

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Український центр наукової медичної інфармації
та патентно-ліцензійної роботи
(Укрмедпатентінформ)

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

№ 293 - 2013

Випуск 29 з проблеми
«Стоматологія»
Підстава: рішення ПК
«Стоматологія»
Протокол № 48 від 11.10.13 р.

ГОЛОВНОМУ СТОМАТОЛОГУ,
КЕРІВНИКАМ СТРУКТУРНИХ ПІДРОЗДІЛІВ З
ПИТАНЬ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ОБЛАСНИХ,
КИЇВСЬКОЇ МІСЬКИХ ДЕРЖАВНИХ
АДМІНІСТРАЦІЙ

СУЦІЛЬНОЛИТА КОРОНКА ПРИ ПРОТЕЗУВАННІ НА ПРИРОДНИХ ЗУБАХ АБО ІМПЛАНТАТАХ

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

ВДНЗ УКРАЇНИ «УКРАЇНЬСЬКА
МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА
АКАДЕМІЯ»

УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ
МОЗ УКРАЇНИ

А В Т О Р И:

д. мед. н., проф. КОРОЛЬ Д.М.,
к. мед. н. ВИЖЕНКО Є.Є.

м. Київ

Суть впровадження: суцільноліта коронка при протезуванні на природних зубах або імплантатах.

Пропонується для впровадження в лікувально-профілактичних закладах практичної охорони здоров'я (обласних, міських, районних) стоматологічного профілю суцільноліта коронка при протезуванні на природних зубах або імплантатах.

У ортопедичній стоматології широко застосовуються конструкції з суцільнолітими металевими коронками або комбінованими металоакриловими, металокерамічними, металокомполімерними коронками

Для зняття коронок використовують різні методи: метод розрізання коронок та метод збивання коронок за допомогою апарата Коппа (у разі потреби зберегти цілісність коронки). Сутність методу при зберіганні цілісності коронки полягає в тому, що під край коронки розміщується гачок коронкозбивача і за допомогою механічного імпульсу відбувається руйнування цементного з'єднання між коронкою та зубом або абатментом імплантату.

При протезуванні незнімними ортопедичними конструкціями з опорою на імплантати досить часто, виходячи з естетичних міркувань при вираженому фенотипові ясен, край коронки доводиться розміщувати значно нижче рівня ясен на 1,5 – 3 мм. У таких випадках взагалі унеможливується використання коронкозбивача. Протезування суцільнолітими, металоакриловими або металокерамічними протезами на природних зубах, препарівка яких виконана з уступом, також не дає змогу використати коронкозбивач для зняття ортопедичної конструкції.

Протезування ортопедичними конструкціями на імплантатах в ряді випадків повинно передбачати можливість зняття протеза із збереженням його цілісності.

Авторами було розроблено модифікацію суцільнолітої коронки при протезуванні на природних зубах або імплантатах та коронкозбивача. Кінчик гачка коронкозбивача має піпіндриччу

форму діаметром 2 мм. На оральній поверхні коронки вище рівня ясен робиться заглиблення відповідного діаметру. При фіксації коронки це заглиблення закривається композитним або склоіономерним цементом.

У разі потреби зняття ортопедичної конструкції пломбувальний матеріал видаляється бором, кінчик гачка вводиться в заглиблення, після чого апарат приводиться в дію. Циліндрична форма кінчика гачка дає можливість розташовувати коронкозбивач в порожнині рота під лубим кутом відносно продольної осі супраконструкції. та зняття ортопедичних конструкцій без нанесення травми оточуючим тканинам пародонту.

Клініко-лабораторні етапи виготовлення суцільнолітої металеві коронки.

1. Препарування природного зуба або абатменту імплантату.
2. Зняття відбитку.
3. Відливання розбірної гіпсової моделі.
4. Нанесення на модель культі зуба ізоляційного лаку.
5. Отримання воскового ковпачка методом обтяжки.
6. Моделювання воскової композиції коронки зуба. На оральній поверхні коронки вище рівня прикріплення ясен стандартним металевим стержнем діаметром 2мм (що відповідає діаметру кінчика гачка коронкозбивача) робиться заглиблення, не порушуючи цілісності внутрішньої поверхні воскової композиції.
7. Отримання металеві коронки методом литва.
8. Припасовка коронки на природному зубі або абатменті.
9. Обробка, полірування коронки.
10. Закриття отвору склоіономерним або композитним цементом.
11. Фіксація коронки.

Застосування запропоновані суцільнолітої коронки при протезуванні на природних зубах або імплантатах дає

ортопедичної конструкції і зберегти Опору для незнімної конструкції зубного протеза.

Розробка захищена Патентом України на корисну модель № 73739, МПК А61С 5/00; А61С 8/00 (2012.01). Суцільнолита коронка при протезуванні на природних зубах або імплантатах/Виженко С.Є., Король Д.М. № u 2012 02284; Заявл. 27.02.2012; Опубл. 10.10.2012, Бюл. № 19.

Інформаційний лист складено за матеріалами НДР «Удосконалення ортопедичних методів профілактики та лікування вторинної адентії, патологічної стертості, уражень тканин пародонту та захворювань скронево-нижньощелепного суглоба у дорослих на тлі загально соматичної патології», державний реєстраційний № 0111U004872, термін виконання 2011-2015 рр.

За додатковою інформацією з проблеми звертатись до авторів листа: м. Полтава, вул. Шевченка, 23, Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна академія» МОЗ України, Король Д.М., Виженко С.Є., тел. (0532)532401.

Відповідальний за випуск: А. Горбань.

Підписано до друку 29.10.2014. Друк арк 0,13. Обл-вид арк 0,08. Тир. 100 прим.

Замовлення № 293 Фотоофсетна лаб. Укрмедпатентінформ МОЗ України, 04655, Київ, проспект Московський, 19 (4 поверх).