

## Шановний колего!

Інформаційний лист є анотованим описом наукової (науково-технічної) продукції, що входить до Переліку наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я (Наказ МОЗ України та НАМН від 13.11.2013 №969/97 «Про удосконалення впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 05.12.2013 за № 2068/24600).

Інформаційний лист спрямований для використання керівниками структурних підрозділів (відповідного профілю) закладів охорони здоров'я України для моніторингу передових технологій діагностики та лікування з подальшим їх впровадженням у практику (Наказ МОЗ України від 14.03.2011 №142 «Про вдосконалення ергавної акредитації закладів охорони здоров'я»).

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

# **ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ**

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

№ 105 - 2018

Випуск 16 з проблеми  
«Стоматологія»  
Підстава: рецензія  
Експерта МОЗ України за напрямом

НАПРЯМ ВПРОВАДЖЕННЯ:  
СТОМАТОЛОГІЯ

**СПОСІБ ЗАХИСТУ РЕЦЕПТОРНОГО АПАРАТА ЗУБА НА ЕТАПАХ  
ЛІКУВАННЯ НЕЗНІМНИМИ КОНСТРУКЦІЯМИ ПРОТЕЗІВ**

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

**ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ**

**УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ  
МОЗ УКРАЇНИ**

А В Т О Р И:

**ЯНІШЕН І.В.  
ДЮДІНА І.Л.  
ГРИШАНІН Г.Г.  
ТОМЛІН В.Г.  
ПЕРЕШИВАЙЛОВА І.О**

м. Київ

*Суть  
впровадження:*

спосіб захисту рецепторного апарата  
зуба на етапах лікування незнімними  
конструкціями протезів

Пропонується для впровадження в лікувально-профілактичних установах практичної охорони здоров'я (обласних, міських, районних) стоматологічного профілю спосіб захисту рецепторного апарата зуба на етапах лікування незнімними конструкціями протезів.

Ортопедичне лікування незнімними конструкціями протезів, а саме: суцільновідлитими, облицьованими композитами або порцеляною, передбачає значне препарування твердих тканин опорних зубів. Із метою попередження можливих ускладнень, які закономірно виникають у пульпі препаративних зубів, таких як гострий або хронічний пульпіт, з них вилучають пульпу. Вилучення пульпи робить зуб нечутливим до отримання адекватного жувального навантаження, знищує чутливість рецепторів, які сприймають та регулюють жувальний тиск. Таким чином, вилучення пульпи порушує природні захисні механізми, які запобігають виникненню травматичних оклюзій, що, у свою чергу, є головною ланкою патогенетичного ланцюга виникнення прямих травматичних вузлів, руйнівником періодонту, цілісності зубних рядів та, врешті, усієї зубо-щелепної системи пацієнта.

Нами розроблений спосіб захисту рецепторного апарата зуба у хворих, який виконують наступним чином: під ін'єкційною інфільтраційною анестезією препарують тверді тканини зубів за допомогою щільно центрованого гострого абразивного інструменту, використовуючи примусове водяне охолодження зі швидкістю 300000 обертів у секунду. Травильним гелем покривають кукси опорних зубів, далі гель змивають потоком води, висушують кукси зубів теплим струменем повітря. Наносять на поверхні куks комплексний

спеціалізований антигомотоксичний препарат за допомогою аплікатора, рівномірно розподіляють по поверхні кукси за допомогою струменя теплого повітря, поверх якого наносять вітчизняний світлоотверджуючий адгезив, що не містить розчинників. Видаляють залишки суміші, використовуючи струмінь теплого повітря. Наводять промінь ультрафіолету послідовно на кукси зубів та засвічують протягом 20 секунд кожен з них. Для зменшення впливу навколишньої середи на тканини кукс зубів фіксують на них тимчасові коронки за допомогою водного дентину.

Ефективність способу доказана клінічними дослідженнями. Було обстежено та проліковано 72 пацієнта, у яких досліджено 264 опорних вітальних зуба. Основну групу склали 57 пацієнтів, у яких досліджували 201 опорний зуб, контрольну - 15 пацієнтів з 63 опорними зубами.

Вивчення стану пульпи зубів до і після одонтопрепарування проводилося за допомогою електроодонтометрії та визначення жувального тиску. Перед початком препарування за допомогою електроодонтометра вимірювали вихідну чутливість тканин тих зубів, що планувалися під опорні елементи незнімних конструкцій, потім визначали показники максимального жувального навантаження зубів у положенні центральної оклюзії, проводили ін'єкційну інфільтраційну анестезію. Після препарування твердих тканин зубів чекали закінчення дії анестетика та повторно вимірювали чутливість зубів, визначали показники максимального жувального тиску. Потім обробляли зуби сполученням комплексного спеціалізованого антигомотоксичного препарату та вітчизняного світлоотверджуючого адгезиву, що не містить розчинників, в основній групі.

Через місяць після препарування проводили вимірювання показників електроодонтометрії та жувального тиску вдруге. Аналіз даних був спрямований на виявлення динаміки показників (електроодонтометрії та жувального тиску), що

виникали після операцій препарування твердих тканин зубів.

При вивченні стану пульпи зубів було встановлено, що зниження чутливості пульпи зубів у основній групі при використанні сполучення комплексного спеціалізованого відновлювального антигомотоксичного препарату з вітчизняним адгезивом, що не містить поверхнево активних речовин, через місяць складала 1,5%, тоді як у контрольній групі цей показник складав 23,3%. Підвищення показників жувального тиску зубів, які оцінюються як ускладнення, у основній групі через місяць складала 2,26%, тоді як у контрольній групі цей показник складав 36,6%.

Показання до застосування: профілактика розвитку ускладнень у пацієнтів при препаруванні твердих тканин зубів під опорні елементи незнімних конструкцій протезів.

Протипоказанням до застосування: підвищена чутливість до складових препаратів.

Висновок: Спосіб захисту рецепторного апарата зуба на етапах лікування незнімними конструкціями протезів може бути рекомендований для використання в практиці ортопеда-стоматолога в якості профілактичного засобу можливих ускладнень при препаруванні інтактних зубів на етапах лікування незнімними конструкціями протезів.

Інформаційний лист складено за матеріалами НДР «Характер, структура та лікування основних стоматологічних захворювань» (номер Держреєстрації 0116U004975, термін виконання 2016-2018 рр.).

За додатковою інформацією слід звертатися до авторів листа: 61022 Харків, пр. Науки, 4, Харківський національний медичний університет, кафедра стоматології, тел. 0506353507, Дюдіна Ірина Леонідівна.