

УКРАЇНА



ПАТЕНТ

НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

№ 107843

СПОСІБ ІМПРЕГНАЦІЇ ДЕНТИНУ КОРЕНЕВОГО КАНАЛУ
ЗУБА

Видано відповідно до Закону України "Про охорону прав на винаходи і корисні моделі".

Зареєстровано в Державному реєстрі патентів України на корисні моделі 24.06.2016.

В.о. Голови Державної служби
інтелектуальної власності України

А.А.Малиш



(19) UA

(51) МПК
A61K 6/02 (2006.01)
A61P 1/02 (2006.01)

(21) Номер заявки: **u 2015 12325**
(22) Дата подання заявки: **14.12.2015**
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: **24.06.2016**
(46) Дата публікації відомостей про видачу патенту та номер бюлетеня: **24.06.2016, Бюл. № 12**

(72) Винахідники:
Бублій Тетяна Дмитрівна, UA,
Костиренко Олексій Петрович, UA,
Парфьонова Валентина Сергіївна, UA
(73) Власник:
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ "УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ",
вул. Шевченка, 23, м. Полтава, 36011, UA

(54) Назва корисної моделі:

СПОСІБ ІМПРЕГНАЦІЇ ДЕНТИНУ КОРЕНЕВОГО КАНАЛУ ЗУБА

(57) Формула корисної моделі:

Спосіб імпрегнації дентину кореневого каналу зуба, що включає заповнення всієї порожнини пульпової камери розчином для просочування зони дентину поверхнього шару стінки кореневого каналу та його численних відгалужень верхівкової ділянки, який відрізняється тим, що як розчин застосовують цитратний буфер, що готується змішуванням речовин (реагентів):

дистильована вода	1,5 мл
лимонна кислота	0,23 г
нашатирий спирт 10 %	20 мл
лимонна кислота	8,0 г,

та викликає реакцію, утворюючи нерозчинний осад, який приводить до obturaції дентинних каналців поверхньої зони дентину внутрішньої стінки кореневого каналу та численних відгалужень.



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **107843** (13) **U**

(51) МПК

A61K 6/02 (2006.01)

A61P 1/02 (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

<p>(21) Номер заявки: u 2015 12325</p> <p>(22) Дата подання заявки: 14.12.2015</p> <p>(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 24.06.2016</p> <p>(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 24.06.2016, Бюл.№ 12</p>	<p>(72) Винахідник(и): Бублій Тетяна Дмитрівна (UA), Костиренко Олексій Петрович (UA), Парфьонова Валентина Сергіївна (UA)</p> <p>(73) Власник(и): ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ "УКРАЇНЬСЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ", вул. Шевченка, 23, м. Полтава, 36011 (UA)</p>
--	---

(54) СПОСІБ ІМПРЕГНАЦІЇ ДЕНТИНУ КОРЕНЕВОГО КАНАЛУ ЗУБА

(57) Реферат:

Спосіб імпрегнації дентину кореневого каналу зуба включає заповнення всієї порожнини пульпової камери розчином для просочування зони дентину поверхневого шару стінки кореневого каналу та його численних відгалужень верхівкової ділянки. Як розчин застосовують цитратний буфер.

UA 107843 U

UA 107843 U

Корисна модель належить до галузі медицини, а саме до терапевтичної стоматології, і може бути використаний як проміжний етап процесу лікування ускладненого карієсу зубів шляхом самостійної хімічної obturaції дентинних каналців осадом кальцію в товщі внутрішнього поверхневого шару стінки кореневого каналу та численних відгалужень його верхівкової ділянки.

Відомими аналогами є способи просочування (імпрегнації) дентину каналу кореня зуба хімічними речовинами, які глибоко дифундують в його стінки, муміфікуючи органічні рештки пульпи центрального каналу та численні відгалуження його верхівкової ділянки. Ці речовини швидко проникають в недоступні для інструментальної обробки тканини пульпи, денатурують білки та ущільнюють ділянки некрозу, перешкоджаючи їх подальшому розпаду та запобігаючи рецидиву запальних процесів періодонту. У літературних джерелах зазначаються різні погляди на той чи інший хімічний спосіб імпрегнації дентину кореневого каналу. Загальновідомим та свого часу ефективним відмічається резорцин-формаліновий метод пломбування корневих каналів [Боровский Е. В., Свистунова И. А., Кочергин В. Н. ДА или НЕТ резорцин-формалиновому методу (методу Альбрехта)? // Клиническая стоматология.- 1997.- № 3.]. Проте, токсична дія суміші запропонованих розчинів на періодонт значною мірою обмежує процес лікування ускладненого карієсу та вимагає чіткого дотримання показань до застосування цього методу.

