

(19)



**Евразийское
патентное
ведомство**

(11) **044963**

(13) **B1**

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

(45) Дата публикации и выдачи патента
2023.10.17

(21) Номер заявки
202290128

(22) Дата подачи заявки
2021.12.21

(51) Int. Cl. *A61C 5/00* (2017.01)
A61C 8/02 (2006.01)
A61C 7/00 (2006.01)

(54) **СПОСОБ ПРЕПАРИРОВАНИЯ ЗУБОВ ПОД ШИНИРУЮЩУЮ КОНСТРУКЦИЮ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТКАНЕЙ ПЕРИОДОНТА (ПАРОДОНТА)**

(43) **2023.06.30**

(96) **2021/EA/0074 (BY) 2021.12.21**

(71)(72)(73) Заявитель, изобретатель и патентовладелец:

**НОВАК НАТАЛЬЯ
ВЛАДИМИРОВНА;
СТАРОВОЙТОВА ВЕРОНИКА
СЕРГЕЕВНА; ГОРБАЧЕВ ВИТАЛИЙ
ВАСИЛЬЕВИЧ (BY)**

(56) RU-C1-2085146
RU-C2-2340306
US-B2-9662182

(74) Представитель:
Новак Н.В. (BY)

(57) Изобретение относится к медицине, к разделу стоматологии и может быть использовано при препарировании зубов под шинирующую конструкцию при лечении тканей пародонта (пародонтита). Задача, решаемая заявляемым изобретением, заключается в повышении эффективности шинирования зубов при пародонтите (пародонтите), за счет улучшения фиксации шины в борозде. Поставленную задачу решает способ препарирования зубов под шинирующую конструкцию при лечении тканей пародонта (пародонтита), включающий формирование алмазным шаровидным бором на оральной стороне шинируемых зубов борозды, и, дополнительно, на верхней и нижней поверхности борозды формируют поднутрения в виде бороздок алмазным шаровидным бором № 10.

B1

044963

044963

B1

Изобретение относится к медицине, к разделу стоматологии и может быть использовано при препарировании зубов под шинирующую конструкцию при лечении тканей пародонта (пародонтита).

Изменения пародонта (пародонтита) при хроническом генерализованном пародонтите (пародонтите) носят чаще всего необратимый характер и приводят к появлению подвижности зубов, в последующем к их потере, нарушению жевательной функции, заболеваниям желудочно-кишечного тракта, что в целом влияет на качество жизни таких пациентов.

Шинирование подвижных зубов является частью комплексного лечения больных пародонтитом (пародонтитом). Шинированные зубы со II-III степенью подвижности сохраняют микроподвижность и при жевательной нагрузке часто теряют адгезию с шиной, т.е. "отклеиваются". Поэтому с целью усиления адгезии с шиной в депульпированных зубах рекомендуется производить препарирование более глубокой борозды, что влечет чрезмерное иссечение твердых тканей зубов.

Известен способ препарирования зубов под шинирующую конструкцию при лечении тканей пародонта (пародонтита) [1] - прототип, включающий формирование алмазным шаровидным бором на оральной стороне шинируемых зубов борозды.

Недостатком прототипа является то, что полученная борозда под шинирующую конструкцию имеет округлую форму, что не позволяет достичь механической ретенции между шинирующей лентой и тканями зуба. В процессе окклюзионных нагрузок наиболее подвижные зубы могут отрываться от шины, при этом происходит разгерметизация, следовательно, лечение оказывается малоэффективным и шина подлежит замене.

Задача, решаемая заявляемым изобретением, заключается в повышении эффективности шинирования зубов при пародонтите (пародонтите), за счет улучшения фиксации шины в борозде.

Поставленную задачу решает способ препарирования зубов под шинирующую конструкцию при лечении тканей пародонта (пародонтита), включающий формирование алмазным шаровидным бором на оральной стороне шинируемых зубов борозды, и, дополнительно, на верхней и нижней поверхности борозды формируют поднутрения в виде бороздок алмазным шаровидным бором № 10.

