



MD 697 Z 2014.06.30

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Proprietatea Intelectuală

(11) 697⁽¹³⁾ Z

(51) Int.Cl: A61C 13/003 (2006.01)
A61C 13/225 (2006.01)
A61C 8/00 (2006.01)

(12) BREVET DE INVENȚIE
DE SCURTĂ DURATĂ

(21) Nr. depozit: s 2013 0079 (22) Data depozit: 2013.05.03	(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2013.11.30, BOPI nr. 11/2013
(71) Solicitanți: FALA Valeriu, MD; PANTEA Vitalie, MD; GRIBENCO Vitalie, MD; NISTOR Lilian, MD	
(72) Inventatori: FALA Valeriu, MD; PANTEA Vitalie, MD; GRIBENCO Vitalie, MD; NISTOR Lilian, MD	
(73) Titulari: FALA Valeriu, MD; PANTEA Vitalie, MD; GRIBENCO Vitalie, MD; NISTOR Lilian, MD	
(74) Mandatar autorizat: COȘNEANU Elena	

(54) Metodă de suplinire a edentației parțiale adiacente punții dentare

(57) Rezumat:

1

Invenția se referă la stomatologie, în special la implantologia dentară, și poate fi utilizată pentru suplinirea edentațiilor parțiale cu localizare adiacentă punții dentare.

Conform invenției, metoda revendicată constă în aceea că se efectuează etapa chirurgicală cu anestezie locală cu inserarea în locul lipsă a 1...2 implanturi, în dependență de numărul de dinți lipsă, după o perioadă de osteointegrare pentru mandibulă de 3...4 luni, iar pentru maxilă de 6...8 luni se instalează un conformator de gingie pentru o perioadă de 10 zile, apoi se execută o amprentă din silicon, se toarnă un model din ghips, în care se introduc analogi ai implanturilor, în care se înșurubează tuburi din plastic, după care se secționează

2

tuburile plastice conform formei arcadei dentare și înălțimii ocluziei dentare cu formarea unor canale tehnologice în modelul corespunzător implanturilor inserate. Se modelează segmentul dentar din ceară, apoi conform modelului din ceară se execută un analog din metal, se instalează segmentul dentar pe implanturile corespunzătoare și se unește cu puntea dentară cu ajutorul sudurii la rece. Segmentul dentar se acoperă cu ceramică sau material compozit, sau cu alt material decorativ, se fixează de implanturi prin intermediul canalelor tehnologice cu ajutorul unor șuruburi, iar canalele se umplu cu material pentru plombare.

Revendicări: 1

MD 697 Z 2014.06.30

(54) Method for filling the partial edentulous areas adjacent to the bridge prosthesis

(57) Abstract:

1

The invention relates to dentistry, particularly to dental implantology, and can be used for filling the partial edentulous areas adjacent to the bridge prosthesis.

According to the invention, the claimed method consists in that it is performed the surgical step with local anesthesia with the introduction into the place of missing teeth of 1...2 implants, depending on the number of missing teeth, after an osteointegration period for the lower jaw of 3...4 months, and for the upper jaw of 6...8 months, it is installed a gum shaper for a period of 10 days, then it is made a silicone imprint, it is poured a plaster model, into which are introduced implant analogs, into which are screwed plastic tubes, afterwards are

2

cut the plastic tubes according to the shape of the dental arch and the height of dental occlusion with the formation of technological channels in the corresponding model of the introduced implants. It is modeled the dental segment of wax, then according to the wax model is made a metal analog, it is installed the dental segment on the appropriate implants and it is connected to the bridge prosthesis by means of cold welding. The dental segment is coated with ceramics or composite material, or other decorative material, it is fixed to the implants through the technological channels by means of screws, and the channels are filled with filling material.

Claims: 1

(54) Метод заполнения частично беззубого участка прилегающего к мостовидному протезу

(57) Реферат:

1

Изобретение относится к стоматологии, в частности к зубной имплантологии, и может быть использовано для заполнения частично беззубых участков прилегающих к мостовидному протезу.

Согласно изобретению, заявленный метод состоит в том, что выполняют хирургический этап с местной анестезией с введением в место отсутствующих зубов 1...2 имплантата в зависимости от количества отсутствующих зубов, после остеointegrационного периода, для нижней челюсти 3...4 месяца, а для верхней челюсти 6...8 месяцев, устанавливают формирователь десны на 10 дней, затем изготавливают отпечаток из силикона, заливают гипсовую модель, в которую вводят аналоги имплантатов, в которые вкручивают пластиковые трубки, после

2

чего срезают пластиковые трубки согласно форме зубной дуги и высоте зубной окклюзии с формированием технологических каналов в соответствующей модели введенных имплантатов. Моделируют зубной сегмент из воска, затем согласно восковой модели изготавливают аналог из металла, устанавливают зубной сегмент на соответствующие имплантаты и соединяют его с мостовидным протезом при помощи холодной пайки. Зубной сегмент покрывают керамикой или композитным материалом, или другим декоративным материалом, фиксируют его к имплантатам через технологические каналы при помощи шурупов, а каналы заполняют материалом для пломбирования.

