



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА  
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ,  
ПАТЕНТАМ И ТОВАРНЫМ ЗНАКАМ

## (12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(21)(22) Заявка: 2009128755/14, 27.07.2009

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:  
27.07.2009

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 27.07.2009

(43) Дата публикации заявки: 10.02.2011 Бюл. № 4

(45) Опубликовано: 27.08.2011 Бюл. № 24

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: Щербаков А.С., Гаврилов Е.И., Трезубов В.Н., Жулев Е.Н. Ортопедическая стоматология. С.-Пб.: ИКФ «Фолиант», 1998, с.526-530. RU 2183437 C2, 20.06.2002. RU 2192201 C2, 10.11.2002. RU 2192201 C2, 20.11.2002.

Адрес для переписки:

125438, Москва, ул. Онежская, 7а, ГОУ ВПО  
МГМСУ Росздрава (ЛПСЦ), В.В. Тарнуеву

(72) Автор(ы):

Арутюнов Сергей Дарчоевич (RU),  
Лебеденко Игорь Юльевич (RU),  
Степанов Александр Геннадьевич (RU),  
Кравцов Дмитрий Викторович (RU),  
Санодзе Давид Окроевич (RU),  
Арутюнов Анатолий Сергеевич (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Государственное образовательное  
учреждение высшего профессионального  
образования "Московский государственный  
медико-стоматологический университет  
Федерального агентства по  
здравоохранению и социальному развитию  
РФ" (RU)(54) СПОСОБ ИЗГОТОВЛЕНИЯ РАЗОБЩАЮЩЕГО ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО  
ЧЕЛЮСТНОГО ПРОТЕЗА ДЛЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

(57) Реферат:

Изобретение относится к области медицины, в частности к стоматологии, и может быть использовано для изготовления разобщающей послеоперационной пластинки для верхней челюсти при всех видах ее резекции. Способ изготовления разобщающего послеоперационного челюстного протеза для верхней челюсти путем получения гипсовой модели до операции, на которой планируют и очерчивают предполагаемые границы операционного поля и удаляют соответствующие зубы, гравировать данные границы в вертикальном и горизонтальном направлениях шириной и глубиной 1,5-2,0 мм. После чего моделируют восковую композицию разобщающего послеоперационного челюстного протеза с искусственными зубами, кламмерами и ретенционными элементами,

проводят дублирование полученной пластмассово-восковой композиции, замещение воска на пластмассу с последующим восстановлением удаленных участков формирования наружных границ операционного поля мягкой прокладкой. После этого фиксируют пластинку в силиконовом дубликате и полимеризуют в условиях вакуума с последующим шлифованием и полированием поверхности пластинки, обращенной к дефекту, до зеркального блеска. Технический результат заключается в изготовлении разобщающего послеоперационного челюстного протеза для верхней челюсти при всех видах ее резекции, обеспечивающего формирование протезного ложа на участке проведенной операции для оптимального разобщения полостей носа и рта. 1 ил.



FEDERAL SERVICE  
FOR INTELLECTUAL PROPERTY,  
PATENTS AND TRADEMARKS

**(12) ABSTRACT OF INVENTION**(21)(22) Application: **2009128755/14, 27.07.2009**(24) Effective date for property rights:  
**27.07.2009**

Priority:

(22) Date of filing: **27.07.2009**(43) Application published: **10.02.2011 Bull. 4**(45) Date of publication: **27.08.2011 Bull. 24**

Mail address:

**125438, Moskva, ul. Onezhskaja, 7a, GOU VPO  
MGMSU Roszdrava (LPSTs), V.V. Tarnuevu**

(72) Inventor(s):

**Arutjunov Sergej Darchoevich (RU),  
Lebedenko Igor' Jul'evich (RU),  
Stepanov Aleksandr Gennad'evich (RU),  
Kravtsov Dmitrij Viktorovich (RU),  
Sanodze David Okroevich (RU),  
Arutjunov Anatolij Sergeevich (RU)**

(73) Proprietor(s):

**Gosudarstvennoe obrazovatel'noe uchrezhdenie  
vysshego professional'nogo obrazovanija  
"Moskovskij gosudarstvennyj mediko-  
stomatologicheskij universitet Federal'nogo  
agentstva po zdravookhraneniju i sotsial'nomu  
razvitiju RF" (RU)****(54) METHOD OF MANUFACTURING DISCONNECTING POST-OPERATION JAW PROSTHESIS OF  
UPPER JAW**

(57) Abstract:

FIELD: medicine.

