

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

№ 51 - 2020

Випуск з проблеми
«Стоматологія»
Підстава: рецензія експерта
МОЗ України

НАПРЯМ ВПРОВАДЖЕН
СТОМАТОЛОГІЯ

МАТЕРІАЛ СТОМАТОЛОГІЧНИЙ МОДЕЛЮВАЛЬНИЙ
«МОДЕПЛАСТ»

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ

УКРМЕДПАТЕНТИНФОРМ
МОЗ УКРАЇНИ

А В Т О Р И:

БІЛОБРОВ Р.В.
ЯНІШЕН І.В.
БІРЮКОВ В.О.
СІДОРОВА О.В.
ГЕРМАН С.А.

м. Київ

Суть впровадження: обґрунтовано використання стоматологічного моделювального матеріалу «Модепласт» для виготовлення суцільнолитих штифтово-куксових конструкцій при ортопедичному лікуванні пацієнтів з дефектами твердих тканин зубів верхньої та нижньої щелеп

Пропонується для впровадження в лікувально-профілактичних установах охорони здоров'я (обласних, міських, районних) стоматологічного профілю стоматологічний моделювальний матеріал для виготовлення суцільнолитих штифтово-куксових зубних протезів «Модепласт».

Ортопедичне лікування пацієнтів комбінованими незнімними протезами потребує комплексних підготовчих заходів, що спрямовані на відновлення кукс коренів зубів, що залишилися в порожнині рота та відповідають всім вимогам до протезування. Найбільш важливим моментом підготовчих заходів є відновлення кукс зубів суцільнолитими куксовими вкладками. Цього ефекту можна досягати за допомогою моделювання вкладок як безпосередньо у порожнині рота, так і в лабораторії, попередньо отримавши відбиток. Але цей спосіб буде вдалим, якщо моделювання проходить лише беззольною пластмасою, а не воском, що часто призводять до невідповідності внутрішніх поверхонь штифтів і рельєфів твердих тканин коренів зубів. Саме в таких випадках стає необхідним використання беззольних пластмас для забезпечення рівномірності розподілу матеріалу в кореновому каналі відпрепарованого зуба та рівномірному розподілі жувального тиску на його тверді тканини.

Враховуюче вищевказане, автори удосконалили фізико-механічні, клініко-технологічні та

мікробіологічні властивості моделювального матеріалу для виготовлення незнімних конструкцій зубних протезів шляхом створення стоматологічного моделювального матеріалу, який містить два компоненти - порошок та рідину. Порошок містить (в наступних мас. %): співполімер суспензійний метилового і бутилового ефірів метакрилової кислоти - 100, рідина містить ефір метиловий метакрилової кислоти - 96,5, N,N-дигідроксиетил-пара-тулоїдин - 3,2, барвник темно-червоний - 0,3.

Властивості матеріалу доведені клініко-лабораторними дослідженнями, передбаченими міжнародним стандартом ISO-10139, які дозволили обґрунтувати доцільність, безпечність та ефективність майбутньої конструкції.

Авторами було обстежено та проведено ортопедичне лікування незнімними суцільнолитими протезами 49 пацієнтів обох статей віком від 35 до 75 років із дефектами твердих тканин зубів різної етіології. Для проведення клінічних досліджень було сформовано 2 групи: I контрольна (17 осіб) – виготовлення незнімних протезів після моделювання за допомогою воску; II основна (32 особи) - виготовлення протезів із використанням беззольного моделювального матеріалу для виготовлення штифтово-куксових конструкцій. При прийнятті рішення про застосування беззольної моделювальної пластмаси враховувались товщина стінок коренів зубів, висота твердих тканин, що залишилися вище рівня ясен, та глибина каріозного ураження.

Після використання для лікування пацієнтів незнімних суцільнолитих протезів, виготовлених за допомогою моделювання беззольною пластмасою, всі

конструкції щільно прилягали до стінок коренів зубів та не мали ніяких дефектів після відливання, порівняно з використанням конструкцій, які були змодельовані з воску.

Висновок: застосування удосконаленого стоматологічного моделювального матеріалу «Модепласт» для виготовлення суцільнолитих ортопедичних конструкцій пацієнтам з дефектами твердих тканин зубів верхньої та нижньої щелепи дозволяє вирішити одну з найважливіших проблем складної ситуації даної групи хворих - відновити функціональну ефективність роботи зубощелепної системи не видаляючи корені, що залишилися і таким чином підвищити показники якості життя пацієнтів та їх соціальну адаптацію, скорочує час роботи як лікаря, так і зубного техника, оптимізує якість та щільність прилягання готової конструкції до стінок коренів, підвищує функціональні властивості відновлених зубів.

Показання до застосування: необхідність відновлення коренів зубів у пацієнтів з дефектами твердих тканин.

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 автора листа: Янішен Ігор Володимирович, тел. 0506405742, кафедра ортопедичної стоматології, Харківський національний медичний університет, пр. Науки, буд. 4, м. Харків, 61022.

Відповідальний за випуск: О. Мислицький

Підписано до друку 17.07.2020 Друк. арк. 0,13. Обл.-вид. арк. 0,08. Тир. 112 прим.

Замовлення № 51. Фотоофсетна лаб. Укрмедпатентінформ МОЗ України, 04071, м. Київ, вул. Межигірська, 43, каб. 46.