Найближчим аналогом до корисної моделі є спосіб депофорезу гідроксиду міді-кальцію [Ефанов О. И. Оценка антибактериальной активности апекс-фореза / О. И. Ефанов, В. Н. Царев // Стоматология. - 2006. - № 5. - С. 20-23; Акимов, Т. В. Сравнительная оценка депо- и гальванофореза гидроокиси меди-кальция / Т. В. Акимов // Стоматология для всех. - 2006. - № 1. - С. 16-19.]. Але цей метод також не може бути масовим, так як потребує додаткового обладнання, хімічних реагентів, які ускладнюють та роблять матеріально і фінансово затратнішим процес лікування.

В основу корисної моделі поставлена задача створити спосіб лікування ускладненого карієсу шляхом удосконалення, спрощення та здешевлення методики лікування даної патології на основі відомої методики і досягнення шляхом підбору лікарської композиції з мінімальною побічною дією та забезпечити підвищення ступеня ефективності запропонованого способу як проміжного етапу лікування ускладненого карієсу.

Поставлена задача вирішується тим, що спосіб лікування ускладненого карієсу, що включає заповнення всієї порожнини пульпової камери розчином для просочування зони дентину поверхневого шару стінки кореневого каналу та його численних відгалужень верхівкової ділянки, згідно з корисною моделлю, як розчин застосовують цитратний буфер, що готується змішуванням речовин (реагентів):

дистильована вода	1,5 мл
лимонна кислота	0,23 г
нашатирий спирт 10 %	20 мл
лимонна кислота	8,0 г,

та викликає реакцію, утворюючи нерозчинний осад, який приводить до obturaції дентинних каналців поверхневої зони дентину внутрішньої стінки кореневого каналу та численних відгалужень.

Корисну модель виконують наступним чином.

1. Кореневий канал обробляють згідно з вимогами загальноприйнятої методики лікування ускладненого карієсу.

2. Підготовлений загальноприйнятим способом канал кореня зуба заповнюють піном або тонко намотаною на кореневій голці ватою, попередньо змоченою запропонованим розчином.

3. Кореневу голку витягають з каналу, залишаючи в ньому вату (або пін), змочену запропонованим розчином. Герметична пов'язка.

4. Повторне відвідування пацієнту призначають через 24 години або інший термін до 3 днів (на розсуд лікаря).

5. Герметичну пов'язку та залишену в кореновому каналі вату (або пін) ретельно видаляють.

6. Кореневий канал механічно очищують від сторонніх залишків промивають водою, висушують та завершують лікування, пломбуєючи його, згідно з загальноприйнятою методикою.

Корисна модель впроваджена на кафедрі терапевтичної стоматології.

Таким чином, корисна модель є більш ефективною в порівнянні з найближчим аналогом, тому що при її застосуванні проводиться одноразове використання запропонованого розчину без застосування додаткового обладнання, а самостійно утворений осад кальцію в дентинних каналцях є природною сполукою в твердих тканинах зубів, завдяки чому зростає ефективність

віддалених термінів лікування та максимально зменшується токсична дія хімічних реагентів на періодонт.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

5

Спосіб імпрегнації дентину кореневого каналу зуба, що включає заповнення всієї порожнини пульпової камери розчином для просочування зони дентину поверхневого шару стінки кореневого каналу та його численних відгалужень верхівкової ділянки, який відрізняється тим, що як розчин застосовують цитратний буфер, що готується змішуванням речовин (реагентів):

дистильована вода	1,5 мл
лимонна кислота	0,23 г
нашатирний спирт 10 %	20 мл
лимонна кислота	8,0 г,

10

та викликає реакцію, утворюючи нерозчинний осад, який приводить до obturaції дентинних каналців поверхневої зони дентину внутрішньої стінки кореневого каналу та численних відгалужень.

Комп'ютерна верстка Л. Бурлак

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Василя Липківського, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут інтелектуальної власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601