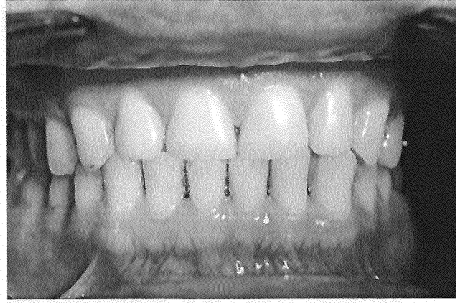


Фиг. 2



Фиг. 3

043216



Фиг. 4