Формирование поднутрений в борозде обеспечивает улучшение фиксации армирующей ленты.

Сущность изобретения поясняется графическим материалом, где на фиг. 1 изображен вид препарированной в зубе 1 основной борозды 2 алмазным шаровидным бором, на фиг. 2 - препарированной в зубе 1 основной борозды 2 алмазным шаровидным бором и дополнительных бороздок 3 (поднутрений) в верхней и нижней поверхности основной борозды 2 алмазным шаровидным бором № 10.

Пример.

Пациент В., диагноз: генерализованный пародонтит (пародонтит) в области зубов нижней челюсти. Показано шинирование подвижных зубов.

При осмотре резцы нижней челюсти подвижны, имеется убыль костной ткани на 1/2 длины корня, требуется шинирование 3.3, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2, 4.3 зубов. Клиническая ситуация позволяет разместить шину на язычной поверхности выше перечисленных зубов. Выбран прямой способ шинирования с использованием армирующей ленты шириной 3 мм.

После обезболивания осуществили препарирование 3.3, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2, 4.3 зубов под шинирующую конструкцию, для чего на оральной поверхности зубов в области экватора алмазным шаровидным бором сделали борозду шириной 2,5 мм и глубиной 1,25 мм, в которой будет располагаться армирующая лента. Далее шаровидным бором маленького размера № 10 дополнительно препарировали верхнюю и нижнюю поверхности борозды, т.е. сформировали поднутрения размером по 0,25 мм с каждой поверхности (фиг. 1 и 2). Таким образом, внутренняя ширина борозды стала равна 3 мм, что соответствует размеру ленты. Внешняя ширина борозды равняется 2,5 мм и ограничена закругленным нависающим краем эмали, который удерживает армирующую ленту.

Далее провели адгезивную подготовку твердых тканей входящих в шину зубов. На сформированные борозды нанесли тонким слоем текучий композит. Шинирование зубов было начато с 3.3 зуба. Армирующую ленту поместили в сформированные на оральной поверхности 3.3, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2, 4.3 зубов борозды и зафиксировали путем фотополимеризации. Армирующую ленту покрыли композитом обычной плотности и осуществили фотополимеризацию. Провели шлифовку и полировку готовой шины. Армирующая лента надежно зафиксирована в борозде.

Через полгода вызывали пациента на осмотр: целостность конструкции сохранена, трещин и сколов нет.

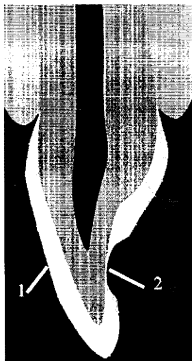
Таким образом, заявленный способ обладает следующими преимуществами: позволяет добиться макромеханической ретенции армирующей ленты за счет стопорных свойств данной формы борозды с поднутрениями, что помогает создавать прочные шинирующие конструкции, тем самым снижает количество сколов и шин, нуждающихся в перделке.

Литература.

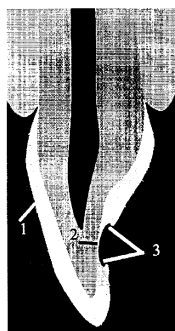
1. Акулович А.В., Орехова Л.Ю. Современные методики шинирования подвижных зубов в комплексном лечении заболеваний пародонта. // Новое в стоматологии. - 1999. - № 4. - С. 25-32.

ФОРМУЛА ИЗОБРЕТЕНИЯ

Способ препарирования зубов под шинирующую конструкцию при лечении тканей периодонта, включающий формирование алмазным шаровидным бором на оральной стороне шинируемых зубов борозды, отличающийся тем, что дополнительно алмазным шаровидным бором маленького размера на верхней и нижней поверхности борозды формируют поднутрения размером по 0,25 мм с каждой поверхности.



Фиг. 1



Фиг. 2