П. формулы: 1

Descriere:

Invenția se referă la stomatologie, în special la implantologia dentară, și poate fi utilizată pentru suplinirea edentațiilor parțiale cu localizare adiacentă punții dentare.

Este cunoscută metoda de protezare a edentației parțiale cu utilizarea protezei parțiale, care înlocuiește dinții care lipsesc, însă nu acoperă tot maxilarul. Această proteză conține un cadru metalic, cu dinți de plastic și zone de gingie. Cadrul metalic este ancorat de dinții naturali prin două tipuri de atașamente: cleme metalice și sisteme de ancorare de precizie. Clemele metalice sunt în formă de C, I și Y, iar sistemele de ancorare de precizie se potrivesc precum o „cheie” în „broască”. „Cheia” se află pe proteză, iar „broasca” pe coroana de pe dinte. Protezele parțiale pot fi mobile sau fixe. Cele mobile sunt fixate cu cleme metalice și pot fi îndepărtate cu ușurință, iar cele fixe, numite și punți, sunt cimentate. Punțile sunt preferate protezelor parțiale, deoarece sunt mai confortabile și arată mai natural, însă sunt mai scumpe și dinții de care sunt ancorate trebuie să fie sănătoși [1].

Dezavantajele protezelor parțiale instalate în edentațiile parțiale mai târziu de instalarea punții dentare constau în aceea că ele nu au legătură fixă cu puntea dentară, ceea ce poate duce la o destabilizare a protezei dentare parțiale în timpul utilizării, totodată uneori nu este rezolvată problema optimizării esteticii dentare.

Problema pe care o soluționează invenția propusă constă în elaborarea unei metode de suplinire a edentației parțiale adiacente punții dentare cu o fixare bună a protezei parțiale de puntea dentară pentru a înlătura tensiunea internă a segmentului protetic, care este mai puțin traumatizantă și mai puțin costisitoare pentru pacient, fără necesitatea de a înlătura și a confecționa o altă punte dentară.

Conform invenției, metoda revendicată constă în aceea că se efectuează etapa chirurgicală cu anestezie locală cu inserarea în locul lipsă a 1...2 implanturi, în dependență de numărul de dinți lipsă, după o perioadă de osteointegrare pentru mandibulă de 3...4 luni, iar pentru maxilă de 6...8 luni se instalează un conformator de gingie pentru o perioadă de 10 zile, apoi se execută o amprentă din silicon, se toarnă un model din ghips, în care se introduc analogi ai implanturilor, în care se înșurubează tuburi din plastic, după care se secționează tuburile plastice conform formei arcadei dentare și înălțimii ocluziei dentare cu formarea unor canale tehnologice în modelul corespunzător implanturilor inserate. Se modelează segmentul dentar din ceară, apoi conform modelului din ceară se execută un analog din metal, se instalează segmentul dentar pe implanturile corespunzătoare și se unește cu puntea dentară cu ajutorul sudurii la rece. Segmentul dentar se acoperă cu ceramică sau material compozit, sau cu alt material decorativ, se fixează de implanturi prin intermediul canalelor tehnologice cu ajutorul unor șuruburi, iar canalele se umplu cu material pentru plombare.

Rezultatul invenției constă în aceea că se obține o legătură fixă între proteza parțială și puntea dentară cu înlăturarea tensiunii interne a segmentului protetic. Metoda este mai puțin traumatizantă, fiind exclusă necesitatea demontării punții dentare, și mai puțin costisitoare pentru pacient, deoarece nu este necesar de a confecționa o altă punte dentară.

Metoda se realizează în modul următor: se efectuează etapa chirurgicală cu anestezie locală cu inserarea adiacent punții dentare în locul lipsă a 1...2 implanturi în dependență de numărul de dinți lipsă, apoi după o perioadă de osteointegrare pentru mandibulă de 3...4 luni, iar pentru maxilă de 6...8 luni se instalează conformatorul de gingie pe o perioadă de 10 zile, după care se execută o amprentă din silicon, se toarnă un model din ghips, în care se introduc analogi ai implanturilor, în care se înșurubează tuburi plastice, după care se secționează tuburile plastice conform formei arcadei dentare și înălțimii ocluziei dentare cu formarea unor canale tehnologice în modelul corespunzător implanturilor inserate. Se modelează segmentul dentar din ceară, apoi conform lui se execută un analog din metal, se instalează segmentul dentar pe implanturile

- 5 corespunzătoare și se unește cu puntea dentară cu ajutorul sudurii la rece. Segmentul dentar se acoperă cu ceramică sau material compozițional, sau alt material decorativ, se fixează de implanturi prin intermediul canalelor tehnologice cu ajutorul unor șuruburi, iar canalele se umplu cu material pentru plombare.