SUBSTANCE: invention relates to field of medicine, in particular to dentistry, and can be used for manufacturing disconnecting post-operation plate for upper jaw in case of all types of its resection. Method of manufacturing disconnecting post-operation jaw prosthesis for upper jaw by obtaining plaster model before operation, on which supposed boundaries of operation field are planned and drawn and corresponding teeth are extracted, said boundaries are graved in vertical and horizontal directions, with 1.5-2.0 width and depth. After that, modelled is wax composition of disconnecting post-operation jaw prosthesis with artificial teeth,

clasps and retention elements, duplication of obtained plastic-wax composition is carried out, wax is replaced with plastic with further reconstruction of extracted sections of formation of external boundaries of operation field with soft padding. After that plate is fixed in silicon duplicate and polymerised in conditions of vacuum with further grinding and polishing of plate surface facing defect to mirror luster.

EFFECT: manufacturing of disconnecting post-operation jaw prosthesis for upper jaw in case of all types of its resection, ensuring formation of prosthetic bed on the section of performed operation for optimal disconnection of nasal and oral cavities.

Изобретение относится к области медицины, в частности к стоматологии, и может быть использовано для изготовления разобщающего послеоперационного протеза для верхней челюсти при всех видах ее резекции.

Известна конструкция резекционного съемного протеза верхней челюсти (см. А.Д.Лубоцкий. "Ортопедическая помощь после резекции верхней челюсти" в сборнике "Вопросы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии". М., 1963 г., с.246-251).

Известна также конструкция резекционного съемного протеза верхней челюсти, состоящая из двух разъемных частей - базиса и obtуратора (см. Б.К.Костур, В.А.Миняева. "Челюстно-лицевое протезирование". Медицина, 1985 г., с.33-34).

Известен способ формования зубных и челюстно-лицевых протезов из пластмасс методом обычного прессования, заключающийся в получении слепка (оттиска), изготовлении гипсовой модели, моделировки воскового шаблона obtуратора, загипсовки модели с восковым шаблоном в кювету в вертикальном положении, паковки и полимеризации пластмассы в вертикальном направлении (см. В.Н.Копейкин, Я.С.Кнубовец, В.Ю.Курляндский, И.М.Оксман. Зубопротезная техника, гл. 8, 9, ст. "Технология применения пластмасс". М.: Медицина, 1978 г., с.105-109; 272-275).

Однако данные конструкции протезов изготавливаются отсроченно - как правило, на 14-20 сутки после операции, когда эпителизация раневой поверхности заканчивается и соответственно указанные протезы не могут использоваться с целью оформления краев операционного поля, что в свое время способствует дальнейшей фиксации протеза.

Известно непосредственное протезирование после резекции по методике И.М.Оксмана в три приема. Вначале готовят фиксирующую часть протеза с кламперами на опорные зубы. Для этого снимают оттиск с верхней челюсти, отливают модель, моделируют фиксирующую пластинку из воска и заменяют его пластмассой, затем получают вспомогательный оттиск с нижней челюсти. Отливают модели и гипсуют их в окклюдаторе.

После этого следует изготовление резекционной части протеза. На моделях верхней челюсти отмечают границу резекции в соответствии с планом операции. Затем на стороне опухоли срезают на уровне шейки один зуб, чтобы в последующем протез не мешал эпителизации костной раны. Остальные зубы срезают вместе с альвеолярным отростком до апикального базиса. Поверхность фиксирующей пластинки делают шероховатой, образовавшийся дефект заполняют воском и устанавливают искусственные зубы в окклюзии нижней челюсти. Искусственную десну моляров и премоляров моделируют валиком, идущим в передне-заднем направлении. В послеоперационном периоде валик образует ложе в слизистой оболочке щеки, которое будет служить пунктом анатомической ретенции. Восковую репродукцию протеза заменяют на пластмассу. После операции протез накладывается на послеоперационную рану (см. А.С.Щербаков, Е.И.Гаврилов, В.Н.Трезубов, Е.Н.Жулев. Ортопедическая стоматология. С.-Пб.: ИКФ «Фолиант», 1998 г., с.526-527). Данная конструкция выбрана за прототип.

