



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **81776** (13) **U**
(51) МПК (2013.01)
A61C 7/00

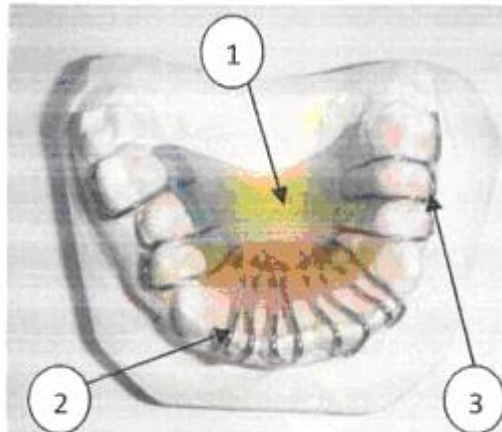
(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

<p>(21) Номер заявки: u 2013 00967</p> <p>(22) Дата подання заявки: 28.01.2013</p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.07.2013</p> <p>(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.07.2013, Бюл.№ 13</p>	<p>(72) Винахідник(и): Куроєдова Віра Дмитрівна (UA), Галич Людмила Борисівна (UA), Галич Людмила Вікторівна (UA)</p> <p>(73) Власник(и): Куроєдова Віра Дмитрівна, вул. Пушкіна, 1, кв. 8, м. Полтава, 36011 (UA), Галич Людмила Борисівна, вул. Дунаєвського, 86, кв. 2, м. Полтава, 36013 (UA), Галич Людмила Вікторівна, вул. Лушпи, 32, кв. 80, м. Суми, 40034 (UA)</p>
--	--

(54) ОРТОДОНТИЧНИЙ АПАРАТ НА ВЕРХНЮ ЩЕЛЕПУ

(57) Реферат:

Ортодонтичний апарат на верхню щелепу складається з піднебінного базису. У фронтальній ділянці розташовані дротяні перекидні петлі на різці з ізоляцією.



фіг.1

UA 81776 U

Корисна модель належить до галузі медицини, а саме до стоматології - ортодонтії, та може бути застосована при лікуванні глибокого прикусу.

Прототипом є накушувальна пластинка Катца з чотирма металевими крючками (Нападов М.А. Ортодонтическая апаратура / проф. Нападов М.А. - Киев: Издательство "Здоров'я", 1968. - 138 с.) має недостатній рівень ефективності та обумовлений наявністю листової сталі.

В основу корисної моделі поставлена задача полягає в тому, що на верхню щелепу з перекидними петлями на різці поставлена задача скоротити строки лікування глибокого прикусу.

Поставлена задача вирішується тим, що методом застосування перекидних петель, які розташовуємо в піднебінному базисі пластинки в ділянці центральних та бокових різців на верхній щелепі, завдяки чому досягаємо зменшення зубоальвеолярної висоти прикусу.

Ортодонтичний апарат відрізняється, тим що перекидні петлі виконані з ортодонтичного дроту, що є мотивовано матеріально та технічно полегшеним.

Перекидні петлі сприяють зубоальвеолярному подовженню у боковій ділянці щелеп та зубоальвеолярному вкороченню у фронтальній ділянці. Перекидні петлі відстоять від слизової оболонки піднебіння верхньої щелепи, що при стисканні щелеп здійснюють пружну дію та вколюють верхні та нижні фронтальні зуби. Це обумовлює зубоальвеолярне зменшення верхньої і нижньої щелепи, що сприяє корекції прикусу за висотою.

Запропонований ортодонтичний апарат на верхню щелепу з піднебінним базисом та перекидними петлями зображений на фіг. 1, та фіг. 2 складається з:

1. піднебінного базису з пластмаси;

2. дротяних перекидних петель;

3. одноплечих круглих гнутих кламерів, що відкриті дистально та розташовані на 4 тимчасових молярах при лікуванні в період тимчасового прикусу; перших премолярах і перших постійних молярах при лікуванні в періоді змінного та постійного прикусах.

Клінічними показаннями до застосування ортодонтичного апарату на верхню щелепу з перекидними петлями є лікування глибокого прикусу I-III ступеня тяжкості.

Запропоновану конструкцію від прототипу відрізняє те, що апарат має механізм зубоальвеолярного вколювання як верхніх, так і нижніх фронтальних зубів.

Віковими показаннями до застосування запропонованого ортодонтичного апарату є період тимчасового, змінного та постійного прикусу.

Край базису у фронтальній ділянці не доходить до шийок зубів на 1-2 мм.

У змінному та постійному прикусі кламери фіксуються на перших премолярах та на перших постійних молярах.

Клінічні етапи виготовлення:

1. зняття анатомічного відбитку з верхньої та нижньої щелепи;

2. припасовка та здача апарату.

Технічні етапи:

1. виготовлення робочих моделей;

2. креслення країв піднебінного базису;

3. виготовлення кламерів;

4. ізоляція у фронтальній ділянці піднебіння;

5. виготовлення перекидних петель;

6. постановка металевих елементів;

7. полімеризація;

8. обробка та поліровка апарату.

Позитивний клінічний ефект запропонованої конструкції посилюється за рахунок наявності саме перекидних петель та цілодобового використання апарату.

Пацієнтом проводиться активація кламерів щоденно. Під час чергового відвідування лікаря проводиться активація і корекція перекидних петель для вколювання фронтальних зубів.

Прискорення вколювання зубів фронтальної ділянки ґрунтується на одночасному ефекті верхньої та нижньої щелепи, а саме:

- вколювання фронтальних зубів верхньої щелепи,

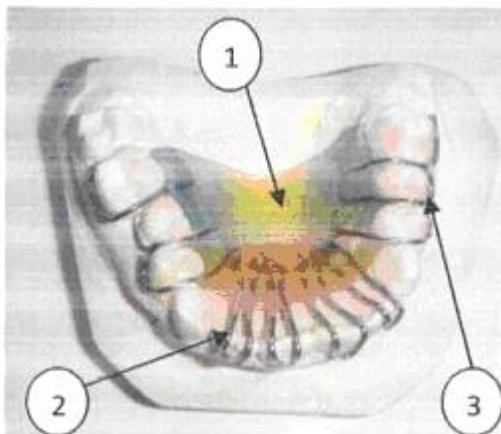
- вколювання фронтальних зубів нижньої щелепи,

- збільшення зубоальвеолярної висоти верхньої щелепи в боковій ділянці,

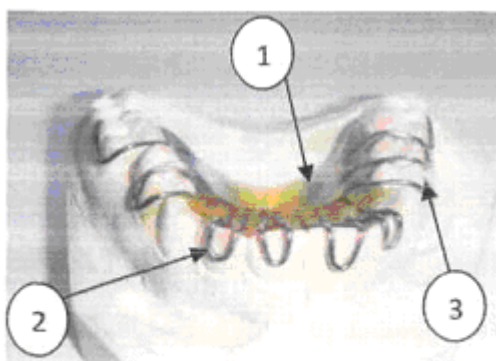
- збільшення зубоальвеолярної висоти нижньої щелепи в боковій ділянці,

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

5 Ортодонтичний апарат на верхню щелепу, що складається з піднебінного базису, який **відрізняється** тим, що у фронтальній ділянці розташовані дротяні перекидні петлі на різці з ізоляцією.



фіг.1



фіг.2

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