După procedeul revendicat au fost suplinite edentații parțiale la 145 de pacienți. Observații din partea pacienților nu au fost.

(56) Referințe bibliografice citate în descriere:

1. Romedic. Ghid de sănătate. Proteze dentare. 03.06.2009, < URL: www.romedic.ro/protezele-dentare-OP12492>

(57) Revendicări:

Metodă de suplinire a edentației parțiale adiacente punții dentare, care constă în aceea că se efectuează etapa chirurgicală cu anestezie locală cu inserarea în locul lipsă a 1...2 implanturi, în dependență de numărul de dinți lipsă, după o perioadă de osteointegrare pentru mandibulă de 3...4 luni, iar pentru maxilă de 6...8 luni se instalează un conformator de gingie pentru o perioadă de 10 zile, apoi se execută o amprentă din silicon, se toarnă un model din ghips, în care se introduc analogi ai implanturilor, în care se înșurubează tuburi din plastic, după care se secționează tuburile plastice conform formei arcadei dentare și înălțimii ocuziei dentare cu formarea unor canale tehnologice în modelul corespunzător implanturilor inserate; se modelează segmentul dentar din ceară, apoi conform modelului din ceară se execută un analog din metal, se instalează segmentul dentar pe implanturile corespunzătoare și se unește cu puntea dentară cu ajutorul sudurii la rece; segmentul dentar se acoperă cu ceramică sau material compozit, sau cu alt material decorativ, se fixează de implanturi prin intermediul canalelor tehnologice cu ajutorul unor șuruburi, iar canalele se umplu cu material pentru plombare.

Director adjunct Departament:

GROSU Petru

Examinator:

IUSTIN Viorel

Redactor:

LOZOVANU Maria

RAPPORT DE DOCUMENTARE

I. Datele de identificare a cererii

(21) Nr. depozit: s 2013 0079

(32) Data de prioritate recunoscută:

(22) Data depozit: 2013.05.03

Raport de documentare internațională: ☐ da

(67)* Nr. și data transformării cererii: _____,

(71) Solicitant: **FALA Valeriu, MD; PANTEA Vitalie, MD; GRIBENCO Vitalie, MD; NISTOR Lilian, MD**

(54) Titlul: Metodă de suplinire a edentatii partiale adiacente puntii dentare

II. Clasificarea obiectului invenției:

(51) **Int.Cl:** *A61C 13/003* (2006.01)

A61C 13/225 (2006.01)

A61C 8/00 (2006.01)

III. Colecții și Baze de date de brevete cercetate (denumirea, termeni caracteristici, ecuații de căutare reprezentative)

MD - Intern « Documentare Invenții » (inclusiv cereri nepublicate; trunchiere automată stanga/dreapta):

Int.Cl: *A61C 13/003, A61C 13/225, A61C 8/00*

Edentatii, implanturi, „punti dentare”

EA, CIS (Eapatis):

Int.Cl: *A61C 13/003, A61C 13/225, A61C 8/00*

„Беззубые участки”, имплантаты, „мостовидные протезы”

SU (nonpublic):

Int.Cl: A61C 13/003, A61C 13/225, A61C 8/00

„Беззубые участки”, имплантаты, „мостовидные протезы”

IV. Baze de date și colecții de literatură nonbrevet cercetate

V. Documente considerate a fi relevante

Categoria*	Date de identificare ale documentelor citate si, unde este cazul, indicarea pasajelor pertinente	Numărul revendicării vizate
A, D, C	Romedic. Ghid de sănătate. Proteze dentare. 03.06.2009, < URL: www.romedic.ro/protezele-dentare-0P12492 >	1
A	MD 2603 G2 2004.11.30	1
A	MD 595 Z 2013.02.28	1

*** categoriile speciale ale documentelor citate:**

A – document care definește stadiul anterior

T – document publicat după data depozitului sau

general	a priorității invocate, care nu aparține stadiului pertinent al tehnicii, dar care este citat pentru a pune în evidența principiul sau teoria pe care se bazează invenția
X – document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată nouă sau implicând activitate inventivă când documentul este luat în considerație de unul singur	E – document anterior dar publicat la data depozit național reglementar sau după aceasta dată
Y – document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată ca implicând activitate inventivă când documentul este asociat cu unul sau mai multe documente de aceeași categorie	D – document menționat în descrierea cererii de brevet
O - document referitor la o divulgare orală, un act de folosire, la o expoziție sau la orice alte mijloace de divulgare	C – document considerat ca cea mai apropiată soluție
	& – document, care face parte din aceeași familie de brevete
P - document publicat înainte de data de depozit, dar după data priorității invocate	L – document citat cu alte scopuri
Data finalizării documentării	2013-09-17
Examinator	IUSTIN Viorel