

**МОЗ УКРАЇНИ**

**УКРАЇНСЬКИЙ ЦЕНТР НАУКОВОЇ МЕДИЧНОЇ ІНФОРМАЦІЇ**

**ТА ПАТЕТНО ЛІЦЕНЗІЙНОЇ РОБОТИ**

**(УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ)**

## **Інформаційний лист**

*про наукову (науково - технічну) продукцію, отриману за результатами наукової, науково – технічної та науково – організаційної діяльності підприємств, установ, організацій Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства освіти і науки України, Національної академії медичних наук України призначену для практичного застосування у сфері охорони здоров'я*

м. Київ

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

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ  
ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Випуск \_\_\_ з проблеми  
«Стоматологія»  
Підстава: рішення ПК  
«Стоматологія»  
Протокол № \_\_\_ від \_\_\_\_\_

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

**ОРТОДОНТИЧНИЙ АПАРАТ КОМБІНОВАНОЇ ДІЇ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ  
ПЕРЕХРЕСНОГО БУКАЛЬНОГО ПРИКУСУ ЗІ ЗВУЖЕННЯМ  
ВЕРХНЬОЇ ЩЕЛЕПИ**

УСТАНОВИ-  
РОЗРОБНИКИ:

ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ  
НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД  
УКРАЇНИ «УКРАЇНСЬКА  
МЕДИЧНА  
СТОМАТОЛОГІЧНА  
АКАДЕМІЯ»

УКРМЕДПАТЕНТИНФОРМ  
МОЗ УКРАЇНИ

А В Т О Р И :

д.мед.н., проф. Смаглюк Л.В.,  
к.мед.н., ас. Нестеренко О.М.,  
ас. Білоус А.М.

Суть  
впровадження

Ортодонтичний апарат комбінованої дії для лікування  
перехресного букального прикусу зі звуженням верхньої  
щелепи.

Пропонується для впровадження в лікувально-профілактичних закладах практичної охорони здоров'я (обласних, міських, районних) стоматологічного профілю ортодонтичний апарат комбінованої дії для лікування перехресного букального прикусу зі звуженням верхньої щелепи.

Перехресний прикус відносять до трансверзальних аномалій. Він обумовлений неправильним співвідношенням трансверзальних розмірів та форми зубних рядів. Частота перехресного прикусу, за даними літератури, складає у підлітків від 0,39% до 1,9%, у дорослих – близько 3 %.

Перехресний прикус є однією із самих складних патологій прикусу, відрізняється різноманітністю форм. Так, за класифікацією Ужемецкене І.І., 1967 р., одна із форм - букальний перехресний прикус, що буває:

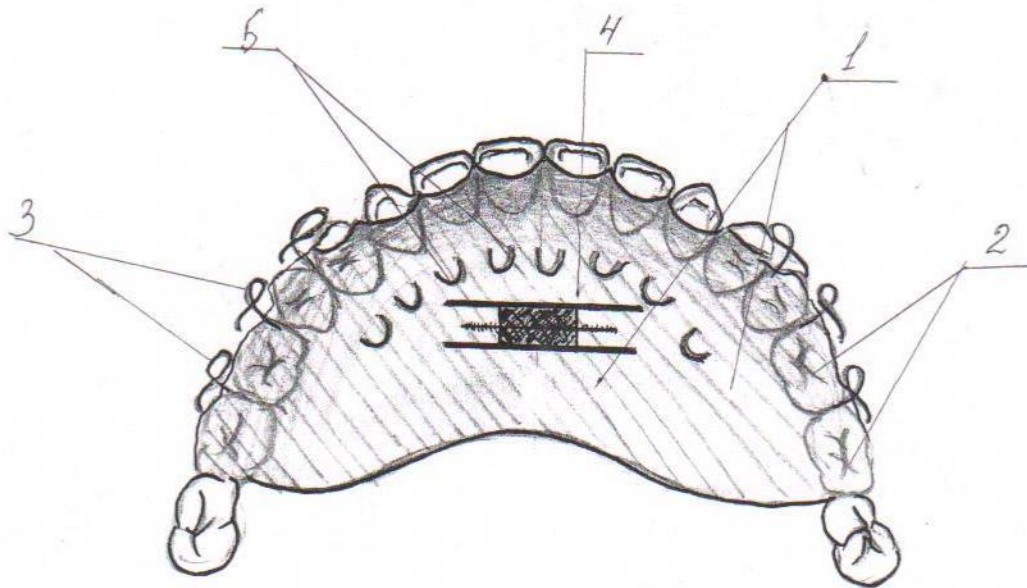
1. Без зміщення нижньої щелепи в сторону:
  - а) односторонній, обумовлений одностороннім звуженням верхнього зубного ряду або щелепи, розширенням нижнього зубного ряду або щелепи, сукупністю цих ознак;
  - б) двосторонній, обумовлений двостороннім симетричним або асиметричним звуженням верхнього зубного ряду або щелепи, розширенням нижнього зубного ряду або щелепи, сукупністю цих ознак.
2. Зі зміщенням нижньої щелепи в сторону:
  - а) паралельно серединно-сагітальній площині;
  - б) діагонально.
3. Сукупний букальний перехресний прикус — сукупність ознак першої та другої різновидностей.

