

МОЗ УКРАЇНИ
УКРАЇНСЬКИЙ ЦЕНТР НАУКОВОЇ МЕДИЧНОЇ ІНФОРМАЦІЇ
ТА ПАТЕНТНО 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

№86-2016

Випуск 7 з проблеми
«Стоматологія»
Підстава: рецензія Головного позаштатного
спеціаліста МОЗ України зі спеціальності
«Стоматологія»

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

СПОСІБ ВИГОТОВЛЕННЯ ЗУБОЯСЕННОЇ КАПИ

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

**ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ
МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**УКРМЕДПАТЕНТИНФОРМ
МОЗ УКРАЇНИ**

АВТОРИ:

д. мед. н., проф. РЯБОКОНЬ Є.М.
к. мед. н., доц. ХУДЯКОВА М.Б.
к. мед. н. КРИЛОВА О.В.
к. мед. н. ЧЕРЕПИНСЬКА Ю.А.

Суть

спосіб-виготовлення зубоясенної капи.

впровадження:

Пропонується для впровадження в лікувально-профілактичних закладах практичної охорони здоров'я (обласних, міських, районних) стоматологічного профілю спосіб виготовлення зубоясенної капи.

Ефективність місцевого введення лікарських засобів у тканини пародонта залежить від експозиції знаходження речовини в пародонтальній кишені, надійності контакту із слизовою оболонкою ясен та зберігання в певній концентрації. Тому перевагу слід віддавати виробам та шляхам введення лікарських засобів з їх контрольованим і тривалим вивільненням.

Найбільш ефективним на сьогодні є введення медикаментів у тканини пародонта за допомогою індивідуально виготовлених кап, користуючись якими хворий сам може проводити місцеву терапію в домашніх умовах.

Зубоясенні капи належать до пристроїв (систем) для постачання ліків в тканини пародонта через пародонтальну кишеню і слизову оболонку ясен альвеолярного відростка щелепи. При цьому заздалегідь внесений препарат в індивідуально виготовлену капу безпосередньо впливає на патологічний осередок, його можливо дозувати та витримувати необхідну експозицію, чого не можна досягти іншими методами. Завдяки щільному приляганню капи лікарські речовини можливо вводити навіть у рідкому вигляді та на тривалий час.

Авторами удосконалено конструкцію та спосіб виготовлення зубоясенної капи для підвищення ефективності місцевого лікування хворих на ГП хронічного перебігу різного ступеня тяжкості шляхом пролонгованої дії медикаментозних препаратів та запобігання вимиванню лікарської речовини з резервуарів виробу

Зубоясенна капа виготовляється з полівінілхлориду методом гарячого вакуумного формування. Конструкція капи дозволяє їй повністю перекривати зубний ряд щелеп з прилеглими тканинами до перехідної складки.

Спосіб включає одержання відбитка з щелепи та робочої моделі з наступним формуванням резервуарів для лікарських засобів, обтисканням розм'якшеної термопластичної пластинки по моделі та обрізанням капи. Резервуари для лікарських засобів формують з вестибулярної та оральної сторони гіпсової моделі, при цьому товщина

термопластичного матеріалу для обтискання моделі не повинна перевищувати 0,1 мм.

Для виготовлення кап використовують термопластичну пластину з полівінілхлориду, тому що матеріали на основі етиленвінілацетату має високу ударну в'язкість: 170 кдж/м^2 або кгс.см/см^2 , високий ступінь еластичності - відносне подовження: 500-600 %; низьку адсорбцію води (водопоглинання за 24 год: 0,4-0,6 %); відмінну опірність до кислот та здатність витримувати довготривалі навантаження.

Вінілові вироби при їх виготовленні не потребують високих температур завдяки низькій температурі плавлення (температура плавлення 90-160°C). Фізичною основою процесу вакуумної формовки є здатність термопластичних матеріалів легко формуватися в нагрітому стані й залишати придбану форму після охолодження.

Під спостереженням перебувало 104 пацієнти на ГП. Діагностику хронічного ГП виконували у відповідності з класифікацією захворювань пародонта, яка запропонована Н.Ф. Данілевським.

Основну групу склали 54 хворих на ГП, яким для місцевого введення лікарського комплексу використовували пролонгований метод введення за допомогою індивідуальних зубоясенних кап удосконаленої конструкції, виготовлених у вакуум-формері. Для виготовлення кап використовували термопластичні пластини квадратної форми розміром 125 мм, завтовшки 0,1 мм з полівінілхлориду.

Групу порівняння склали 50 пацієнтів, які отримували базисне лікування з використанням кап стандартної конструкції.

Для нормалізації фіксації капи використовували функціональний відбиток та проводили гравіровку моделі, що сприяло адекватній стабілізації капи до слизової оболонки ротової порожнини. Для зберігання від'ємного тиску під капою та її утримання було обрано відповідні межі виробу.

При виборі конструкції та виготовленні зубоясенної капи дотримувалися таких правил: капа не повинна травмувати й стискати слизову оболонку ясен. Завдяки тонкостінній конструкції капи запобігали компресійного ефекту на підлеглу слизову оболонку ясен на відміну від кап стандартної конструкції. В жодному випадку не було виявлено ішемії слизової оболонки порожнини рота під конструкцією (при використанні кап стандартної конструкції ішемія була виявлена у

2 пацієнтів). Капа проста у виготовленні. Хворі швидко до неї адаптуються.

Завдяки точному виготовленню бортів капи здійснювали додаткове надходження лікарської речовини на значній частині слизової оболонки, що підсилює терапевтичний ефект. В'язкість лікарської форми та загальна здатність прилипання термопластичного матеріалу до слизової оболонки призводила до збільшення сил адгезії.

Показання до застосування: генералізований пародонтит хронічного перебігу різного ступеня тяжкості.

Протипоказанням до застосування: немає.

Удосконалена тонкостінна лікувально-профілактична зубоясенна капа забезпечує місцеву пролонговану терапевтичну дію лікарських засобів. Запропонована капа є простою у виготовленні та може застосовуватися у всіх лікувальних закладах стоматологічного профілю, а також хворими вдома, що скорочує кількість відвідувань лікаря.

Інформаційний лист складено за матеріалами НДР «Удосконалення та розробка індивідуалізованих методів діагностики та лікування стоматологічних захворювань у дітей та дорослих», № держреєстрації 0112U002382, термін виконання 2012-2014 рр.

За додатковою інформацією слід звертатися до автора листа: 61022, м. Харків, пр. Науки, 4, Харківський національний медичний університет, кафедра стоматології, Худякова М.Б., тел. 0955053164.

Відповідальний за випуск: А. Горбань.

Підписано до друку 07.062016. Друк арк. 0.13. Обл.-вид. арк. 0.08. Тир. 112 прим.
Замовлення № Фотоофсетна лаб. Укрмедпатентінформ МОЗ України,
04655, Київ, проспект Московський, 19 (4 поверх).