

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

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

№ 126 - 2018

Випуск 12 з проблеми
«Стоматологія»
Підстава: рецензія
Експерта МОЗ України

НАПРЯМ ВПРОВАДЖЕННЯ:
СТОМАТОЛОГІЯ

МАТЕРІАЛ СТОМАТОЛОГІЧНИЙ СИЛІКОНОВИЙ «ПМ-СН»

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ

УКРМЕДПАТЕНТИНФОРМ
МОЗ УКРАЇНИ

А В Т О Р И:

ФЕДОТОВА О.Л.
ЯНІШЕН І.В.
ПОГОРІЛА А.В.
БЕРЕЖНА О.О.
САЛІЯ Л.Г.

м. Київ

**Суть
впровадження:**

А-силіконовий матеріал для виготовлення м'якої підкладки при ортопедичному лікуванні пацієнтів з посттравматичними дефектами верхньої щелепи двошаровими знімними пластинковими протезами з обтуруючою частиною.

Пропонується для впровадження в лікувально-профілактичних установах охорони здоров'я (обласних, міських, районних) стоматологічного профілю стоматологічний силіконовий матеріал для виготовлення м'яких підкладок під зубні протези та апарати «ПМ-СН». Це дозволило вирішити одну з найважливіших проблем складної реабілітації даної групи хворих - відновити функціональну ефективність роботи зубощелепної системи і таким чином підвищити показники якості життя пацієнтів та їх соціальну адаптацію.

Ортопедичне лікування пацієнтів частковими знімними протезами з обтуруючою частиною, які виготовлені з пластмаси акрилового ряду, потребує профілактичних заходів, що спрямовані на віддалення клінічних проявів атрофії тканин протезного ложа в цілому та безпосередньо країв дефекту. Найбільш важливим моментом профілактичних заходів є рівномірний розподіл жувального тиску. Цього ефекту можна досягати через отримання функціональних відбитків з диференційованим розподілом тиску. Але цей спосіб не завжди дає позитивний результат і, як наслідок, численні вимушені корекції базисів призводять до невідповідності внутрішніх поверхонь базисів рельєфам тканин протезних лож. Саме в таких випадках стає необхідним застосування м'яких підкладок базисів для забезпечення рівномірності розподілу жувального тиску та демпфірування його дії на тканини протезного ложа.

Враховуюче вищевказане, автори удосконалили фізико-механічні, клініко-технологічні та мікробіологічні властивості А-силіконових підкладочних матеріалів для виготовлення двошарового базису знімних конструкцій зубних протезів з obtуруючою частиною шляхом створення стоматологічного силіконовий матеріалу, який містить дві пасти. Паста № 1 містить (в наступних мас. %): композиція силіоксанова ін'єкційна (ТУ 38.02.1.011-90) - $84,695 \pm 5,0$; аеросил модифікований АМ-1-300 (ТУ 24.6-055-40184-002-2000) - $4,25 \pm 0,5$; 2-фтор-альфа-метил[1,1'-біфеніл]-4-оцтова кислота - $5,0 \pm 0,2$; порошок плавленого кварцу (ТУ 0284409-141-89) - $4,8 \pm 1,0$; крейда гідрофобна сепарована (МПГС; ТУ 5743-006-05346453-96) - $1,25 \pm 0,53$; пігмент червоний RLD-308 RBY-210 - $0,005 \pm 0,001$. Паста № 2 містить (в наступних мас. %): композиція силіоксанова ін'єкційна (ТУ 38.02.1.011-90) - $78,13 \pm 5,0$; аеросил модифікований АМ-1-300 (ТУ 24.6-055-40184-002-2000) - $1,56 \pm 0,3$; 2-фтор-альфа-метил[1,1'-біфеніл]-4-оцтова кислота - $5,0 \pm 0,2$; порошок плавленого кварцу (ТУ 0284409-141-89) - $15,31 \pm 3,0$.

Властивості матеріалу доведені клініко-лабораторними дослідженнями, передбаченими міжнародним стандартом ISO-10139, які дозволили обґрунтувати доцільність, безпечність та ефективність майбутньої м'якої підкладки. Авторами було обстежено та проведено ортопедичне лікування знімними пластинковими протезами з obtуруючою частиною 39 пацієнтів обох статей віком від 33 до 75 років із посттравматичними та післяопераційними дефектами зубощелепної системи. Для проведення клінічних досліджень було сформовано 2 групи: I контрольна (12 осіб) - виготовлення протезів із obtуруючою частиною з акрилової пластмаси; II основна (27 осіб) - виготовлення протезів із використанням А-силіконового матеріалу для виготовлення м'якої підкладки. При цьому вивчено ефект збільшення сили жувального тиску після використання м'яких підкладок з рівномірним розподілом в

межах зубного ряду. При прийнятті рішення про застосування двошарового базису враховувались податливість слизової оболонки в визначених напередодні зонах, наявність виражених кісткових утворень в межах протезного ложа: щелепно-під'язичної лінії, кісткових виступів, екзостозів.

Після використання для лікування пацієнтів часткових знімних протезів з obtуруючою частиною з м'якими підкладками приріст жувального тиску у фронтальній, лівій та правій боковій ділянках склав відповідно: 15,3% ($p < 0,05$), 19,0% ($p < 0,05$) та 19,1% порівняно з використанням звичайних знімних протезів. За Шкалою градації доказів і сили рекомендацій дослідження має оцінку 2+С.

Висновок: застосування удосконаленого стоматологічного А-силіконового матеріалу «ПМ-СН» для виготовлення м'якої підкладки при ортопедичному лікуванні пацієнтів із посттравматичними дефектами верхньої щелепи двошаровими знімними пластинковими протезами з obtуруючою частиною скорочує термін адаптації пацієнта до знімної конструкції зубного протеза, підвищує його стабілізаційні та функціональні властивості. Показання до застосування: необхідність протезування пацієнтів із посттравматичними та післяопераційними дефектами зубощелепної системи.

Протипоказання до застосування: немає.

Інформаційний лист складено за матеріалами НДР «Характер, структура та лікування основних стоматологічних захворювань», № держреєстрації 0116U004975, термін виконання 2016-2018 рр.

За додатковою інформацією слід звертатися до авторів листа: Харківський національний медичний університет, кафедра ортопедичної стоматології, Янішен Ігор Володимирович, тел. 0506405742.

Відповідальний за випуск: Л. Закрутько

Підписано до друку 16.07.2018 Друк арк. 0,13. Обл. вид арк. 0,08. Тир. 112 прим.

Замовлення № 126. Фтоофсетна лаб. Укрмедпатентінформ МОЗ України, 04655, Київ, проспект Московський, 19 (4 поверх).