Клінічно при букальному прикусі порушується співвідношення щелеп (одно- чи двостороннє) в трансверзальній площині, що проявляється у зворотньому перекритті бокових зубів і наявності чи відсутності зміщення нижньої щелепи, що значно впливає на естетику обличчя. Такі порушення прикусу часто супроводжуються неправильним положенням язика у спокої чи при виконанні функцій ковтання і мовлення, що в свою чергу ускладнює патологію прикусу і його лікування.

В основу корисної моделі поставлена задача: впливати безпосередньо на розміри верхнього зубного ряду, провести корекцію положення нижньої щелепи і положення язика.

Поставлена задача досягається лікуванням з використанням апарату комбінованої дії для лікування перехресного букального прикусу зі звуженням верхньої щелепи, порушенням положення язика під час ковтання, мовлення, який складається із пластмасового базису правої та лівої половини на верхній щелепі, що з'єднані гвинтом, оклюзійних накладок на групу бокових зубів, кламерів (елементи кріплення), заслінок для язика у вигляді дротяних петель справа і зліва, що забезпечують корекцію положення язика та нижньої щелепи. Частина базису виконані із пластмаси.

Апарат містить базис із пластмаси правої та лівої половини на верхній щелепі 1, оклюзійні накладки 2, кламери (елементи фіксації) 3, гвинт 4, дротяні петлі 5.



Дротяні петлі відіграють роль заслінки для язика і похилої площини, яка забезпечує правильне положення нижньої щелепи.

Клінічні етапи виготовлення включають: зняття відбитків, визначення конструктивного прикусу, здача апарату.

Після призначення апарату комбінованої дії для лікування перехресного букального прикусу зі звуженням верхньої щелепи пацієнти виконують поради лікаря-ортодонта, а саме, апарат потрібно носити щодня, термін використання індивідуальний для кожного окремо взятого пацієнта. Активація гвинта - 1 раз на тиждень.

Безпосередньо в дослідженні брали участь 26 пацієнтів. Позитивний результат при використанні апарату комбінованої дії для лікування перехресного букального прикусу зі звуженням верхньої щелепи було отримано у 21 пацієнта.

Корисна модель належить до галузі практичної стоматології і може бути використана для комплексного лікування перехресного букального прикусу зі звуженням верхньої щелепи.

Інформаційний лист складено за матеріалами: НДР «Обґрунтування методів профілактики та лікування пацієнтів із зубощелепними аномаліями в залежності від їх конституціонального типу та фізичного розвитку» Державний реєстраційний № 0113U003715. Термін виконання 2013-2017 рік.

За додатковою інформацією слід звертатися до авторів листа: 36000, м. Полтава, вул. Шевченко-23, ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія», Смаглюк Л.В., Білоус А.М., Нестеренко О.М., тел. (053)2 53-25-22.