Недостатками этой конструкции является то, что границы протеза соответствуют границам операционного поля, что не позволяет оказывать дополнительное давление на данную зону, а также то, что внутренняя поверхность протеза выполнена шероховатой, что в свою очередь способствует повышенной адгезии агрессивной микрофлоры полости рта к ней и, как следствие, формированию стойкого фактора

поддержания воспаления и длительному заживлению раны.

Задачей настоящего изобретения является изготовление разобщающего послеоперационного челюстного протеза для верхней челюсти при всех видах ее резекции.

5 Техническим результатом является изготовление разобщающего послеоперационного челюстного протеза для верхней челюсти при всех видах ее резекции, отвечающего правилам гигиены, обеспечивающего формирование протезного ложа в участке проведенной операции, что способствует оптимальному  
10 разобщению полостей носа и рта.

Технический результат достигается тем, что изготавливается разобщающий послеоперационный челюстной протез для верхней челюсти путем получения гипсовой диагностической модели до операции, на которой хирург очерчивает предполагаемые границы операционного поля и удаляет соответствующие зубы.  
15 Зубной техник гравировывает данные границы в вертикальном и горизонтальном направлениях шириной и глубиной 1,5-2,0 мм. Следующий этап - моделирование воскового шаблона базиса челюстного протеза с искусственными зубами и ретенционными элементами, проводят дублирование полученной композиции, замещение воска на пластмассу с последующим замещением участков формирования  
20 наружных границ операционного поля мягкой прокладкой, шлифованием и полированием поверхности пластинки, обращенной к дефекту челюсти.

Конструкция разобщающей послеоперационной пластинки для верхней челюсти поясняется чертежом, где:

- 25
- 1) базис пластины,
  - 2) кламмеры,
  - 3) участки формирования наружных границ операционного поля.

Разобщающий послеоперационный челюстной протез для верхней челюсти  
30 изготавливается следующим образом.

1. До операции у пациента получают оттиски с обеих челюстей, регистрируют прикус или центральное соотношение челюстей.

2. По полученным оттискам изготавливают модели, в соответствии с данными регистрации прикуса и лицевой дуги, фиксируют модели в артикуляторе.

35 3. На модели гравировывают наружные границы операционного поля в вертикальном и горизонтальном направлениях шириной и глубиной 1,5-2,0 мм.

4. Моделируют восковой шаблон (композицию) челюстного протеза с постановкой зубов в артикуляторе, учитывая антропометрические показатели.

40 5. Пакуют полученную восковую композицию в кювету.

6. Замещают воск на пластмассу по стандартной технологии.

7. Полученную пластинку дублируют силиконовой массой.

8. На пластмассовой пластинке гравировывают участки формирования наружных границ операционного поля.

45 9. Удаленные участки формирования наружных границ операционного поля (3) восстанавливают мягкой прокладкой (например, ПМ «СтомаР») и фиксируют в силиконовом дубликате, после чего полимеризуют в условиях вакуума.

50 10. Полученную разобщающую послеоперационную пластинку для верхней челюсти (1) с кламмерами (2) шлифуют и полируют как с наружных поверхностей, так и поверхность пластинки, обращенную к дефекту, до зеркального блеска.

Формула изобретения

Способ изготовления разобщающего послеоперационного челюстного протеза для верхней челюсти путем получения гипсовой модели до операции, на которой планируют и очерчивают предполагаемые границы операционного поля и удаляют соответствующие зубы, гравировать данные границы в вертикальном и горизонтальном  
5 направлениях шириной и глубиной 1,5-2,0 мм, после чего моделируют восковую композицию разобщающего послеоперационного челюстного протеза с искусственными зубами, кламмерами и ретенционными элементами, проводят дублирование полученной пластмассово-восковой композиции, замещение воска на  
10 пластмассу с последующим восстановлением удаленных участков формирования наружных границ операционного поля мягкой прокладкой, после этого фиксируют пластинку в силиконовом дубликате и полимеризуют в условиях вакуума с последующим шлифованием и полированием поверхности пластинки, обращенной к  
15 дефекту, до зеркального блеска.

15

20

25

30

35

40

45

50

